

## 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 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.



## Déclaration de Maladie

N° W19-524246

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4884 Société : .....

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MAAROUFI Fouad

Date de naissance : Bp 5933 Poste Harhoura 21.01.40

Adresse : Harhoura

Tél : 0661-470352 Total des frais engagés : 1600,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin Mme kourdi Maria

Physio-kinésthérapeute

Av Hassan 2, Lot 5-6 (au dessus de l'ANAPEC)

en face préfecture - Temara

Tel : 0610831433

Cachet du médecin :

Date de consultation : MAAROUFI Fouad

Nom et prénom du malade : MAAROUFI Fouad Age : 80

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

Nature de la maladie : .....

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 : 29/02/2020

Signature de l'adhérent(e) : .....

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-524246

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 4884

Nom de l'adhérent(e) : F. MAAROUFI

Total des frais engagés : 1600,00

Date de dépôt : .....

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



[illegible][illegible][illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<b>Mme Kourdi Maria</b> Physio-kinesithérapeute Masan 2, Lot 5-6 (au dessus de l'ANAPEC) en face préfecture - Temara Tel : 0610831433	03/03/2020					200 DH / 1500 DH 8500 DH 1600 DH

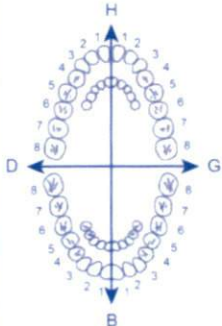
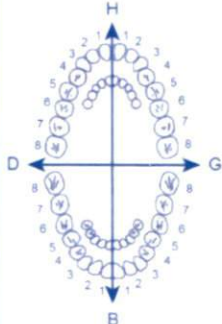
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				COEFFICIENT 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	B															
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

المملكة المغربية  
وزارة الصحة  
المركز الاستشفائي الجامعي ابن سينا

Royaume du Maroc  
Ministère de la Santé  
Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sina  
Hôpital des Spécialités



ⵜⴰⴳⴷⴰⵢⵜ ⵜⴰⵎⴰⵔⵓⵜ  
ⵜⴰⵎⴰⵔⵓⵜ ⵜⴰⵎⴰⵔⵓⵜ  
ⵎⴰⵔⵓⵜ ⵉⵎⵓⵔⵉⵏ ⵉⵎⵓⵔⵉⵏ  
ⵎⴰⵔⵓⵔⵉⵏ ⵉⵎⵓⵔⵉⵏ ⵉⵎⵓⵔⵉⵏ

Docteur : Docteur N. BIROUK  
Pr. de Neurologie  
Hôpital des Spécialités-Rabat  
INPE : 101107597

Rabat le : 21/01/2020  
Mme kourdi Maria  
Physio-kinesithérapeute  
Av Hassan 2, Lot 5-6 (au dessus de l'ANAPEC)  
en face préfecture - Temara  
Tel : 0610831433

N. Aaroufi Fouad

Kinésithérapie (Atteinte de la  
Cerveau ant)

- Rangées de catéchisme
- Mobilisation passive avec étirement musculaire
- Travail actif d'entretien de marche
- mus renforcée
- mus électrostimulation
- Travail de la respiration

22/01/2020 x 20, 21

Docteur N. BIROUK  
Pr. de Neurologie  
Hôpital des Spécialités-Rabat  
INPE : 101107597

Maria KOURDI

Facia - Kinésithérapeute

Diplômé du Cégep Marie-Victorin

Québec Canada

Ancienne Kinésithérapeute aux hopitaux  
du Ministère de la santé



السيدة مارية كوردي

أخصائية الترويض الطبي

و العلاج الفيزيائي

ICE 0022136060

00061

TEMARA LE : 03/09/2020

NP 15269631

## Facture

NOM ET PRENOM DU PATIENT : M. Nawroufi Faoud

NOM DU MEDECIN TRAITANT : Docteur N Birouk

DIAGNOSTIC :

NOMBRE DES SEANCES PRESCRITES :

NOMBRES DES SEANCES REALISEES : 08 seances

MONTANT DES SEANCES : 1800,00 DH

Mme Kourdi Maria  
Physio-kinésithérapeute  
Av Hassan 2, Lot 56 (au dessus de l'ANAPEC)  
en face préfecture - Temara  
Tel : 0610831433

AV HASSAN II HAY ALAOUINE LOT 5-6 APPT 03 TEMARA

(ANAPÉC فوق) (أمام العمالة)

(0537 62 26 63 / 0610 83 14 33

Email : mariakourdi@live.ca



Maria KOURDI



السيدة ماريه كوردي

'Facia - Kinésithérapeute  
Diplômé du Cégep Marie-Victorin  
Québec Canada

أخصائية الترويض الطبي  
و العلاج الفيزيائي

Ancienne Kinésithérapeute aux hopitaux  
du Ministère de la santé

TEMARA LE : 03/02/2020

M. Naaroufi, Fouad  
catégorises des sciences:

01/02/2020

18/02/2020

08/02/2020

21/02/2020

11/02/2020

25/02/2020

14/02/2020

28/02/2020

Mme kourdi Maria  
Physio-kinésithérapeute  
Av Hassan 2, Lot 5-6 (au dessus de l'ANAPEC)  
en face préfecture - Temara  
Tel : 0610831433

AV HASSAN II HAY ALAOUINE LOT 13 - 17 APPT 03 TEMARA  
(EN FACE DE LA PREFECTURE DE TEMARA) (امام عمالة تمارة)

0537 62 26 63 / 0610 83 14 33 Email : mariakourdi@live.ca