

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ctique :

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

éducation :

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.

ntaire :

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.

adie 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 - Tel : 05 22 22 45 45 / 05 22 22 55 15

WF-17 9/60

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0752 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : S. LITINE EL GHIARI MOULAY M'HAMED

Date de naissance : 01.07.1943

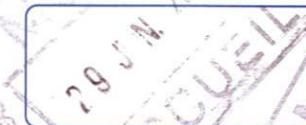
Adresse : 18, RUE IBN KHALDOUN, ARSET LEXIBIR, TAHRIT

CASABLANCA - ANFA

Tél. : 06.68.41.92.20 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : FADIAH ALIADAWAR SHANRAZI Age: 63

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 : CASABLANCA Le : 01.07.2020

Signature de l'adhérent(e) : F

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
CENTRE KINÉMA iothérapie & Rééducation Fonctionnelle Bd Ghandi, 16 Rue Jabol Saghrou Casablanca Tél/Fax: 39.77.70 AUTN 1731	<i>Dr. M. A. S. 10/05/20 10/05/20 15/06/20</i>		10 AM	10 N	10 g	<i>1700.00 (50 + 1200 20%)</i>

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 canalaire, ainsi que le bilan de

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
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ANCIEN RESIDENT DU COLLEGE DE MEDECINE
DES HOPITAUX DE PARIS

ANCIEN CHEF DE CLINIQUE A LA FACULTE
DE PARIS VI (PITIE-SALPETRIERE)

MEDECINE INTERNE

Dr Rachid
Laraki

Kinesitherapie

20 séancs.

Travail de l'équilibre

→ need de corriger de
l'équilibre -

IR A évidé de mal de
tête

lourds



400 Bd Brahim Roudani - Maarif - 20330 - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 98 16 69 - Fax : 05 22 98 14 07 - Email : rlaraki.interniste@gmail.com



LEILA GHALLAB

Kinésithérapeute & Physiothérapeute
Diplômée de l'Université de MALAGA
(Espagne)

108 Bd Ghandi,
16 Rue Jabal Saghou - Casablanca
Tel, Fax : 022 39 77 70
Email : centrekinema@menara.ma

FACTURE N ° 32/2020

La somme de : 1700Dhs (Soit 170Dhs/séance)

Pour une série de : 10 séances de AMM9

Rééducation des membres inférieures

Adressé à : Mme Slitine Shahrazad

Durant la période du : 11/05/2020 au 15/06/2020

Sur ordonnance du Docteur : Rachid Laraki

Casablanca le : 29/06/2020

Avec mes remerciements,

CENTRE KINEMA
Physiothérapie & Rééducation fonctionnelle
108, Bd Ghandi, 16 Rue Jabal Saghou
Casablanca Tél/Fax: 022 39 77 70
AUT 173

Casablanca le : 29/06/2020

Compte rendu des séances de Mme slitine shahrazad

Date de la séance	Nombre de la séance	Prestation
Lundi 11-05-20	1	Rééducation des MBI
Vendredi 15-05-20	1	Rééducation des MBI
Lundi 18-05-20	1	Rééducation des MBI
Vendredi 22-05-20	1	Rééducation des MBI
Mercredi 27-05-20	1	Rééducation des MBI
Lundi 01-06-20	1	Rééducation des MBI
Vendredi 05-06-10	1	Rééducation des MBI
Lundi 08-06-20	1	Rééducation des MBI
Vendredi 12-06-20	1	Rééducation des MBI
Lundi 15-06-20	1	Rééducation des MBI

Avec mes remerciements,
Laila Ghallab



N° 0252 Déposé le
le 19.10.1.20.90

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

A remplir par l'Adhérent

Matricule: 0752	N° de poste:
Nom et Prénom de l'adhérent: SITINE ET M'GHABRI MOULAY M'HAMED	N°Tél bureau:
Nom et Prénom du bénéficiaire: ABDI ALI DAIXAR SHAHRAZED	N°Tél domicile: 06.68.41.92.20 GSM
A remplir par le praticien	
Je soussigne: D. Chahrazed	
Estime que l'état de santé de M ^{le} , M ^{me} , M ^{me} : SITINE CHAHRAZED	
Nécessite: 20 renouvelles de Accès à la	
Un acte côte à la nomenclature: (préciser le coefficient): 20A009	CENTRE RÉHABILITATION Physiothérapie et Kiné 100 Bd Ghazi, 16 Rte Tunis 77700 Tunisie
Une hospitalisation de : (Approximatif):	
A: (préciser l'établissement hospitalier): Centre Kiné	
Strictement confidentiel	
Renseignement sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):	
cachet, date et signature du praticien	
A remplir par le médecin conseil de la MUPRAS	
écision:	

NB: cette demande d'accord préalable doit être adressée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable, sinon la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Contact: 022-91-23-36 / 022-91-23-76

Kinésithérapeute & Physiothérapeute
Diplômée de l'Université de MALAGA
(Espagne)

108 Bd Ghandi,
16 Rue Jabal Saghou - Casablanca
Tél, Fax : 022 39 77 70
E-mail : centrekinema@menara.ma

Casablanca le : 11.05.20

DEMANDE D'ACCORD

Pour une série de : 25

Séances de : ANNG

Rééducation des membres inférieurs
Lombalgie

ENTRE KINEMA
Thérapie & Rééducation Fonctionnelle
108 Bd Ghandi, 16 Rue Jabal Saghou
Casablanca Tél/Fax : 022 39 77 70
AUT N° 1731

14000 Dhs (soit 600 Dhs par séance)
Adressée à n^{me} sétine shohrozad

Durant la période du 11.05.20 au 20 Novembre 2020
Sur Ordonnance du Docteur Rochid Louli

Avec mes remerciements,
LEILA GHALLAB
Physiothérapie & Rééducation fonctionnelle
108, Bd Ghandi, 16 Rue Jabal Saghou
Casablanca Tél/Fax : 022 39 77 70
AUT N° 1731