

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie

M22- 0020474 ¹⁷⁸⁴³

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2484 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL OUAFI MOUNA
Date de naissance : 1962
Adresse : Les Terrasses de dar Bouazza IMF1 2ème étage
Tél. : Total des frais engagés : NoF125
Casa Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 09/10/2023
Nom et prénom du malade : M. Elouafi Mouna Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Rhumatisme
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09.10.2023		2	6	Dr JAWHAR Rhumatologue 548, Lot Hay Fatah, Bd Oued Tadjara, Ann Oujda - P.O. Box 15550 - Casablanca MPE: 091246264 - Tel: 06 48 64 03 83

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr JAWHAR Rhumatologue 548, Lot Hay Fatah, Bd Oued Tadjara, Ann Oujda - P.O. Box 15550 - Casablanca MPE: 091246264 - Tel: 06 48 64 03 83	22/10/2023					

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Rhumatologie

Dr JAWHARI LAMIAE

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Vertébrale
- Rhumatismes Inflammatoires (Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة أمراض العظام
والمفاصل والروماتيزم
د. الجوهري لمياء

- أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبية سابقة بمصلحة أمراض العظام و المفاصل بمستشفى ابن رشد

Ordonnance

Le : 09.10.2023

Mme et M. Mouna

Rééducation de rachis

Cervical et Dorsal
et Lombaire

- Physiothérapie subaquatique

- Massage de contractures
des muscles paravertébraux

Cervico-choroïd. et Colonne

- Renforcer muscle

3x / semaine

20 séances

Dr JAWHARI Lamiae
Rhumatologue
548, L'Oranger Fatah, Bd Oued Deoura, Apt 09
Oudida - Hay Hassani - Casablanca
INPE: 091246264 - Tel: 06 48 64 03 83



Centre FARIS de Kinésithérapie

مركز فارس للثرويض الطبي

Madiha Faris

Kinésithérapeute & Physiothérapeute

Casablanca le 22 / 11 / 2023

Facture

Faris Madiha Kinésithérapeute
Bd. Oued Beht Rue 92 N°23 - 26
Hay Oulfa Casablanca
Tél : 05 22 93 10 17

La somme de :

15 000 dhs

Pour une série de :

15 Séances de :

général, Br, Dolor, cervical, dorsal, et lumbaire, Physio lipse ankylosé, élast, br de l'ur, infus, élast, Br p

Adressé (e) à :

M^{me} EL Ouafra Hanna

Période : Du

21 / 10 / 2023

Au

22 / 11 / 2023

Sur ordonnance du docteur :

Cabinet Dr Jouhari Lamari

Faris Madiha Kinésithérapeute
Bd. Oued Beht Rue 92 N°23 - 26
Hay Oulfa Casablanca
Tél : 05 22 93 10 17

Date	Horaire	Païemant
1) Séance	21/10/2023	
2) Séance	23/10/2023	
3) Séance	25/10/2023	
4) Séance	27/10/2023	
5) Séance	30/10/2023	
6) Séance	1/11/2023	
7) Séance	3/11/2023	
8) Séance	7/11/2023	
9) Séance	9/11/2023	
10) Séance	11/11/2023	
11) Séance	13/11/2023	

Date	Horaire	Païemant
12) Séance	15/11/2023	
13) Séance	17/11/2023	
14) Séance	20/11/2023	
15) Séance	22/11/2023	

Faris Madiha kinesithérapeute
 Bd. Oud-Bekh Rue 92 N° 23. 26
 Hay Oulfa Casablanca
 Tél: 05 22 93 10 17

