

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

N° W21-701719

98566

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)		Société :	
Matricule : 10317		Royal Air Maroc	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : NAUR SITTAH		Date de naissance : 02.07.1978	
Adresse : 74 LOT HAJ FATIMA APA ET 42 DULFA		Tél. : 0675 99 7878 Total des frais engagés : Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même
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	
 MUPRAS 30 MAR. 2022 ACCUEIL	
Age:	
<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
BOUZAACHANE	

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) :

VOLET ADHERENT

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
				INP : <input type="text"/>

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	Designation des Cœfficients	Montant des Honoriaires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Cabinet de Kinésithérapie Tunisie Zaynab TAKI Rue 6 Avenue 407 Oulata - Casablanca Tél: 05 20 88 02 03	De 28/03/22 Au 22/03/22					1300,00 DH

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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

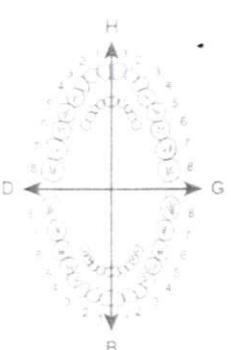
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

D H
 355334 11 11433553

[Creation, remont, adjonction]

[Creation, remont, adjonction]
Fonctionnel : l'attributionne nécessaire à la profession



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 Vértébrale
- Rhumatismes Inflammatoires(Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة أمراض العظام
المفاصل والروماتيزم

د. الجوهرى لمياء

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

Ordonnance

Le : 29.12.2021.....

Prise medic Sihem

Reéducation de l'épaule

Droite et du coude droit

(Tendinopathie chronique
du bras supérieur

+ Tendinitis Tricipitale.
(coudé)

- Physiothérapie active
des muscles parvostébraux (coudé)

548، الحاج فاتح، شارع واد الدورة، شقة 09 مع مصعد. الألفة الحي الحسنـيـ الدار البيضاء

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

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

- et du Centre Spécial Droit
Surt le regard de l'Institut d'Etude Droit
- Passage : décontracture des
mains Guérison et Trauma
du Début du Droit
 - Notarisation passe par activité
de l'Oratoire avec exercice
de décapage
 - Renforcent leur loi et respecter
le seuil de la Décree.

Lx / Sam,

la séance

Dr JAWHARI Lamia
Rhumatologue

548, Lot Haj Fatih - Bd Oued Douara - App 03
Oulfa - Hay Hassani - Casablanca
INPE: 091246254 - Tél: 06 48 64 03 83

Centre de Kinésithérapie Talihi
Zaynab TALHI
Rue Ben Khedda 07 Oulfa - Casablanca
Tél: 06 20 89 02 03

NACIR SIHAM

De: NACIR SIHAM
Envoyé: mardi 1 mars 2022 16:42
À: Zayneb_talbi@outlook.com
Objet: Fwd: New Scan(17).pdf

Télécharger [Outlook pour Android](#)

From: PRISE EN CHARGE <pec@mupras.com>
Sent: Thursday, January 6, 2022 9:28:07 AM
To: NACIR SIHAM <SNACIR@RoyalAirMaroc.com>
Subject: RE: New Scan(17).pdf

Bonjour ,nous vous informons que votre demande pour accord est accordé veuillez trouver ci-joint :

N° Dossier: 98566

N° Dossier externe: ACC-10317-04/01/2022

Type de dossier: REEDUCATION

Bénéficiaire: NACIR SIHAM

Situation: En attente

Sous-situation: ---

Date de début: 04-01-2022

Date de fin: 04-01-2022

Date de saisie: 04-01-2022

Événement:

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants [+]

Date	Type	Commentaire
05-01-2022	Manuel	OK POUR 15 SEANCES DE REEDUCATION EPAULE ET COUDE

De : NACIR SIHAM <SNACIR@RoyalAirMaroc.com>
Envoyé : mardi 4 janvier 2022 15:23:31
À : PRISE EN CHARGE
Objet : New Scan(17).pdf

Bonjour.

CABINET DE KINÉSITHÉRAPIE
TALBI

Zayneb TALBI
Kinésithérapeute – Physiothérapeute

عيادة الترويض الطبي الطالبي

الطالبي زينب
اختصاصية في الترويض الطبي والعلاج الفيزيائي

Casablanca, le 22 Mars 2022

Facture n° 12/2022

Nom et prénom : Mme NACIR Siham

Diagnostic : Rééducation pour épaule et coude

Médecin prescripteur : Dr JAWHARI Lamiae

Nombre de séances effectuées : 15

Dates : Du 02 Mars 2022 Au 22 Mars 2022

Prix unitaire de la séance : 120,00 Dhs

Montant facturé : 1 800,00 Dhs

La présente facture a été arrêtée à la somme de : Mille Huit Cent Dirhams

Cabinet de Kinésithérapie Talbi
Zayneb TALBI
Rue 63 N° 107 Oulfa - Casa
Tél: 05 20 89 02 03

Patente N° : 36001719

Date	Heure	Date	Heure
02/03/22	17h00	16/03/22	17h00
03/03/22	17h00	17/03/22	17h00
04/03/22	17h00	18/03/22	17h00
07/03/22	17h00	21/03/22	17h00
08/03/22	17h00	22/03/22	17h00
09/03/22	17h00		
10/03/22	17h00		
11/03/22	17h00		
14/03/22	17h00		
15/03/22	17h00		

Cabinet de Kinéithérapie TAL
 Zeynab TAL
 Rue 62
 05 20 88 02 15

- Rééducation en neurologie
- Rééducation en traumatologie
- Rééducation en rhumatologie
- Drainage lymphatique
- Amincissement
- Massage médical

~ Nous traitons et dieu qui guérit ~

 05 20 89 02 03

 06 21 65 65 66

 Rue 63 N° 107 Oulfa Casablanca

 Kine-talbi@outlook.com

 Cabinet de kinésithérapie Talbi

CABINET DE KINÉSITHÉRAPIE TALBI

Nom : *Nacir*

Prénom : *Slimane*

En cas de modification ou d'annulation de votre rendez-vous,
veuillez nous contacter à l'avance