

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

rmacie :

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.

ique :

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

ducation :

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.

taire :

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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



ND: 4152A

Abelga Drayel le baa
com

Déclaration de Maladie : N° P19- 0022661

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6515

Société :

RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HANIF ASNA'A b EL BELLA

Date de naissance : 13.12.1967

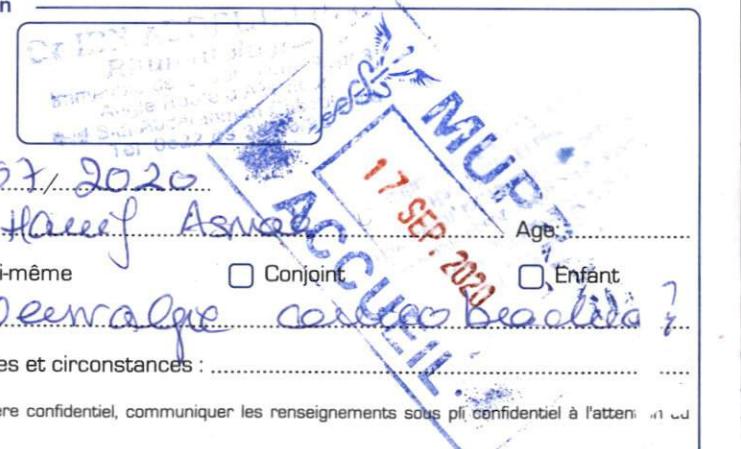
Adresse :

Tél. : 06 23 76 44 87

Total des frais engagés : 2100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/07/2020

Nom et prénom du malade : Haneef Asna'a Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Neuralgic caries Ben Abdellah ?

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 : 23/07/2020

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
23/7/20	C2		9	Dr 100% NDD 100% Pratique de la chirurgie Médecin de la famille Anesthésiste EVG et Audioprothésiste Tel 0622 09 88 88
24/7/20				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

الاختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Yousra Hafid Asmaa
Casablanca le : 23/4/20

Cabinet d'ostéopathie N°2
Cabinet de physiothérapie N°1
Kinesiologie N°2
Kinesiologie N°3
Kinésithé. lab. El 0622-65
Nur-Salam, Mai-Fath - 18^e
Crasanhanca

Neuralgic cervico brachiale

avec deux têtes trapez

⇒ Kinesitherapie

beet aetkalgippee (IR , message,

daar de oerwachsel) el-

leefgedeelte les meeslepen veel

en israel

STENY ADDL
Ruthie Adel
Name: Ruthie Adel
Address: 1000 1st Street
City: Sacramento
State: CA
Zip: 95814
Phone: (916) 445-38895
Fax: (916) 445-38895

2 seconds less x 10⁹

Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune, Appt. 3, 3ème étage - Casablanca

05 22 89 38 88 /95 ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr

Cabinet de kinésitherapie HASNA KASMI

Hay Salam, lot Rida N28
appt N2 rdc casablanca
Tél. : 05 22 65 80 18

cabinetkasmi@gmail.com
06 76 86 41 75
Mme hanif asmaa

FACTURE

N° de facture
Date de facture:

kiné 26/2020
02/09/2020

FACTURE

Cabinet Kasmi Hasna
Kinésithérapeute et Physiothérapeute
Hay Salam, lot. Rida N°28 - appt. N°2
Haj Fateh - El ouffa
Casablanca - Tél.: 05 22 65 80 18

numero de sceance	DESCRIPTION	Column1	PRIX UNITAIRE
1 12/08/2020	rééducation physique		150,00 MAD
2 13/08/2020	rééducation physique		150,00 MAD
3 15/08/2020	rééducation physique		150,00 MAD
4 17/08/2020	rééducation physique		150,00 MAD
5 18/08/2020	rééducation physique		150,00 MAD
6 19/08/2020	rééducation physique		150,00 MAD
7 22/08/2020	rééducation physique		150,00 MAD
8 24/08/2020	rééducation physique		150,00 MAD
9 27/08/2020	rééducation physique		150,00 MAD
10 28/08/2020	rééducation physique		150,00 MAD
11 29/08/2020	rééducation physique		150,00 MAD
12 31/08/2020	rééducation physique		150,00 MAD
13 01/09/2020	rééducation physique		150,00 MAD
14 02/09/2020	rééducation physique		150,00 MAD

paiement cache

NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE
CONFiance

TOTAL DES SEANCES

14*150



TOTAL 2100,00 dh

Hay Salam, Lot. Rida N 0 28

Haj Fateh - El ouffa - Casablanca

ICE:002084819000055

RC: 430 556 - IF: 24975765

Cabinet Kasmi Hasna
Kinésithérapeute et Physiothérapeute
Hay Salam, lot. Rida N°28 - appt. N°2
Haj Fateh - El ouffa
Casablanca - Tél.: 05 22 65 80 18

BELLA ASMAA

De: PRISE EN CHARGE <pec@mupras.com>
Envoyé: lundi 3 août 2020 16:25
À: BELLA ASMAA
Objet: RE: Xerox Scan

Bonjour , nous vous informons que votre demande accord pour les séances de rééducation est accordé pour 14 séance .
cordialement .

De : BELLA ASMAA <ABELLA@RoyalAirMaroc.com>
Envoyé : lundi 27 juillet 2020 13:01:02
À : PRISE EN CHARGE
Cc : BELLA ASMAA
Objet : TR: Xerox Scan

Bonjour,
Vous trouverez en attache la demande d'accord préalable dûment rempli, l'ordonnance ainsi que le compte rendu des radios. Je vous prie de bien vouloir me donner l'accord pour mes séances de Kinésithérapie.
MME HANIF ASMAA MLE 6515.
Je reste à votre disposition pour tous renseignements complémentaires.

A.BELLA
Leader Contrôle Budgétaire
Département Gestion Budgétaire
Direction Contrôle de Gestion,
& Participations
Tél : +212 5 22 91 22 31
Fax : +212 5 22 91 26 03
www.royalarmaroc.com

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 27/07/2010

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 6515 e-mail : ABELLA@royalairmaroc.com Phones : 06 73 56 66 87

Nom et Prénom de l'adhérent : HANIF ASMAA

Nom et Prénom du bénéficiaire : HANIF ASMAA

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : DR IEN ABDELLAH

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. Hanif Asmaa

Nécessite Kinesithérapie

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Une hospitalisation de (approximatif)

A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Méralgie cervico-brachiale

Cachet, date et signature du praticien

DR IEN ABDELLAH
Rue Allal Ben Abdellah 49
Immeuble de la Corrida
Angle Route d'Assabineur
Bvd Sidi Abderrahmane
Tel 0522 29 38 88/85

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Casablanca le, 16/07/2020

Patient : HANIF Asmaa

Médecin traitant : **IBNABDELJALIL Houda**

Rx de L'EPAULE GAUCHE

DE FACE

- ❖ Absence d'anomalie osseuse visible.
- ❖ Ceintre omo-huméral concervé.

Rx du RACHIS CERVICAL

DE PROFIL

- ❖ Pincement discal C4- C5, C5- C6 et C6- C7.

Confraternellement

Dr H. IBNABDELJALIL

