

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

M23-001646 178907

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1506 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHRHOU L DRISSA

Date de naissance : 12/09/1953

Adresse : 68, Rue Achaoumarouane Abouelmehk

APT 38 Résidence SOUNIA CASABLANCA HORIZON

Tél : 0661 316306 Total des frais engagés : 2903,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr NAWAL JABRANE  
RHUMATOLOGUE  
180 Bd El Fida 6ème étage.  
E-mail : nawal.jabrane@yahoo.com  
Tél : 05 22 85 11 90

Date de consultation : 08/09/2023

Nom et prénom du malade : CHRHOU L DRISSA Age : 70

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie rhumatoïde chronique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 cause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : 08/09/2023 Le : 08/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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.

**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



# RELEVÉ 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
08/09/23	1/2 + elu		300 + 300 D	
10/09/23	1/2			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	8/9/23	503,40

# 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
		AM	PC	IM	IV	
	13/10/2023		15 séances de Rééducation			1800 dh

# RELEVÉ 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	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Ordonnance

Casablanca : 08 / 09 / 2023 : البيضاء في

N-CH<sub>3</sub> Driissia

14,950

1) Curate

for

A'S

$$1 \text{ } 80 \times 2 / i$$

$p \rightarrow \log n$

20.8 x 3 PUS

18/10

پہلے

3) vibaneryl

for


$$1 \text{ } 80 \times 3 \text{ } / \text{ } 2$$

per 1 mas

79.5

3)  $DVOR = LA \alpha$

$$2 \text{ } \phi \times 2 / m$$

$p \rightarrow h$  1x mai



Dr NAWAL JABRANE  
RHUMATOLOGUE

180 Bd El Fila, 5ème étage.  
E-mail: nawal.jabrane@yahoo.com  
Tél: 05 22 88 11 90

1) Lisdexine 300



18/10/11  
18/10/11  
18/10/11

Dr NAWAL JABRANE  
RHUMATOLOGUE  
180 Bd El Fila, 5ème étage.  
E-mail: nawal.jabrane@yahoo.com  
Tél: 05 22 88 11 90

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

PPV

LOT

PER

6

28,80

PPV

LOT

PER

28,80

PPV

LOT

PER

6

28,80

Dr. Nawal JABRANE

RHUMATOLOGUE

الدكتورة نوال جبران

أخصائية في أمراض العظام  
والمفاصل و العمود الفقري و الروماتيزم

Dr. NAVAL JABRANE  
RHUMATOLOGUE  
180 Bd El Fida, 3ème étage.  
E-mail: nawal.jabrane@yahoo.com  
Tél: 05 22 85 11 90



(1 S x 3 / semaine)

**Ordonnance**

(15 séances /

Casablanca : 19 / 09 / 2023 : الدار البيضاء في

M. Drissia CHAMOUL

→ REEDUCATION DU RACHIS

LONGAIRE + BASSIN POUR POLYARTHRALGIE

↳ Physiothérapie analgésique douce

pour la sédation de la douleur

↳ Exercices DE RENFORCEMENT +

ETIREMENT + PROPRIOCEPTION

↳ AUTO - REEDUCATION

180, شارع الفداء مرس السلطان (أمام سينما الكواكب) الطابق الثالث (بالمصعد) - الدار البيضاء

180, Bd El Fida, Mers Sultan, 3ème étage (avec ascenseur) - Casablanca

Tél. : 05 22 85 11 90 / E-mail : nawal.jabrane@yahoo.com



065035560



**SARA KHARBACHI**

KINESITHERAPEUTE - PHYSIOTHERAPEUTE

(EX- KINESITHERAPEUTE AU CHNRR)

**FACTURE**

Casablanca le : 13/10/23

Nom et Prénom de l'adhérent : Mme DRISSA CHARHOUL

Assurance : MUPRAS

AT du : /

Sur prescription du docteur : NAWAL JABRANE

Nombre et nature de traitement : 15 Séance de : rééducation

du rachis lombaire + bassin pour polyarthrose

Soins prodigués du : /

Au somme : 15 séances prix unitaire : 120 dhs

Au total : 1800 dhs

Le présent facture est arrêtée à la somme de : 1800 dhs

**Cachet et signature**

Le code INPE : 065035560

Centre de Kinésithérapie et de  
Physiothérapie SAHAT SRAGHNA  
**SARA KHARBACHI**  
Kinésithérapeute - Physiothérapeute  
Hay Laayoune 341, Angle Rue Ait Yafelman et Bd. El Fida  
Casablanca - Tél. : 05 22 80 80 20 - GSM : 06 52 82 05 20

Adresse : 341 angle Bd Fida et Rue Ait Yafelman Hay Laayoune 1<sup>er</sup> étage

Casablanca CP Ville 20510 - Téléphone : 06 54 68 59 06

IF : 40108393

ICE : 00179575600003

Patente : 33520754

RC : 420250

## Calendrier des séances

- 19/09/2023
- 20/09/2023
- 21/09/2023
- 22/09/2023
- 23/09/2023
- 25/09/2023
- 28/09/2023
- 29/09/2023
- 30/09/2023
- 02/10/2023
- 04/10/2023
- 06/10/2023
- 09/10/2023
- 10/10/2023
- 11/10/2023

Centre de Kinésithérapie et de  
Physiothérapie SAHAT SRACHNA  
S. RACHNA  
Kinésithérapeute, Physiothérapeute  
Hay Laoyoune 241, Anglé Rue Ait Yafimou et D.J. El Fido  
Casablanca - Tél. : 05 22 80 80 20 - GSM : 06 52 82 05 20



**Dr. Nawal JABRANE**

**Rhumatologue**

**الدكتورة نوال جبران**

أخصائية في أمراض العظام  
والمفاصل والعمود الفقري والروماتيزم

Dr NAWAL JABRANE  
RHUMATOLOGUE

180 Bd El Fida, 3ème étage.

E-mail: nawal.jabrane@yahoo.com

Tél: 05 22 85 11 90

**FACTURE N°:**

**000203**

**Nom et Prénom :**

CHABOU Drissia

**Examen :**

vis + test de pa

**Effectué le :**

08 / 08 / 2023

**Au prix de :**

300 + 300 D14

Dr NAWAL JABRANE  
RHUMATOLOGUE

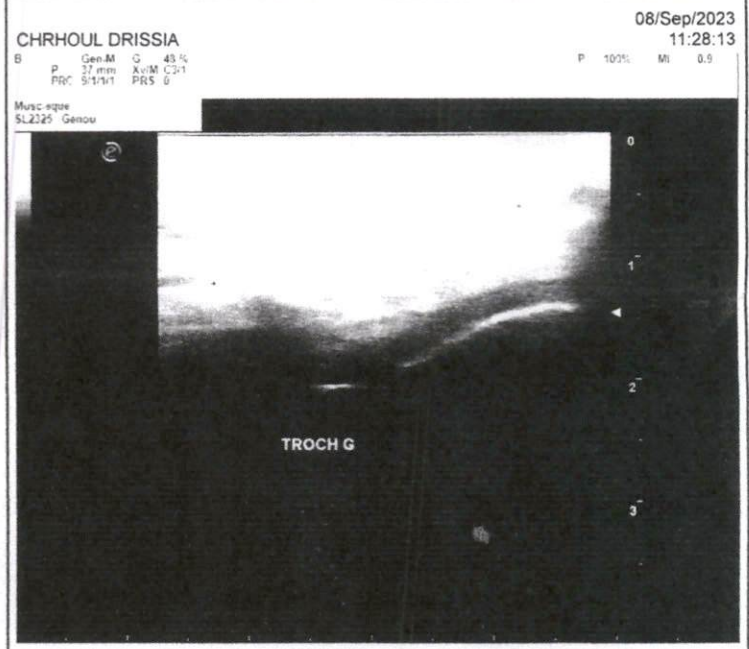
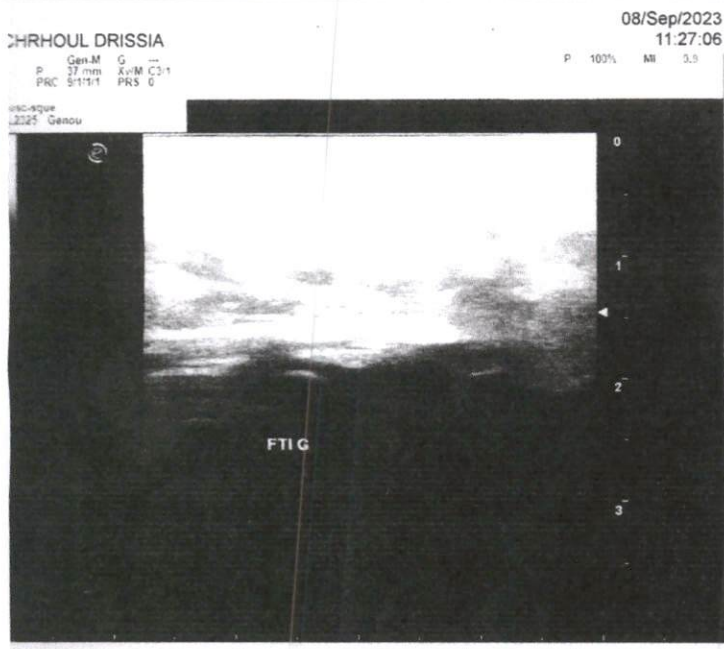
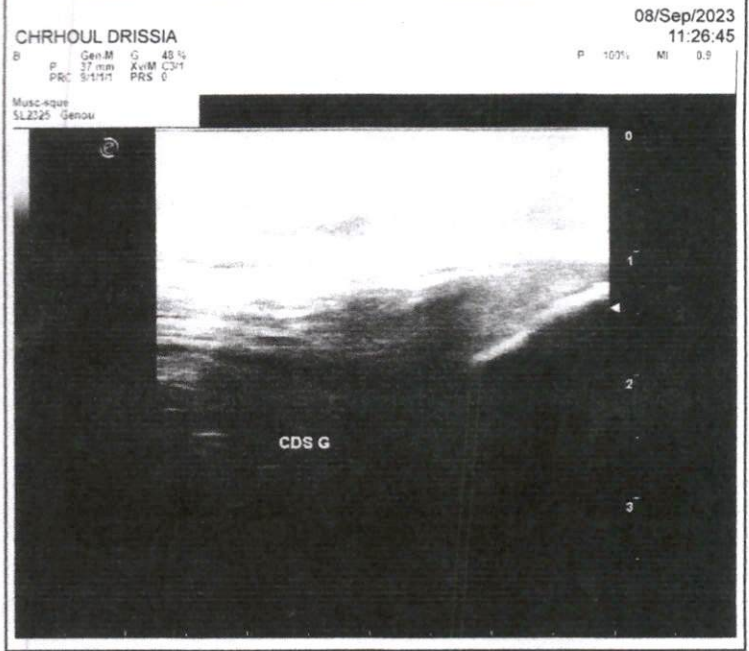
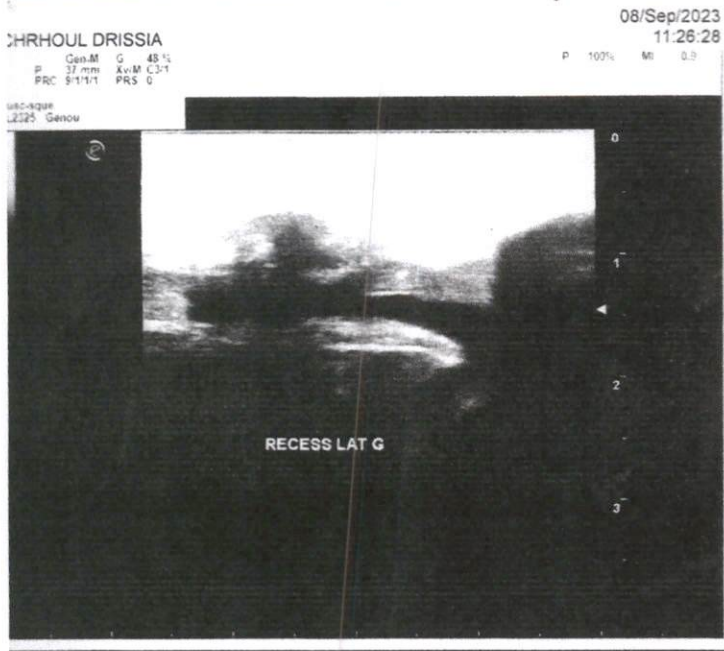
180 Bd El Fida, 3ème étage.

E-mail: nawal.jabrane@yahoo.com

Tél: 05 22 85 11 90

180, شارع الفداء ، مرس سلطان ( أمام سينما الكواكب ) ، الطابق الثالث ( بالمصعد ) - الدار البيضاء  
180, Bd El Fida , Mers Sultan , 3ème étage (avec ascenseur) - Casablanca  
Tél. : 05 22 85 11 90 - الهاتف : Email : nawal.jabrane@yahoo.com  
Patente : 34500304 - INPE : 091246397 - ICE : 002412577000092





- ERANCIEMENT MODÉRÉ EN REWARD DU CDS SOUS QUADRICEPTAL, AU NIVEAU DU RECESSUS LATÉRAL DOPPE AVEC HYPERTROPHIE SYNOVIALE MODÉRÉE DOPPE
- RENANCIEMENT FEMORO-TIBIAL INTERNE MODÉRÉ à cortilège de la trochlée antérieure DOPPE
- Absence de kyste poplite ce jour.
- PAS per cutan