

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.

Diologie 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.

Education :

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

clamation : contact@mupras.com

se en charge : pec@mupras.com

hésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

init le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° M21- 0057924

79247

Matricule : 6479 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ARRAK AICHA

Date de naissance : 01-01-1955

Adresse : Rés. Abdellah n° 75 Apt 13 Etg 3
Dakier Bach KOU

Tél. : 0661 77244 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DI. JAWHARI Lamiae
Rhumatologue
Rue Joud Nefis, Lotissement
Oulfa Hay Hassani - Casablanca
INPE.091246264

Date de consultation : 05/07/2011

Nom et prénom du malade : ARRAK AICHA

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : MALADIE RHUMATOLOGIQUE

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
05 et 06/01/2021	consultation		CT	Dr. JAWHAR Lamine Rhumatologue Rue Oued Nefs, Lotissement Oulfa Hay Hassan - Casablanca INPE:091246264

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LUXEMBOURG <i>Lamia Mandre</i> 24, Lot. Yasmina les Crêtes - Casablanca Tel.: 05 22 85 55 56 / 57 ④	05.07.2021	PHARMACIE LUXEMBOURG 980.44 D 24, Lot. Yasmina les Crêtes - Casablanca Tel.: 05 22 85 55 56 / 57 ④

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	

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'ORL.

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'E

Cabinet de Rhumatologie

Dr JAWHARI LAMIAE

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



عيادة أمراض العظام

والمفاصل والروماتيزم

د. الجوهري لمياء

- أخصائية في أمراض العظام

والمفاصل والعمود الفقري

- أمراض الروماتيزم (باريس)

- هشاشة العظام

- الفحص بالصدى للمفاصل

- العلاج بالأدوية البيولوجية

- طيبة سابقة بمصلحة أمراض

العظام و المفاصل بمستشفى ابن رشد

Ordonnance

Le : 05.07.2021

Time AccuK AccuRu

28.80 x 3



1/ Vitaminévit Port cp

1 cp x 31 (01 mois)

2/ Estéocortifénot 100 mg 15 jours

1 amp tous les 15 jours

deux $\frac{1}{2}$ verre de lait deux fois le petit déjeuner (03 amp)

رقم 8 زنقة واد نفيس الطابق الأول مجموعة أ (قرب صيدلية طام)
الألفة الحي الحسني - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 69 40 05 / E-mail : lamiae.jawhari@hotmail.com

puis

3- D₃ norm gtt₃

30 gtt₃ / Semaine

des $\frac{1}{2}$ verre de lait qd

le petit déjeuner

149,00 x 6

(06 mois)

4- Fleximax cp³

57

(03 mois)

~~PHARMACIE
ANDRE
IXEMBOURG
98 Oued Nefis
85 55 56 157
Tel: 05 22 85 55 56 / 57~~

Dr. JAWHARI Lamiae

Rhumatologue

24, Lot 1257
Rue Oued Nefis, Lotissement
Julta Hay Hassani - Casablanca

INPE: 09124624



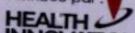
FLEXIMAX

À base de Cartilage de requin et d'Harpagophytum



30 Gélules

Fabriqué et
Distribué par :



HEALTH
INNOVATION

10 Rue Racine Volteur, Maarif Casablanca
+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma

www.health-inno.com

ONSSA N°: CAPV59.217.19

N'Enregistrement au ministère de la santé:
DA2020002567DMP/20UCAMA V2

LOT: 2103011
FAB: 03/2021
EXP: 03/2024
PVC: 149.00DH



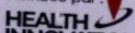
FLEXIMAX

À base de Cartilage de requin et d'Harpagophytum



30 Gélules

Fabriqué et
Distribué par :



HEALTH
INNOVATION

10 Rue Racine Volteur, Maarif Casablanca
+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma

www.health-inno.com

ONSSA N°: CAPV59.217.19

N'Enregistrement au ministère de la santé:
DA2020002567DMP/20UCAMA V2

LOT: 2103011
FAB: 03/2021
EXP: 03/2024
PVC: 149.00DH



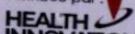
FLEXIMAX

À base de Cartilage de requin et d'Harpagophytum



30 Gélules

Fabriqué et
Distribué par :



HEALTH
INNOVATION

10 Rue Racine Volteur, Maarif Casablanca
+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma

www.health-inno.com

ONSSA N°: CAPV59.217.19

N'Enregistrement au ministère de la santé:
DA2020002567DMP/20UCAMA V2

LOT: 2103011
FAB: 03/2021
EXP: 03/2024
PVC: 149.00DH



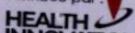
FLEXIMAX

À base de Cartilage de requin et d'Harpagophytum



30 Gélules

Fabriqué et
Distribué par :



HEALTH
INNOVATION

10 Rue Racine Volteur, Maarif Casablanca
+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma

www.health-inno.com

ONSSA N°: CAPV59.217.19

N'Enregistrement au ministère de la santé:
DA2020002567DMP/20UCAMA V2

LOT: 2103011
FAB: 03/2021
EXP: 03/2024
PVC: 149.00DH



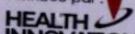
FLEXIMAX

À base de Cartilage de requin et d'Harpagophytum



30 Gélules

Fabriqué et
Distribué par :



HEALTH
INNOVATION

10 Rue Racine Volteur, Maarif Casablanca
+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma

www.health-inno.com

ONSSA N°: CAPV59.217.19

N'Enregistrement au ministère de la santé:
DA2020002567DMP/20UCAMA V2

LOT: 2103011
FAB: 03/2021
EXP: 03/2024
PVC: 149.00DH

فاص

فاص

بنفو تيامين 100 مليغ

فاص

فاص

بنفو تيامين 100 مليغ

30 حبة ملمسة

فاص

فاص

30 حبة ملمسة

بنفو تيامين 100 مليغ

30 حبة ملمسة

28,80

28,80

28,80