

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 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.

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

- Reclamation : 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-675839

11/6/219



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

Maladie

Dentaire

606 806 + 842

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 806 + 842

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Dr EL HARTI Abdelmajid

Date de naissance : 21/07/1947

Adresse : Hay EL HANA, Rue 27, N° 8 Casablanca

E-mail : alharti606@hotmai.com

Tél. : 0663 70 94 24

Total des frais engagés : 2500,00 Dhs

Optique

Autres

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/07/2022

Nom et prénom du malade : El Hachmi Abdelmajid

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Tendinitopathie

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

Signature de l'adhérent(e) :

El Hachmi Abdelmajid

Le : 21/07/2022

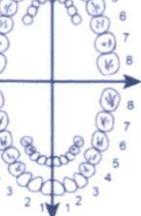
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

| 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 |
| 27/14/22 | Q2 | | 250,00 | INP : 091036637 Dr. IBN ARDEJAILI H. Rhumatologue Collonne Appt 3 Immeuble de l'Azenour Angle Rte Casablanca Casablanca Angle Rte Casablanca Casablanca |

| 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 | | | | | | Montant détaillé des Honoraires | |
|---|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|--|
| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre | | | | | |
| | | A M | P C | I M | I V | | |
|  Dr. HAYAT Spécialiste en Réhabilitation Hay Hassan, Derb Attak, 10000 Casablanca N° 23 ROC - Castor 10000 Casablanca Tél: 0524 22 12 12 | 27/4/2022 | | | | | 155 x 150 jadis - 22500 DH | |

| 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 l'ODF. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SOINS DENTAIRES  | | Dents Traitées (Leave blank for O.D.F. Prostheses) | Nature des Soins (Leave blank for O.D.F. Prostheses) | Coefficient (Leave blank for O.D.F. Prostheses) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Coefficient des Travaux <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Montants des Soins <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Début d'Execution <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Fin d'Execution <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F. PROTHÉSES DENTAIRES  | | DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession | | | H | G | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | <hr/> | | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | <hr/> | | B | B |
| H | G | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <hr/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | G | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <hr/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Coefficient des Travaux <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Montants des Soins <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Date du Devis <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Date de l'Execution <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Dr. Houda **IBN ABDELJALIL**
Rhumatologue
Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى إبن عبد الجليل
اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

El Haekh Abdelmegid

Casablanca le : 27/4/22

99,90

→ Newflex gel frais

1app. 21g * 15


PHARMACIE MILAD
Dr. Samira MILAD
283, Bd. Sidi Abderahmane
Hay Salam - CIL
Tel: 0522.94.65.30. CASABLANCA


Dr IBN ABDELJALIL H.
Rhumatologue
Immeuble des Communes Appt 3
Angle Route d'Azemmour
Bvd Sidi Abderahman Casablanca
Tel 0522 89 38 88/95



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

El Hachmi Abolelaoui id

Casablanca le : 27/4/22

Leudensopathie des 2 épaules

⇒ Kinésthérapie à base

antalgiques (US, iodecide)

et mobilisation de la coquille

faire 2 séances /semaine

Dr IBN ABDELJALIL H.
Rhumatologue
Immeuble de la Commune Appt 3
Angle Route d'Azemmour
Bvd Sidi Abderahman Casablanca
Tél 0522 89 38 88/95



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

Outlook

Rechercher

Rejoindre maintenant

S

AE

Nouveau courrier

Supprimer

Archiver

Courrier indésirable

Ranger

Déplacer vers

C

Favoris

AAMehdi ELHARTI

AAAbdelmajid EL HA...

AAAsia JOTI AMRANI

AALI ELHARTI 5

Boîte de récepti... 384

Bettina

Ajouter un favori

Dossiers

Boîte de récepti... 384

Courrier indésirable

Brouillons 309

Éléments envoyés 8

Éléments supprimés

Archive

Notes

> ASSIA

> CONTRATS 1

UMT retraites ... 5

Historique des conv...

MUPRAS 5

zeinebe 2

Nouveau dossier

> Groupes

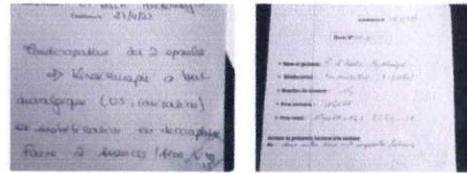
← demande d accord préalable pour des séances de kinésithérapie 6 E

AE

ABDELMAJID ELHARTI

Lun 09/05/2022 08:16

À : pec@mupras.com



2 pièces jointes (5 Mo) □ Tout enregistrer dans OneDrive ↴ Télécharger tout

Bonjour,

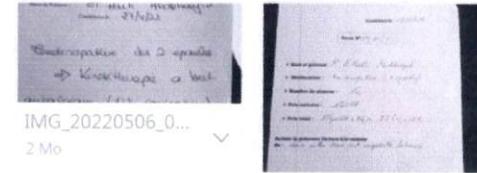
Je vous prie de bien vouloir m'accorder les 15 séances de kinésithérapie dont l'ordonnance et le devis ci-joint:

Nom : Abdelmajid Elharti
Matricule : 606

Merci d'avance

← Répondre → Transférer

AJ Assia Joti <joti.assia@gmail.com>
Lun 09/05/2022 08:05
À : Alharti606@hotmail.com



2 pièces jointes (5 Mo) □ Tout enregistrer dans OneDrive ↴ Télécharger tout

Envoyé depuis mon téléphone Huawei

Accordé 15 Séances



Cabinet Kine Hayat

KINÉSITHÉRAPIE-PHYSIOTHÉRAPIE

Rééducation neurologique, rhumatismales, traumatologiques-Rééducation en orthopédie pédiatrique
rééducation respiratoire (nourrissons - enfants - adultes)- Massage médical et relaxant
Drainage lymphatique

Casablanca le : 27/4/2022

~~Devis N° HA/1050~~

■ Nom et prénom : M^r el Harti Abdellmajid

■ Rééducation : tendinopathie (2 épaules)

■ Nombre de séances : 15s

■ Prix unitaire : 150 DH

■ Prix total : 150,00 DH x 15s = 2250,00 DH

Arête la présente facture à la somme

de : deux mille deux cent cinquante dirhams

CABINET KINE HAYAT
Spécialisé en Réhabilitation Physique
Hay Hassani, Derb Attaounne Rue 92 N° 23 Rdc- tél : 05 22 90 95 73
N° 35065407 - RC N° 331873 - IF N° 15272100 - ICE N° 00013377800080
HAY



Cabinet Kine Hayat

KINÉSITHÉRAPIE-PHYSIOTHÉRAPIE

Rééducation neurologique, rhumatismales, traumatologiques - Rééducation en orthopédie pédiatrique
rééducation respiratoire (nourrissons - enfants - adultes) - Massage médical et relaxant
Drainage lymphatique

Casablanca le : 16/2/2022

Facture N° HAF-10 90

■ Nom et prénom : M^r El Hanti Abdellmajid

■ Rééducation : tendopathie

■ Nombre de séances : 15

■ Prix unitaire : 150 DH

■ Prix total : 150,00 DH x 15 = 2.250,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme

de : deux mille deux cent cinquante dirhams

CABINET KINE HAYAT
Adil HAYATE
Spécialiste en Réhabilitation Physique
Hay Hassani, Derb Attaounne Rue 92
N° 23 RDC - Casablanca
Tél: 0522 90 95 73

| Date | Heure | Crédit |
|-----------|-------|--------|
| 27/4/2022 | 15h00 | - |
| 29/4/22 | 15h00 | - |
| 2/5/22 | 15h00 | - |
| 4/5/2022 | 15h00 | - |
| 6/5/22 | 15h00 | - |
| 9/5/22 | 15h00 | - |
| 11/5/22 | 15h00 | - |
| 13/5/22 | 15h00 | - |

| Date | Heure | Crédit |
|---|-------|--------|
| 16/5/2022 | 15h00 | - |
| 18/5/2022 | 15h00 | - |
| 20/5/22 | 15h00 | - |
| 23/5/22 | 15h00 | - |
| 25/5/22 | 15h00 | - |
| 27/5/22 | 15h00 | - |
| 29/5/22 | 15h00 | - |
| CABINET SPECIALISÉ EN RÉHABILITATION PHYSIQUE MAY HASSANI, DÉBIA, AÏTOUNE RUE 52 N° 23 RDC - 06 61 40 57 3 | | |

Cabinet Kine Hayat

KINÉSITHÉRAPIE - PHYSIOTHÉRAPIE



ADIL HAYATE
Spécialiste en réhabilitation
Physique

BULLETIN DE TRAITEMENT

Nom et Prénom : M^{me} El Hanti

Diagnostic : tendinitis (golfer's elbow)

Médecin Traitant : Dr Ben Abdellatif

Hay Hassani Derb Attaounne Rue 92 N°23 Rdc - Casablanca
Tél : 05 22 90 95 73 - GSM : 06 53 39 22 35