

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0040137

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6073 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : G.HAILANE Mohamed Najib

Date de naissance : 27-5-1955

Adresse :

Tél. : 0662337614 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/11/2019

Nom et prénom du malade : GHAILANE MOHAMED NAJIB

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Rhumatologie

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) :

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
08/11/2019				

Dr. HANAN SEBRI
 D.D.M. - Dentiste - Nutritionniste
 404, Bd Al Qods Résidence Essayerie EL
 1^{er} étage - N° 7 - Ain Chock - CASABLANCA
 Tél: 05 22 50 68 69

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	

CENTRE KINE
 SALAM HANANE
 180/184 Bd. Technique LAS SAMIA
 AIN CHOCK - CASABLANCA
 Tél. 066230 50 72

23/12/19

12 (AMMS+IR)

TOTAL 3

1800,00 DH

Pds 150,00 kg

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

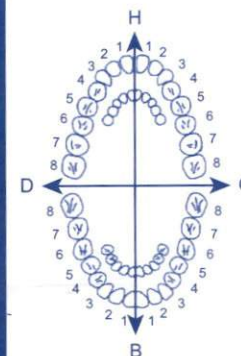
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

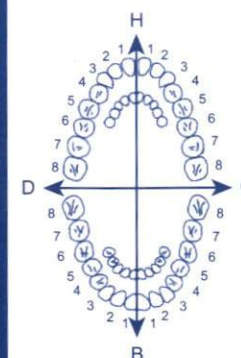
DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(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

CENTRE KINEMED

Kine

FACTURE N° : K2020048

GHAILANE MOHAMED NAJIB

Casablanca le, 11/02/2020

Code Client : 000403

Code Article	Désignation	Qté	P.U.	Montant
	TYPE DE REEDUCATION: REEDUCATION FONCTIONELLE MEDCIN TRAITANT: PR OU DR: ilham seh bani NOMBRE DES SEANCES : DATE : DU: 01/01/2020 AU: 11/02/2020	12.00	150.00	1 800.00

CENTRE KINE MED
SALAM HANANE
180/184 BD TICHKA LOT SANIA
AIN CHOCK CASABLANCA
Tél.: 0662 30 50 72

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

العمود الفقري
هشاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (ليج - بلجيكا)
التغذية

Casablanca le:28/11/2019

MR GHAILANE MOHAMED NAJIB

Rééducation des 2 genoux

GONARTHROSE

Physiothérapie antalgique

Massage décontracturant

Après disparition de la douleur :

Renforcement des muscles ischio-jambiers et quadricipitaux

Nombre de séances : 12 (2-3 séances/ semaine)

CENTRE KINE MED
SALAM HANANE
180/182 Bd. Techka Lot. SAMIA
AIN CHOK CASABLANCA.
Tél.. 0662 30 50 72

Dr. Ilham SEHBANI
Rhumatologue-Nutritionniste
404, Bd Al qods, Résidence Essakane El Anik
1er étage, N° 7, Ain chok-Casablanca
Tél: 05 22 50 68 69

Séance	Jour	Date	Heures	Type séance
21 ^{ème}				
22 ^{ème}				
23 ^{ème}				
24 ^{ème}				
25 ^{ème}				
26 ^{ème}				
27 ^{ème}				
28 ^{ème}				
29 ^{ème}				
30 ^{ème}				



Yassine MAARAS
Hanane SALAM
 kinésithérapeute
 Physiothérapeute

CENTRE KINE MED
 180/184 bd tichka lot Sania quartier Eloumariya
 Ain chock Casablanca - Tél.: 05 22 50 20 88

Nom : **GHAÏLANE**

180/184 bd tichka lot Sania quartier Eloumariya
 Ain chock Casablanca - Tél.: 05 22 50 20 88

Séance	Jour	Date	Heures	Type séance
1 ^{ère}		1-1-2020		
2 ^{ème}		3-1-2020		
3 ^{ème}		6-1-2020		
4 ^{ème}		8-1-2020		
5 ^{ème}		10-1-2020		
6 ^{ème}		13-1-2020		
7 ^{ème}		17-1-2020		
8 ^{ème}		22-1-2020		
9 ^{ème}		27-1-2020		
10 ^{ème}		31-1-2020		

Séance	Jour	Date	Heures	Type séance
11 ^{ème}		6-2-2020		
12 ^{ème}		11-2-2020		
13 ^{ème}				
14 ^{ème}				
15 ^{ème}				
16 ^{ème}				
17 ^{ème}				
18 ^{ème}				
19 ^{ème}				
20 ^{ème}				

CENTRE KINE MED
 SALAM HANANE
 180/184 Bd Techka Lot. SAMIA
 AIN CHOK CASABLANCA
 Tél. 0662 30 50 72