

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

tique :

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.

aladie 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 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

Nº M21- 0019487

~~Accord~~ 74730

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 6913 Société : Royal Air Maroc
 Actif Pensionné(e) Autre : 74730
 Nom & Prénom : ABOUAISSA Yed
 Date de naissance : 26-03-1957
 Adresse : 70 Rue lestaube n°11
 Q Bruger 20380 CASABLANCA
 Tél. 0522 25 51 63 Total des frais engagés : 1500,00 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Docteur DEBBARH Laïla
 Médecine générale
 Centre Commercial Nador. Imm 3
 Route d'El Jadida - Maârif - Casa
 Tel. : 05 22 98 22 57

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/01/2021

Nom et prénom du malade : Abouissa Saadis Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : tendinite au niveau épaule droite

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 : 10/01/2021

Signature de l'adhérent[e] :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
		A M	P C	I M	I V	
Centre Kin' ESPRIT Résidence Nabi - Route d'El Jadida. Cité Plateau Imm. 1er Etage Tel.: 05 22 99 56 49/06 61 35	Du 11/06/21 A.N. 2 61.79 au 16/07/21	06/21				1500 DHS

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 canalaires, ainsi que le bilan de

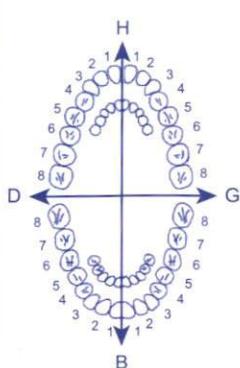
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

D G
 B

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

M⁴ 6913 - QSN 0663760915

Docteur DEBBARH Laila

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

الدكتورة الدباغ ليلى
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالرباط

MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

الطب العام

إقامة نادية. المركز التجاري . عمارة 3
شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)
0522 98.22.57 المعاريف. الدار البيضاء. الهاتف :

Casablanca, le 10/6/21

AboUTSSA Sadaia

dix séances de kinésithérapie

Docteur DEBBARH Laila
Médecine générale
Centre Commercial Nadia - Imm.
Route d'El Jadida - Maârif - Casablanca
Tél. 0522 98.22.57

Accord 74730

Accord 74730

Mme Saadia. FARID. EP. Abouissa.

Casablanca, le : 19/07/2021

calendrier des séances

<u>Séances</u>	<u>Date</u>	<u>heure</u>
1 ^{ère} Séance	11/06/21	à 12h00
2 ^{ème} Séance	14/06/21	à 11h30
3 ^{ème} Séance	18/06/21	à 11h30
4 ^{ème} Séance	21/06/21	à 12h00
5 ^{ème} Séance	25/06/21	à 11h30
6 ^{ème} Séance	28/06/21	à 12h00
7 ^{ème} Séance	02/07/21	à 10h30
8 ^{ème} Séance	05/07/21	à 12h00
9 ^{ème} Séance	08/07/21	à 11h00
10 ^{ème} Séance	16/07/21	à 12h00

Centre Kin'ESPRIT
 Résidence Nadia, Route d'El Jadida
 Cité Plateau Imm 3, 1er Etage N° 2
 Tel.: 05 22 99 56 45 / 06 61 35 61 79



Centre Kin'Esprit

Kinésithérapie. Amincissement. Bien-être

Casablanca le : 19-07-2021

facture

Numéro de facture : 2021022

Nom / Prénom du patient : Mme Saadia Farid EP.Abuissa

Nom de CIN : B361289

Nom d'assurance : MUPRAS

Nom du médecin : Dr Debagh Leila

Nombre de séances : 10séances

Prix de la séance : 150dhs

Total : 1500dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille cinq cent dirhams

Centre Kin'ESPRIT
Résidence Nadia Route d'El Jadida
Gîte Plateau Imm 3, 1^{er} Etage N° 2
Tel.: 05 22 99 56 45 06 61 35 61 79

.....

Centre commerciale NADIA, BD Brahim Roudani, Imm 3, 1^{er} Etage N°2 – Casablanca

Tél : +212 522 99 56 45 – Patente : 34731700 – I.F : 15165984 – ICE : 001875501000032 E-mail : centre.kinesprit@gmail.com