

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.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-457802

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2669 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TAWFIK Hicham

Date de naissance : 10/03/1972

Adresse : HAY AL OTHARIA IMN 388 Rue 1 Apt 9 AN CHOK

Tél. : 06 23 73 58 97 Total des frais engagés : 3900,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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 : / /

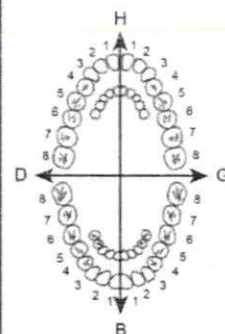
Signature de l'adhérent(e) :

[illegible][illegible]

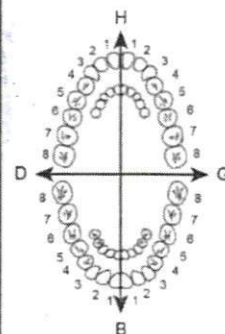
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>[Signature]</i>	20/10/20	20				2900,00 Frais de matériaux

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



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		C
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ميادة الويفس الطبي و العلاجات الكهربية الحسية
CABINET DE REEDUCATION FONCTIONNELLE HAY HASSANI

FKIRA Hassan

Kinésithérapeute Rééducateur

58, Bd. Afghanistan

Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 91.16.79



فقيرة حسن
اختصاصي في الترويض الطبي

58، شارع أفغانستان
الحى الحسنى - الدار البيضاء
الهاتف : 91.16.79

FACTURE

Nom : Taoufik Prénom : Mohamed ABBERHMANE Casablanca le, 20/10/20

Employeur :

Date de prescription : 03/02/20

Assurance : Mupras

Soins de rééducation au cabinet

Séances (Kinésithérapie): 30 (heures)

Honoraires : 3900,00 dh

Rééducation Pour :

Appareillage (Orthèses, Contentions, Elastoplastes ...)

Intervention sur le terrain

Nature :

Montant

Montant Total :

(3900,00 (trois mille neuf cent))

عيادة الترويض الربي و العلاجات الكهربائية الحسني

CABINET DE REEDUCATION FONCTIONNELLE HAY HASSANI

FKIRA Hassan

Kinésithérapeute Rééducateur

58, Bd. Afghanistan

Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 91.16.79



فقيرة حسن

اختصاصي في الترويض الطبي

58، شارع أفغانستان

الحى الحسني - الدار البيضاء

الهاتف : 91.16.79

DEVIS POUR ENFANTE PREALABLE

Nom : Taoufik Casablanca le, 03/02/20
Prénom : Mohamed ABDOU

Employeur - Club :

Date de prescription : 03/02/20

Assurance : Mupras

Soins de rééducation au cabinet

Séances (Kinésithérapie): 30 (4 reuts) Honoraires : 3900,00dh

Pressothérapie : rééducation pour Hypertonie Générale

Appareillage (Orthèses, Contentions, Elastoplastes ...)

Intervention sur le terrain

Nature :

Montant

Montant Total :

(3900,00)
Trois Mille Neuf cents



DR AFAF BENITTO
PEDIATRE – NEUROPEDIATRE

CACHET ET SIGNATURE

CASABLANCA LE 03/02/2020

L'ENFANT Tayfik Abdelhakim

NÉ(E) LE 07/10/2018

ET PRÉSENTANT un Syndrome de crise épileptique généralisée

NÉCESSITE:

- ☐ UNE RÉÉDUCATION EN **ORTHOPHONIE** AU RYTHME DE SÉANCES/SEMAINE, ET AU NOMBRE TOTAL DE SÉANCES.
- ☐ UNE RÉÉDUCATION EN **PSYCHOMOTRICITÉ** AU RYTHME DE SÉANCES/SEMAINE, ET AU NOMBRE TOTAL DE SÉANCES.
- ☒ UNE RÉÉDUCATION EN **KINÉSITHÉRAPIE** AU RYTHME DE 03 SÉANCES/SEMAINE, ET AU NOMBRE TOTAL DE 3 SÉANCES.
- ☐ UNE RÉÉDUCATION EN **REMÉDIATION COGNITIVE** AU RYTHME DE SÉANCES/SEMAINE, ET AU NOMBRE TOTAL DE SÉANCES.
- ☐ UNE PRISE EN CHARGE **PSYCHOLOGIQUE** AU RYTHME DE SÉANCES/SEMAINE, ET AU NOMBRE TOTAL DE SÉANCES.

D.S. 8P ps 7 électrothérapie





عيادة الترويض الطبي و العلاجات الكهربائية الحي الحسني

CABINET DE REEDUCATION FONCTIONNELLE HAY HASSANI

BÉN FKIRA Hassan

Kinésithérapeute D.E

Rééducation Fonctionnelle

Maladie du Dos

Kinésithérapie du Sport

58 Bd. Afghanistan

Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 05 22 91 16 79

N° Dossier:.....

M:.....

LE: 06/08/2012 = 12h 03/09/20 = 12h

LE: 12/08/2012 = 12h 04/09/20 = 12h

LE: 18/08/2012 = 12h 05/09/20 = 12h



عيادة الترويض الطبي و العلاجات الكهربائية الحسني

CABINET DE REEDUCATION FONCTIONNELLE HAY HASSANI

BEN FKIRA Hassan

Kinésithérapeute D.E
Rééducation Fonctionnelle
Maladie du Dos
Kinésithérapie du Sport

58 Bd. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 05 22 91 16 79

M: *Taoufik Mohamed ABD*

N° Dossier:

LE: *20/02/20=139* *α* LE: *12/03/20=139* *α*

LE: *21/02/20=139* *α* LE: *19/03/20=139* *α*

LE: *06/03/20=139* *α* LE: *26/03/20=139* *α*

$$\text{LE: } 23/04/20 = 12\text{h} \rightarrow \text{a}$$

$$\text{LE: } 09/04/20 = 11\text{h} \rightarrow \text{a}$$

$$\text{LE: } 16/04/20 = 11\text{h} \rightarrow \text{a}$$

$$\text{LE: } \underline{23/04/20 = 11\text{h} \rightarrow \text{a}}$$

$$\text{LE: } 5/05/20 = 11\text{h} \rightarrow \text{a}$$

$$\text{LE: } 12/05/20 = 11\text{h} \rightarrow \text{a}$$

$$\text{LE: } 21/05/20 = 11\text{h} \rightarrow \text{a}$$

$$\text{LE: } 28/05/20 = 12\text{h} \rightarrow \text{a}$$

$$\text{LE: } 05/06/20 = 12\text{h} \rightarrow \text{a}$$

$$\text{LE: } 11/06/20 = 12\text{h} \rightarrow \text{a}$$

$$\text{LE: } 16/06/20 = 11\text{h} \rightarrow \text{a}$$

$$\text{LE: } 23/06/20 = 11\text{h} \rightarrow \text{a}$$

$$\text{LE: } 29/06/20 = 11\text{h} \rightarrow \text{a}$$

$$\text{LE: } \underline{01/07/20 = 11\text{h} \rightarrow \text{a}}$$

$$\text{LE: } 07/07/20 = 11\text{h} \rightarrow \text{a}$$

$$\text{LE: } 14/07/20 = 12\text{h} \rightarrow \text{a}$$

$$\text{LE: } 22/07/20 = 11\text{h} \rightarrow \text{a}$$

$$\text{LE: } 28/07/20 = 12\text{h} \rightarrow \text{a}$$