

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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-623535

ND: 89551

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1208 Société : R.A.N.
☐ Actif ☒ Retraité ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ALNOUZOU BUCHAIB
 Date de naissance : 1946
 Adresse : HABITUELLE
 Tél. : 0604951371 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. JAWHARI Lamiae
 Rhumatologue
 Rue Oued Nefis, Lotissement A
 Oulfa Hay Hassani - Casablanca
 INPS-091246264
 Date de consultation : 03/10/2021
 Nom et prénom du malade : M. Sebmane Rachid Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 26/10/2021

Autorisation CNDR n° : A-A 215/2019

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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

03.09.2021	Consult	1	800,00	<p>Dr. JAWHARI Lamiae</p> <p>Rue du 19 Mars 1956 - Casablanca</p> <p>INPE 091245264</p>
10.09.2021	Contrôle	1	800,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie El Oulfa	03/09/2021	204,70
Pharmacie El Oulfa	10/09/2021	162,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

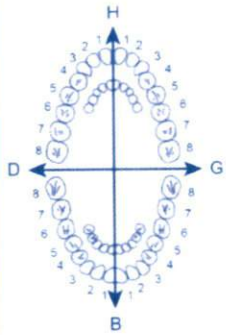
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

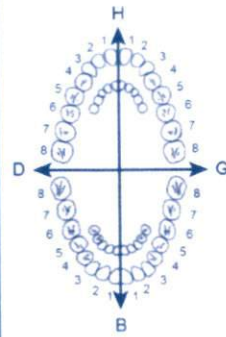
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/></p> <p>MONTANTS DES SOINS <input type="text"/></p> <p>DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/></p> <p>FIN D'EXECUTION <input type="text"/></p>	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

[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

Cabinet de Rhumatologie Dr JAWHARI LAMIAE

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



عيادة أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم

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

Ordonnance

Le 03.09.2021

M. Subhane Rachide

84 Nouzoni

57,10x1

1/ Anapred 20mg g¹²

2cp 1x Re P.D. (050)

2cp 1x Re P.D. (070)

46,00x1

2/ Ebum 20mg g¹² 1x1/2 Re P.D. (070)

رقم 8، زنقة واد نفيس الطابق الأول مجموعة أ (قرب صيدلية طام)

الألفة الحى الحسنى - الدار البيضاء

Tél : 05 22 69 40 05 / E-Mail: Lamiaejawhari@hotmail.com

21,80 x 1
3/ Aterick sachet



1 sachet x 21 g (070)

79,80 x 1

4/ Erbaugel gel loose



Legre ascendente

NI poche x 21 g (150)

T = 204,70

Dr. JAWHAR Lamiae
Rhumatologue
Rue Oued Nefis, Lotissement A
Oulfa Hay Hassani - Casablanca
INPE: 091246264

LO 214065
EX 04/23
PP 210H80

PPV: 46DH00
PER: 07/22
LOT: J2890-1



LOT: 2100097
PER: 04-2024

PHARMACIE WILAYA MOULOUYA
ZEKRI Abdelali
Docteur en Pharmacie
20-222-224 Bd Oued Moulouya El Oulfa
Casablanca - Tel: 0522.90.51.13
ICE: 002291220000071

A utiliser de preference avant fin :
Lot N° :
Voir ci-contre

79,80 DH
Lot: 2100097
Per: 04-2024

Cabinet de Rhumatologie Dr JAWHARI LAMIAE

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Vértébrale
- 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 بالصورة للمفاصل
- العلاج بالأدوية الاربولوجية
- طبيبة سابقة بمصلحة أمراض العظام والمفاصل بمستشفى ابن رشد

Ordonnance

Le 10.09.2021

Subbone Rachis

13,40x1

1/ Colchicine 1mg cp

1 cp / jour

(100)

a' I en cas de diarrhée

149,50x1

2/ Lactan forte cp

18 162,90

1 cp x 21 j

(100)

1 cp / jour

(03 mois)

Dr. Jawhari Lamiae
Rhumatologue
Rue de l'Indépendance
220-222-224 Bd Oued Moulaya El Oufia
Casablanca - Tel: 05 22 69 40 05
ICE: 00229122000071

رقم 8، زنقة واد نفيس الطابق الأول مجموعة أ (قرب صيدلية ظام)

الألفة الحي الحسني - الدار البيضاء

Tél : 05 22 69 40 05 / E-Mail: Lamiaejawhari@hotmail.com

PPC : 149,50 DH

curarti[®]
forte[®]
comprimé

Lot :

À consommer de

préférence avant le :

315046

02/2024

13,40

Cabinet de Rhumatologie Dr JAWHARI LAMIAE

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Vértébrale
- 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
- طبية سابقة بمصلحة أمراض العظام والمفاصل بمستشفى ابن رشد

Ordonnance

Le 03.09.2021

M. Fabienne Rochette

Facture

Consultation

+ Echographie de la

cheville gauche

500 DH

Dr. JAWHARI Lamiae
Rhumatologue
Rue Oued Nefis, Lotissement A
Hay Hassani - Casablanca
061246264

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: Lamiaejawhari@hotmail.com

Données patient

Nom MME SABBANE RACHIDA

Date examen 03/09/2021

Date du rapport 03/09/2021

Echographie cheville gauche

- Pas d'épanchement au niveau de l'articulation Talocrurale ni en Sous-Astragalien
- Infiltration des parties molles
- Pas de Ténosynovite
- Aspect hypoechoïque avec petite calcification à l'insertion du T. Achilléen gauche
- Épaississement de l'aponévrose plantaire gauche mesurant 7 mm de ϕ (// 3,7 mm à Dho)

Anténots - Aponévrosite plantaire gauche

- Tendinopathie chronique

Calcification du T. Achilléen
gauche