

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.

Biologie 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.

traiteme :

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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

CA

Déclaration de Maladie : N° P19-0017434

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2706 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : Date de naissance : 29/08/62

Nom & Prénom : CHEBICHEB LAOUA

Adresse : Latissement N° 1 Driss Rue 1 n° 86 colline

Tél. : 0661683351 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Daniel FASSI FIKRI
Orthopédiste - Ostéopathie
Posturologue - K-Taping
MESOTHERAPIE
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS
Tél: 05 22 09 20 00 - 06 61 15 70 03

Date de consultation : 13/09/19

Nom et prénom du malade : Rachid Allal Aitoua S.A.C. Age : 56

Lien de parenté : Lui-même Conjoint S.P. 2019 Enfant

Nature de la maladie : CHEBICHEB LAOUA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCIDENT

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) : 

RELEVE 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
16/09/2013	K20	1/10	7000 Dhs	DOCTEUR YOUSSEF FASSI FIRH Orthopédiste - Ostéopathie Posturologue - K-Taping MÉSOTHERAPIE CME D'ELHERS-DANLOS 06.09.14 15.70.82

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

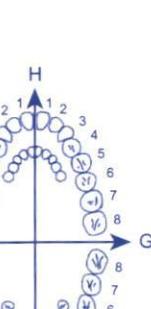
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux										
				MONTANTS DES SOINS										
				DEBUT D'EXECUTION										
				FIN D'EXECUTION										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux										
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		MONTANTS DES SOINS
H	G													
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
				DATE DU DEVIS										
				DATE DE L'EXECUTION										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr DANIAL FASSI FIHRI

Spécialiste en Chirurgie

Orthopédique et Traumatologique (Strasbourg)

Médecine Manuelle ostéopathique

Posturothérapie avec Reprogrammation Posturale Podale

Professionnel en K-TAPING + Mésothérapie

Spécialiste SYNDROME D'EHLERS-DANLOS (Paris)

Membre du GERSED (groupe d'étude et de recherche sur le SED)

Physiothérapie par Electrothérapie - Ultrasons - Ondes de Choc

Renforcement Musculaire

CABINET

Dr Danial FASSI FIHRI

ORDONNANCE

Casablanca, le 13/09/19

DOCTEUR DANIEL FASSI FIHRI
sp DBRATHIM

Alzay

1000 1020/1

Dr D. FASSI FIHRI

Docteur Danial FASSI FIHRI

Orthopédiste - Ostéopathie

Posturologie - K-Taping

MESOTHERAPIE

SYNDROME D'EHLERS-DANLOS

Tel: 0522 99 20 00 - 06 61 15 70 62

202, Bd. Abdelmoumen - Galerie Abdelmoumen Casablanca

Tél. : 0522 99 20 00 FAX : 0522 99 24 24 - GSM 06 61 15 70 62

I.C.E. : 00176931200009 - I.F. : 42204518 - I.N.P : 091064055 - C.N.S.S : 2699124

DOCTEUR DANIAL FASSI FIHRI
Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Mésothérapie, K-Taping
Posturothérapie et Reprogrammation Posturale Podale
Spécialiste Syndrome EHLERS-DANLOS
Diplômé de la Faculté de Médecine de Strasbourg et de Paris (France)
Membre du GERSED (groupe d'étude et de recherche sur le SED).

Casablanca, le 19 Septembre 2019

FACTURE

REF : /09/2019

Nom : CHEBICHEB

Prénom : LAMIA

Date de Naissance:29/08/1962

Mutuelle : MUPRAS

Diagnostic :*1- Rachialgies étagées sur rachis dégénératif, lombaire et cervical.*2- Névralgies cervico-brachiale côté droit.*3- Paresthésies au membre inférieur droit avec décharge électrique au pli de l'aine.*4- Syndrome d'asthénie chronique.

Dates des soins et Actes pratiqués :*16/09/2019 :

K20: *1- 1 séance d'Ondes de choc vertébral étagée + membre inférieur droit.

*2- Infiltrations multiples, à la Xylocaïne, au niveau hanche gauche et épaule droite.

*3-Levées de tensions musculaires multiples + Oxygénothérapie.

TOTAL : 700.00DHS

(Sept Cents Dirhams)

Dr D. FASSI FIHRI

Docteur Danial FASSI FIHRI
Orthopédiste - Ostéopathie
Posturologue - K-Taping
MÉSOTHÉRAPIE
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS
Tél: 05 22 99 20 00 - Att: 15 70 62

DOCTEUR DANIAL FASSI FIHRI
Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Mésothérapie, K-Taping
Posturothérapie et Reprogrammation Posturale Podale
Spécialiste Syndrome EHLERS-DANLOS
Diplômé de la Faculté de Médecine de Strasbourg et de Paris (France)
Membre du GERSED (groupe d'étude et de recherche sur le SED).

Casablanca, le 16 Septembre 2019

DEVIS
PLI CONFIDENTIEL

Nom : CHEBICHEB épouse IBRAHIMY

Prénom : LAMIA

Date de Naissance:29/08/1962

Mutuelle : MUPRAS

Diagnostic :*1- Rachialgies étagées sur rachis dégénératif, lombaire et cervical.*2- Névralgies cervico-brachiale côté droit.*3- Paresthésies au membre inférieur droit avec décharge électrique au pli de l'aine.*4- Syndrome d'asthénie chronique.

Actes nécessaires : 1 séance par semaine X 06.

K20: *1- 1 séance d'Ondes de choc vertébral étagée + membre inférieur droit.

*2- Infiltrations multiples, à la Xylocaïne, au niveau hanche gauche et épaule droite.

*3-Levées de tensions musculaires multiples + Oxygénothérapie.

1 séance : K20 : 700,00 DHS.

700,00 DHS x 06 K20 =4200 ,00 DHS

MONTANT : 4200,00 DHS
(Quatre Mille Deux Cents Dirhams)

Dr D. FASSI FIHRI

Docteur Danial FASSI FIHRI
Orthopédiste Ostéopathie
Posturologue - K-Taping
MESOTHERAPIE
SYNDROME D'EHLERS-DANLOS
Tél. 05 22 99 20 00 - 06 61 15 70 62

202, Bd Abdel Moumen - Galerie Abdel Moumen Casablanca
Tél. :05 22 99 20 00 / FAX : 05 22 99 24 24 / GSM 06 61 15 70 62
I.C.E. = 001769312000009 – I.F. = 42204518/I.N.P=091064055/C.N.S.S=2699124