

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 633802 Société : RAM 160952

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RIVIAOUI NADIA

Date de naissance : 11-09-1967

Adresse : 694 Lot Haj Faridh ouffou Casablanca

Tél. : 06.16.33.91.19 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/05/2023

Nom et prénom du malade : Riviaoui Nadia Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Rhétie Rhumatologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : _____

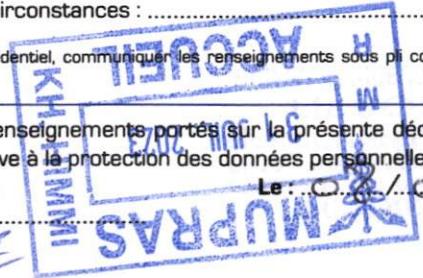
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) : Riviaoui Nadia

Le : 08/05/2023



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
08.05.2023	C	G		Dr. JAWHARI Pneumatologue 18. Lot Hay Hassant - Bld Oued Daoura, Oulata - Hay Hassant - Casablanca N°PCE: 091246284 - Tel: 06 48 64 63 83

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 Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Centre de Kinésithérapie Arrayane Rajaa JOURBIJ Kinésithérapeute - Physiothérapeute Rue 6 Lot Hadj-Fatéh 5 Quartier Oufa SABLANCA - Tel / Fax : 05 22 90 38 97 TÉ / 001929382000051 ENPE - 06.52.41.080	92/6/23		13 AMM	6		RU = 120.00 PT = 1560.00

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'ODP.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

160252

Cabinet de Rhumatologie
Dr JAWHARI LAMIAE

Accord 0633808

عيادة أمراض العظام
والمفاصل والروماتيزم
د.الجوهري لمبات

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Véritable
- Rhumatismes Inflammatoires (Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



- أخصائية في أمراض العظام و المفاصل و العمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأنسجة البيولوجية
- طبية سابقة بمصلحة أمراض العظام والمفاصل بمستشفى ابن رشد

Ordonnance

Le : 08.05.2023.....

Docteur Rimaaoui

Indien

Rééducation de l'épaule
gauche

Géodispathie chronique d
la main gauche

- Physiothérapie antalgique

548, الحاج فاتح ، شارع واد الدورة ، شقة 09 مع مصعد . الألفة الحي الحسني - الدار البيضاء
548, Lot Haj Fatah , bd Oued Daoura , Appt 9 avec ascenseur . Oulfa Hay Hassani Casablanca
Tél : 05 22 69 40 05 / E-mail : Lamiaejawhari@hotmail.com



- Passage décontractant des muscles paravertébraux cervicaux gauche
- Passage tensions profondes et regard de côté gauche et bras gauche
- Rotational force et répétition le bras droit
- Recettage dynamique de la tête humérale gauche

3X / Session

Dr JAWHARI Lamia
Rhumatologue
348, Lot Haj Fatih, Bd Oued Becha, 10010
Dakar - Hay Hassani - Casablanca
INPE: 091246266 - Tel: 06 48 84 83 83

20 sessions

	Date	Heure	Paiement
1	19/5/23	15h00	R120DH
2	22/5/23	14h30	R120DH
3	24/5/23	9h30	R120DH
4	26/5/23	10h00	R120DH
5	29/5/23	10h00	R120DH
6	2/6/23	9h00	R120DH
7	5/6/23	9h30	R120DH
8	9/6/23	9h00	R120DH
9	13/6/23	9h00	R120DH
10	15/6/23	9h00	R120DH

	Date	Heure	Paiement
11	16/6/23	14h00	R120DH
12	17/6/23	9h00	R120DH
13	22/6/23	9h00	R120DH
14	26/6/23	9h00	
15			
16			
17			
18			
19			
20			

سوق الحاج فاتح



Centre de kinésithérapie
et d'amincissement
مجمع الترويض الطبيعي
وتخسيس الوزن
الريان

ثانوية ابن العاص



مدين، ١٦٥٠



مسجد الحاج فاتح



صيدلية حمزة



سوكو مالك



Centre de kinésithérapie
et d'amincissement

مركز الترويض الطبيعي
وتخسيس الوزن
الريان

رجاء جوبيج

Rajaa Joubjij

Kinésithérapeute Physiothérapeute

Tél : 0522 90 38 57

83, Lotissement Hadj Fateh 5,
Quartier Oulfa - Casablanca

Casablanca Le : 21/07/23.

Facture N° 68/23.

La somme de 1560.00 dhs # (Mille cinq cent soixante dirhams)

Pour : 13 séances de rééducation de l'épaule gauche.

Durant la période du : 19/5/23 au : 22/6/23

Adressé (e) par :

Pour Mr/Mme : RIMAoui Nadia.

Centre de Kinésithérapie Arrayane
Rajaa JOUBIJ
Kinésithérapeute / Physiothérapeute
83, Rue 6 - Lot Hadj Fateh 5 Quartier Oulfa
CASABLANCA - Tél / Fax : 05 22 90 38 57
ICE / 001929382000051