

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

- 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.

M23-001646

178901

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1506

Société : Royal Air MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHRHOU L DRISSIA

Date de naissance : 12/09/1953

Adresse : 68, Rue Ahamarouane Abdellah

APT 38 Résidence Sounia CASABLANCA Hôpital

Tél. : 06 61 31 69 06 Total des frais engagés : 2903,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/09/2023

Nom et prénom du malade : Dr CHRHOU L DRISSIA : Age : 70

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Maladie rhumato-dystique

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) :

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
08/09/2013	1203	1/2 + 1/2	300 + 300 Dr	DR. JAWAL ABRABAN
19/09/2013	1203	1/2	150 Dr	DR. JAWAL ABRABAN

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cache du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	8/8/23	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	
Centre de Kinésithérapie et de Physiothérapie SARAH BACHET	13/05/2023			15 séances		Centre de Kinésithérapie et de Physiothérapie SARAH BACHET
Centre de Kinésithérapie et de Physiothérapie SARAH BACHET	10/05/2023			de		Centre de Kinésithérapie et de Physiothérapie SARAH BACHET
	2023			Rééducation		Rééducation
						1800 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
D	25533412 21433552
	00000000 00000000
	00000000 00000000
	35533411 11433553

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) and anatomical landmarks D, H, and B. Landmark D is on the left, H is at the top, and B is at the bottom. The teeth are arranged in a curve, with numbers indicating specific points on each tooth.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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



Ordonnance

Casablanca : 08/09/2023

القضاء في :

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

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

10/09/2023

1) Curakti fort **A'S**
10/09/2023

2 80 x 2/jr par 10/09/2023

28,80 x 3 pris 10/09/2023 par 10/09/2023

2) Vibanteryl fort **A'S**
10/09/2023

2 80 x 3/jr par 10/09/2023

79,50 10/09/2023 par 10/09/2023

3) Durozela

2 80 x 2/jr par 10/09/2023

Dr NAWAL JABRANE
RHUMATOLOGUE
180 Bd EL FIZ, 5ème étage.
E-mail: nawal.jabrane@yahoo.com
Tél: 05 22 85 11 61

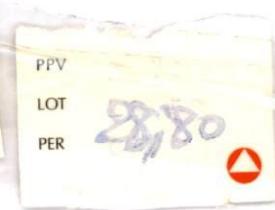
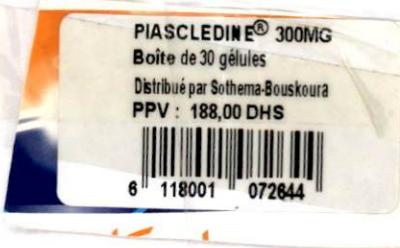
u) lisledine 300

NS

188,00
188,00
503,40

reg fir pmt 1mois

Dr NAWAL JABRANE
RHUMATOLOGUE
180 Bd EL FIZ, 5ème étage.
E-mail: nawal.jabrane@yahoo.com
Tél: 05 22 85 11 61



Dr. NAWAL JABRANE
RHUMATOLOGUE
180 Bd El Fida, 3ème étage.
E-mail: nawal.jabrane@yahoo.com
Tel: 05 22 85 11 90
Casablanca : 19 / 09 / 2023



(1 س × 3 / Semaine)

(15 سومن /

الدار البيضاء في :

Ordonnance

Drissia CHATOUNI

→ REEDUCATION DU RAEMIS

bonBAIRE + BASSIN POUR ADAPTATION

→ Physiothérapie orthopédique douce

جعجعة + sedation de la douleur

→ Exercices DE RENFORCEMENT +

ETIREMENT + PROPRIOCEPTION

→ AUTO - REEDUCATION



065035560



SARA KHARBACHI

KINESITHERAPEUTE -PHYSIOTHERAPEUTE

(EX- KINESITHERAPEUTE AU CHNRR)

FACTURE

Casablanca le : 13/10/23

Nom et Prénom de l'adhérent : Mme. ORISSIA SHARHOU

Assurance : MUPRAS

AT du :

Sur prescription du docteur : NAWAL JABRANE

Nombre et nature de traitement : 15 Séance de : rééducations

du rachis lombaire, + brassins 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
Kinésithérapente - 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^{er} 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 SRAGNA~~
~~Spécialisé dans la réadaptation~~
~~et la prévention~~
~~de l'arthrose et de la~~
~~arthralgie~~
Haby Léa y a ouvert son cabinet de physiothérapie
à Casablanca - Tel: 05 22 80 80 20 - GSM: 06 52 02 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
Tel: 05 22 85 11 90

Dr NAWAL JABRANE
RHUMATOLOGUE
Casablanca, le 08/05/2023
E-mail: nawal.jabrane@yahoo.com
Tel: 05 22 85 11 90

FACTURE N°:

000203

Nom et Prénom :

Dr. CHRAOUL

Dcissia

Examen :

TS 4 - blues de la

Effectué le

08/05/2023

Au prix de

300 + 300 Dhs

Dr NAWAL JABRANE

RHUMATOLOGUE

180 Bd El Fida, 3ème étage.

E-mail: nawal.jabrane@yahoo.com

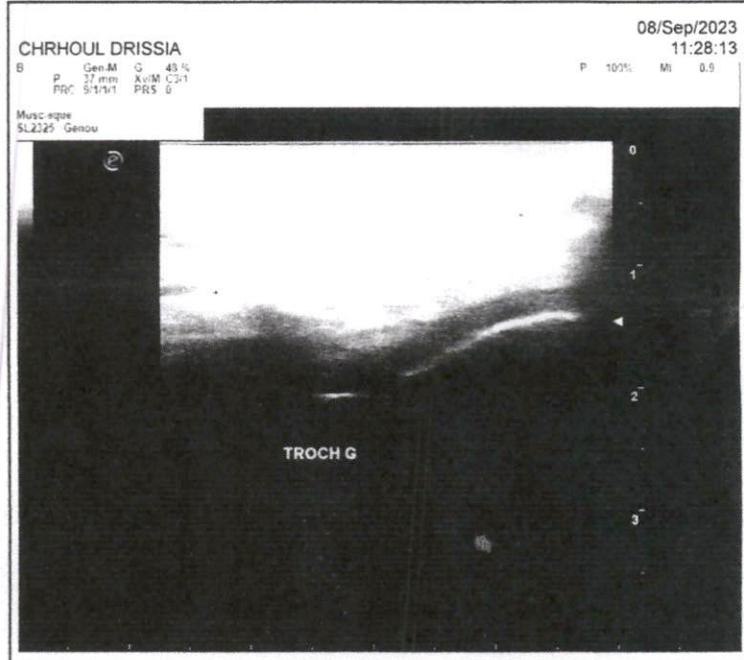
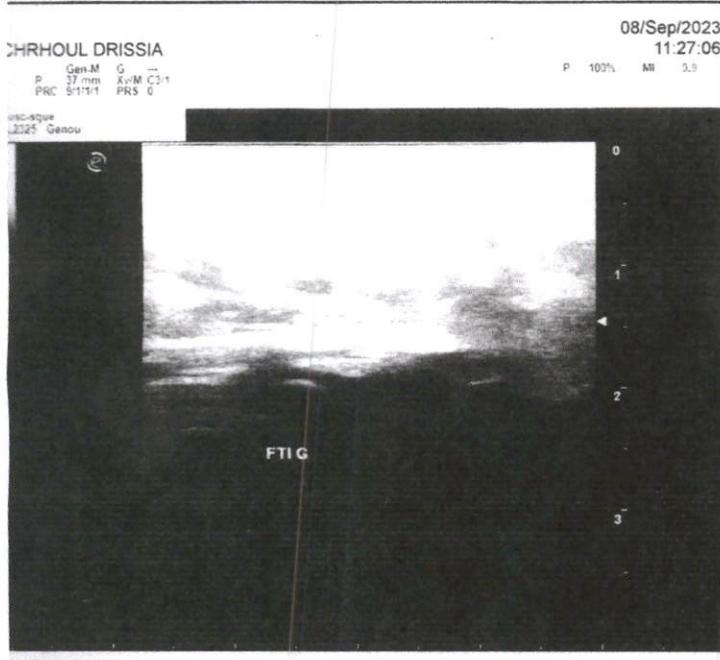
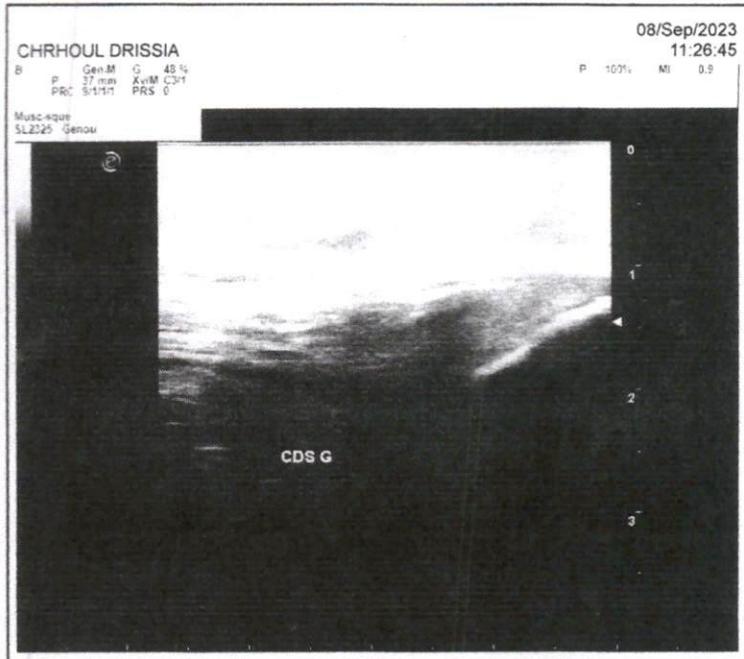
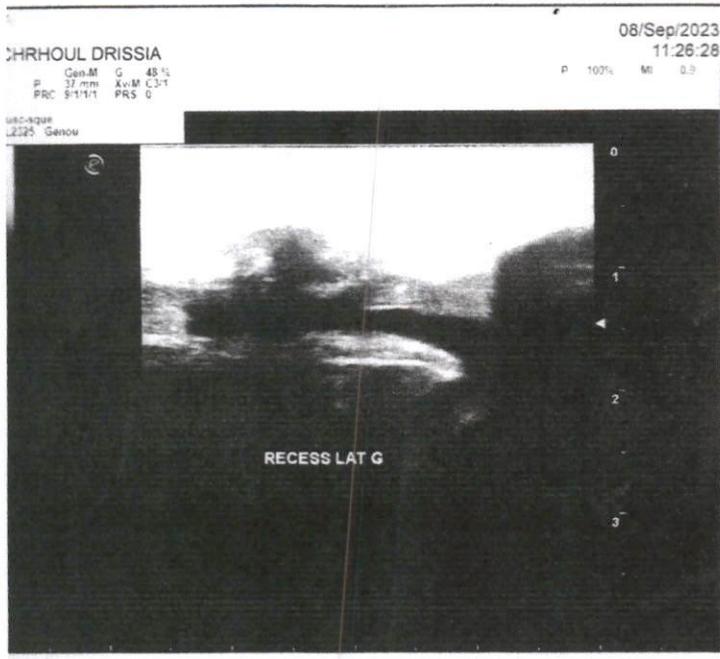
Tél: 05 22 85 11 90

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 NODERÉ EN REGARD DU CDS SOUS QUADRICEPS, AU NIVEAU DU RECESSUS LATÉRAL DOPPE AVEC HYPERTROPHIE SYNOVIALE NODERÉE DOPPE
- REANCIEMENT FEMORO-TIBIAL INTERNE NODERÉ A CORTEGE DE LA TROCHÉE EXTERNE DOPPE
- Absent → lyse poplitee ce j'm.
- PAS PER AUTRES