

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2584

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BADRANE FOUAD

Date de naissance : 01/06/1954

Adresse : Lot 23 Hay Fakir 14 ème Etage El Duffa Casablanca

Tél. : 06.66.82.36.31

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/12/2023

Nom et prénom du malade : Rue Tahar

Lien de parenté :

Lui-même

Age :

Nature de la maladie :

Conjoint
Ratadie

Enfant

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.

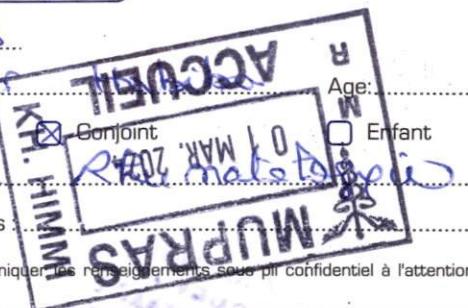
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 01/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

B



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
NISSRINE EL YAGOURI CABINET EL YAGOURI Kinésithérapie et Physiothérapie Office 10-1 Bd Moulouya Ouita 1 ^{er} Marjane Market 1 ^{er} étage Appt N°3, Casablanca 06 62 07 41 64	2024 15 Soins x 100 Dhs = 1500 Dhs	24				1500 Dhs

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	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr JAWHARI LAMIAE

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



عيادة أجهاف العظام والمفاصل والروماتيزم

د. الجوهري لمياء

- أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بمصلحة أمراض العظام والمفاصل بمستشفى ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca le : 01 12 2023

Dr JAWHARI LAMIAE
548, lot haj fatah, bd oued daoura, appt 9 avec ascenseur. ouffa hay hassani - casablanca

Nom Tahir Habiba

Rééducation du genou gauche

(Gonarthrose stade II)

- Physiothérapie antalgique
- Massage profond
- Renforcement isométrique de

548,الحاج فاتح. شارع واد الدورة. شقة 9 بالمصدر. الألفة الحي الحسني - الدار البيضاء
548, lot haj fatah, bd oued daoura, appt 9 avec ascenseur. ouffa hay hassani - casablanca

Tél : 05 22 69 40 05 / Email : Lamiaejawhari@hotmail.com

Chiropracteur.

- ostéopathe des ischios-jambier en respectant le feuil de force
- travail proprioceptif

3x/ Semaine

15 séances

Dr JAWHARI Lamiae
Rhumatologue
548 Lot Haj Fouad, Bd Oued Eddoura Sept 09
Oulla Hay Hassan - Casablanca
INPE 091246262 Tel 06 45 84 03 93

N° Dossier: 185290 

N° Dossier externe: PEC-02584/04-12-23

Type de dossier: REEDUCATION

Bénéficiaire: TAHIR HABIBA

Situation: Notifié

Sous-situation: Demande PEC

Date de début: 04-12-2023 

Date de fin: 

Date de saisie: 04-12-2023

Événement: 

Commentaires pour l'édition

 Ajouter 

Commentaires existants

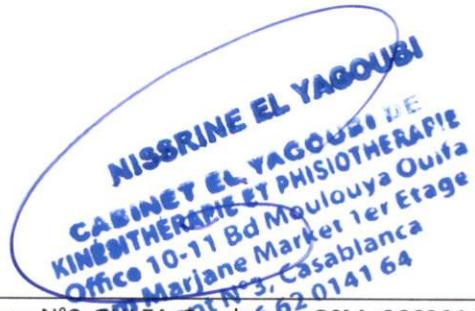
Date	Type	Commentaire
06-12-2023	Manuel	ACC 15 SEANCES KINÉ POUR GONARTHROSE



CABINET E YAGOUBI DE KINESITHERAPIE ET PHYSIOTHERAPIE

On a recu Mme TAHIR Habiba au sein de notre cabinet de kinésitherapie pour 15 séances de rééducation pour GONARTHROSE. Voici le programme suivi :

Séances	Date
Séance 1	11/12/2023
Séance2	14/12/2023
Séance3	18/12/2023
Séance4	21/12/2023
Séance5	25/12/2023
Séance6	28/12/2023
Séance7	02/01/2024
Séance 08	04/01/2024
Séance09	08/01/2024
Séance10	10/01/2024
Séance11	12/01/2024
Séance12	16/01/2024
Séance13	19/01/2024
Séance14	30/01/2024
Séance15	02/02/2024



Boulevard Moulouya-Immeuble 10\11, 1^{er} étage Bureau N°3-HOULFA-Casablanca-GSM :0662014164-
Email :nissrineelyagoubi@gmail.com -Patente :34103681-ICE :003050020000035-IF :52506861-
INPE :065037921-CNSS :4292947-RC :549353



CABINET E YAGOUBI DE KINESITHERAPIE ET PHYSIOTHERAPIE

Facture N°11

Casablanca :26/02/2024

MATRICULE :2584

Nom :TAHIR Habiba épouse BADRANE Fouad

Ville : Casablanca

Assurance :MUPRAS

Pathologie : GONARTHROSE

Médecin traitant :Dr.JAWHARI Lamiaa

Séances : 15 Séances

Séances	Prix unitaire	Montant total
15 Séances	100 DH	1500 DH

Cette facture présente un montant total de mille cinq cent dirhams.

Boulevard Moulouya-Immeuble 10\11, 1^{er} étage Bureau N°3-OUIFA Casablanca GSM :0652014164-
Email :nissrineelyagoubi@gmail.com -Patente :34103681-ICE :003050020000035-IF :52506861-
INPE :065037921-CNSS :4292947-RC :549353

*NISSRINE EL YAGOUBI
CABINET EL YAGOUBI DE
KINESITHERAPIE ET PHYSIOTHERAPIE
Boulevard Moulouya 10-11 Bd Moulouya Oujda
Immeuble Marke 1er Etage
Casablanca
Tél : 0652014164*