

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-730771

128954

**MUPRAS**

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Madame

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABOUZI TOUNOURA AHMED

Date de naissance :

30/06/1951

Adresse :

Se Comptoir 1 N° 1572 Askgoun

Sur la Rue

Tél. : 062 3532 43

062 40 45 40

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin



DR. EL HASSANI Selma  
 Professeur de Rhumatologie  
 Spécialiste des Maladies des Os  
 Articulation - Podologie  
 Echographie Ostéo-articulaire  
 Tél. 05 24 44 90 80

Age: 68 ans

Enfant

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la cause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
08 Sept 2017				    

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 Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
ريم الشقوري RIM CHAQOURI Physio - Kinésithérapie Massira 1 N°260 - Marrakech Tel 05 24 49 81 71 - GSM: 06 39 70 90 60	31/10/ 2022	20 Séances				20x100,00D = 2000,00D

<b>Date</b>	<b>Heure</b>	<b>Réglement</b>
21/10	16h00	100,00
24/10	16h00	100,00
27/10	16h00	100,00
29/10	16h00	100,00
31/10	16h00	100,00
24/11	16h00	100,00
26/11	16h00	100,00
28/11	16h00	100,00
31/11	16h00	100,00

دريم الشقوري  
RIM CHAQOURI

Physio - Kinésithérapie  
1 D N° 200 - Marrakech  
+ 81 71 - Gsm 06 39 70 90 50

<b>Date</b>	<b>Heure</b>	<b>Réglement</b>
12/10/2022	16h00	100,00
14/10/2022	16h00	100,00
16/10/2022	16h00	100,00
19/10/2022	16h00	100,00
21/10/2022	16h00	100,00
26/10/2022	16h00	100,00
28/10/2022	16h00	100,00
30/10/2022	16h00	100,00
03/11/2022	16h00	100,00
05/11/2022	16h00	100,00
07/11/2022	16h00	100,00

# Dr. Selma El Hassani

- Professeur de l'Enseignement Supérieur en Rhumatologie.
- Spécialiste des Maladies des Os, Articulations, Dos, Tendons et Muscles
- Diplômée en Echographie Ostéo-articulaire (Paris)
- Diplômée en Podologie et Acupuncture (Paris)
- Ex-Chef de Service de Rhumatologie du CHU Mohammed VI
- Ex-Directeur de Spécialité de Rhumatologie à la Faculté de Médecine de Marrakech



# الدكتورة سلمى الحسني

- أستاذة التعليم العالي في أمراض العظام، المفاصل، العضلات، الأوتار
- اختصاصية في أمراض الفقرى، والعمود الفقرى.
- اختصاصية في تشخيص أمراض المفاصل بالصدى.
- اختصاصية في أمراض الرجل والوخر بالإبر
- رئيسة مصلحة أمراض العظام والمفاصل بالمستشفى الجامعي محمد السادس (سابقا).
- مدير التعليم التخصصي لأمراض الروماتيزم بكلية الطب بمراكش (سابقا).

08 Sept 2021

Marrakech, le :

## Tendinopathie de l'épaule.

مراكش، في :

Mme TIZRIT MINA tendinopathie de la coiffe gauche avec capsulite rétractile.

Merci de faire au niveau de l'épaule **gauche** une rééducation de dé-coaptation avec 20 séances de rééducation comportant :

- A / Physiothérapie antalgique de l'épaule avec infra rouges et ultrason.**
- B / Après diminution de la symptomatologie douloureuse faire pratiquer :**
1. Renforcement par travail actif et isotonique globale des muscles de la coiffe des rotateurs et du deltoïde.
  2. Exercices de recentrage passif par exercice pendulaire à visée décontractante.
  3. Recentrage de la tête humérale par travail des abaisseurs.
  4. Mobilisation progressive de l'épaule pour vaincre la rétraction capsulaire.

Le rythme est de 3 séances par semaine.

NB ; la rééducation doit être arrêtée en cas d'exacerbation des douleurs.

Dr. EL HASSANI Selma  
Professeur de Rhumatologie  
Spécialiste des maladies Os, Articulations, Dos, Tendons et Muscles

رئيسم الشقيري •  
RIM CHAQOURI  
Physio - Kinésithérapie  
Massira 1 D N°260 - Marrakech  
Tel 05 24 49 81 71 - Gsm : 06 39 70 90 50

Outlook

Rechercher

Supprimer Archiver Signaler Ranger Déplacer vers Catégoriser

demande l'accord pour kinésithérapie POUR MME TIZRIT  
AMINA CONJOINT MR ABOEULMOUROUA AHMED MT 1818

PC PRISE EN CHARGE <pec@mupras.com>  
À : Vous  
Lun 12/09/2022 12:28

Bonjour ,nous vous informons que la demande de madame TIZRIT AMINA pour la rééducation est accordé pour 20 séance.

merci

Merci pour cette confirmation. Merci beaucoup ! Merci, c' est noté.

Les suggestions ci-dessus sont-elles utiles ? Oui Non

Répondre Transférer

ABOYASSIR ABOYASSIR  
bien a vous j'attende vouter réponse pour l'accord . merci. abouelmouroua ahmed m... Lun 12/09/2022 09:25

ABOYASSIR ABOYASSIR  
j ai l honneur de vous demande l'accord pour kinésithérapie. merci a l'attente de vo... Sam 10/09/2022 10:09

CENTRE AL CHIFAE  
DE KINÉSITHÉRAPIE  
PHYSIOTHÉRAPIE



مركز الشفاء  
للترويض الطبي  
والعلاج الطبيعي

RIM CHAQOURI

ريم الشقouri

Kinésithérapeute - Physiothérapeute

Marrakech : 31/10/2022

Facture N° : 21/22

Patient : Mme TIZRIT Mina

ريم الشقوري  
RIM CHAQOURI  
Physio - Kinésithérapie  
Massira 1, D N°260 - Marrakech  
Tél: 05 24 49 81 71 - GSM: 06 39 70 90 50

Soins	NOMBRE DE SEANCES	P.U	TOTAL
AMM 9+2 AMM 3	20	100,00 DHs	2000,00 DHs

Cette facture est arrêté à la somme de : Deux Mille Dirhams

Massira 1, D N°260-Marrakech- Tél : 05 24 49 81 71- GSM :06 39 70 90 50

E-mail :chaqouri.rim@gmail.com

IF : 15283731- patente : 46276504

ICE : 001852222000005

CENTRE AL CHIFAE  
DE KINÉSITHÉRAPIE  
PHYSIOTHÉRAPIE



مركز الشفاء  
للترويض الطبي  
والعلاج الطبيعي

RIM CHAQOURI

ريم الشقouri

Kinésithérapeute - Physiothérapeute

Marrakech : 09 109 202

Devis N° : 08 / 22

Patient : Mme TIZRIT Mima

ريم الشقouri  
RIM CHAQOURI  
Physio - Kinésithérapie  
Massira 1 D N°260 - Marrakech  
Tel: 05 24 49 81 71 - GSM: 06 39 70 90 50

Soins	NOMBRE DE SEANCES	P.U	TOTAL
AMM 9+2 AMM 3	20	100,00 DH,	2000,00 DH,

Ce document n'est pas une facture

Massira 1, D N°260-Marrakech- Tel : 05 24 49 81 71- GSM : 06 39 70 90 50

E-mail :chaqouri.rim@gmail.com

IF : 15283731- patente : 46276504

ICE : 001852222000005