

## 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.

#### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W19-451616

11475

CA

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricole : 1529 Société : RATT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ATYA KHALIL

Date de naissance :

19/03/68

Adresse :

LOT 443 ITAS FATEH CASA

Tél. : 0661 699 699

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

16/01/2019

Nom et prénom du malade :

ATYA KHALIL

Age :

Lien de parenté :

Fille

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

gross MUPRAS

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

09 DEC. 2019

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, je déclare que 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 :

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
16/09/2019		300,00		INP : Dr. Hamid EL HRAACHI Chirurgien Orthopédiste Dr. Hamid EL HRAACHI Chirurgien Orthopédiste 87, Bd. My. Driss L CASA Tél : 022-83 26 22
20/09/2019		6		

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. YOUSSEF BOUABDIA DOCTEUR EN PHARMACIE PHARMACIE MY. YOUSSEF ROUTE D'OUAZZANE 16/09/2019	16/09/2019	101,20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

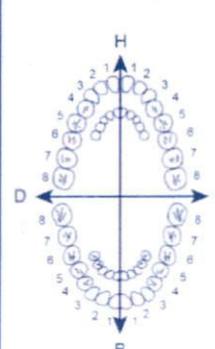
### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Cabinet de Kinésithérapie ARSAQUI Yassine Bâtiment 10, 1er étage Rue d'Alger - Béjaia - Hay Hassani Télé : 03 4000 1116 GSM : (+212) 06 50 133 658	21/12/19	12				1200,00
						1800,00

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

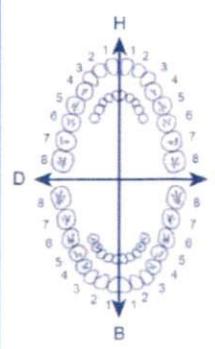


**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE LINA



مصحة لينا

Casablanca, Le

16/09/2019

Docteur :

Mr Atiqa Khalil

79,00

1) Medical 15 ml

✓ 10/1

79,00

2) Oeder 20 ml

12,20 1 flacon le motu a jem

3) Codo liposane 40

1 & 4/1

PPV: 22DH20  
PER: 04/21  
LOT: I1048

S.A

Dr. Hamid EL HRAICHI  
Chirurgien - Orthopédiste  
87, Bd. Moudries Ter  
Tél: 0522.83.36.22 CASA

URGENCES 24H/24H

147 ، تجزئة لينا ، سيدى معروف - الدار البيضاء - المغرب

147, Lotissement Lina. Sidi Maârouf - Casablanca - Maroc

الفاكس : 05 22 97 20 14 • الهاتف : 05 22 97 20 400

E-mail : cliniquelina147@menara.ma

Yassir ARSAOUI

Diplômé de l'Académie de Moscou  
Kinésithérapie - Electrothérapie  
Gymnastique Médicale  
Massages Médicaux



عرساوي ياسير

خريج أكاديمية موسكو

الترويض الطبي - المعالجات الكهربائية

الرياضة الطبية - التدليك الطبي

Casablanca, le

7/12/2019

## FACTURE

Nom & Prénom : MR KHALIL ATYA

Employeur :

A.T : ..... du .....

Assurance :

12 séances de rééducation du genou  
et molet gauche.

$$12 \text{ séances} \times 150 = 1800 \text{ MAD}$$

Total : 1800,00 MAD

Arrêtée la présente facture à la somme de

centis dirhams

Mille huit

Cabinet de Kinésithérapie  
ARSAOUI Yassir  
Lotissement Missimi D 20 n°7  
Bd. Abou Regrag Hay Hassani  
Tél : 05 4000 105  
GSM : (+212) 06 55 105 659

Autorisation n°110°/DAA/SPA du 2005/05/03

ICE : 001681346000046

Lotissement Missimi - Rue 20 n°7 - Bd. Abou Regrag Hay Hassani Casablanca - MAROC

Tél : +212 540 001 116 • GSM : +212 650 133 659

IF n°51453019 - Patente n°35020137 - CNSS n°7272785

PHARMACIE MY YOUSSEF  
SELMA CHERIF D'OUAZZANE  
139 BD MOULAY YOUSSEF  
CASABLANCA  
Taxe Profes. N°: 35405678  
N° R.C. : 311840 N° CNSS : 6387733  
N° ID.F. : 40100310 N° ICE 001597613000058  
Tel : 022222725  
Fax 022480768

MR KHALIL ATIYA

I.C.E. :

Le : 16/09/2019

FACTURE N°: 5987/19

Qté	Désignation	Prix	TVA	Montant
1	CODOLIPRANE COMPS/16	22,20	7	22,20
1	MEFSAL 15 MG BT 20 CPS	79,00	7	79,00

TVA 7%: 6.62 Total : 101,20

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

CENT UN DIRHAMS ET VINGT CTS

Pharmacie My Youssef  
Selma Cherif D'ouazzane  
139, Bd. My Youssef  
Casablanca - Tel: 022 227 72 72

KINESITHERAPIE  
ELECTROTHERAPIE



GYMNASTIQUE MEDICALE  
MASSAGES MEDICAUX

ARSAOUI Yassir

Lotissement Missimi - Rue 20 N°7 - Bd. Abou Regrag - Hay Hassani  
Tél.: 05 40 00 11 16 - GSM : 06 50 13 36 59 Patente N° : 35020137

CARTE DE SEANCES

- Patient : MR ATTIA KHALIL
- A.T / A.S / Autres : .....
- Assurance : .....Police : .....
- Nombre de Séances : 12 A 44

JOUR	H.	JOUR	H.	JOUR	H.	JOUR	H.
2/12/19	17:15	26/12/19	17:15				
5/12/19	17:15	28/12/19	10:00				
6/12/19	10:00						
7/12/19	17:15						
8/12/19	17:15						
9/12/19	10:00						
10/12/19	17:15						
11/12/19	17:15						
12/12/19	10:00						
13/12/19	17:15						

En Cas d'Indisponibilité, prière aviser pour reporter votre séance.  
 Autrement les rendez-vous non respectés seront dûs. Merci.