

# 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 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

- 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.



**MUPRAS**

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1124

Actif

Pensionné(e)

Société : Royal AIR MAROC

Autre :

Nom & Prénom : BENNDJI Naima

Date de naissance : 1949

Adresse : Lot S NAKHIL 50 EL KADRIA TAOURIR

Tél. : 06 61 22 39 64

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/05/23

Nom et prénom du malade : Benndji Naima Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ....

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 clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Taourir

Le : 06/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : Naima

## 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
15-05-23	CS Rx		1350 HT 2200 HT	                

<b>EXECUTION DES ORDONNANCES</b>	
<b>Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur</b> 	<b>Tél: 0539 94 11 78</b> <b>INP: 162022057</b> <b>Date</b> <b>15/01/2022</b> <b>Montant de la Facture</b> <b>258.70</b>
<b>Montant de la Facture</b> <b>258.70</b>	

## 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	
<b>Mohamed ABOUHIAIS</b> - 06 <b>PHYSIOTHERAPEUTE</b> 69, Rue Oum El Bouaghi - 10000 Tétouan Apt N 1 - TANGER Tél : 05 39 32 50 58	- 08 2023	15	seances de reduction			2700, dt

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.Saloua Afilal

Rhumatologue

Spécialiste des os, articulations

et la colonne vertébrale

Ostéoporose, Arthrose

Biothérapie



CABINET DE RHUMATOLOGIE

الدكتورة سلوى أفيلا

أخصائية في أمراض الروماتيزم

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

و العمود الفقري

هشاشة العظام، أمراض الغضروف

العلاج بالادوية البيولوجية

Tanger le : ..... 15 - 5 - 13

نـ زهـنـهـ نـهـنـهـ

47,90

- Algi x 1 c 250 mg

S.V

1 جل x 2 j.

Pharmacie du LYCEE

Tel: 0539 94 11 78

ICE: 001850522000024

INPI 16201005

15, Rue Allal Ben Abdellah, Tanger

28,80

- Codamol plus

S.V

1 جل

+ 3 j.

M. N° : 486/17DMP/21/NNP

CODAMOL PLUS

16 comprimés effervescents

P.P.V. : 28,80DH

6 118000 191672

مختبرات كالينيكا - مص، أوزار  
Juled Saleh - Casablanca - Maroc

99,90

- Nov flex friable S.V

10 jff

x 3 j. an

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubir benn al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg

Boîte 14

640/17DMP/21/INRQ P.P.V. 82,10 DH

6 118001 020591

82,10

- Inexium 20mg

S.V 10 jff / A

Cp GR

258,70

N.B Cette ordonnance n'est valable que si elle porte la signature du

05 3101 8155

06 88 56 73 91 (Urgence)

salouaafil@gmail.com

Zouine centre Angle avenue Beethoven et rue jordanie 3<sup>ème</sup>Etage ,App Num 14 ,Tanger

22 شارع بيتهون، زوين ستر الطابق الثالث رقم 14 طنجة

Tel: 05 31 01 81 55

New Care AG, CH-4452 Itingen  
EU Office: Kreillerstr. 65, 81673 Muenchen / German

**ISOPHARM**  
NEWFLEX  
COOLING GEL  
**99,90 dhs**

**01/26**  
**LOT** 720  
**MFD** 02/22

LOT: 06223004  
PER: 02/2028  
PPU: 47,90 DH

Dr.Saloua Afilal

Rhumatologue

Spécialiste des os, articulations

et la colonne vertébrale

Ostéoporse, Arthrose

Biothérapie



CABINET DE RHUMATOLOGIE

الدكتورة سلوى أفيال

أخصائية في أمراض الروماتيزم

أخصائية في أمراض العظام والمقابض

و العمود الفقري

شاشة العظام، أمراض الغضروف

العلاج بالأدوية البيولوجية

Tanger le : ..... 15 - 05 - 23 .....

n° Bemani Naima

Faire svp :

15 séances de rééducation de l'épaule gauche pour capsulite rétractile :

- Physiothérapie antalgique : cryothérapie, US pulsé, TENS
- Récupération des amplitudes articulaires :
  - Mobilisation passive à faible bras de levier
  - Mouvements pendulaires
  - Etirements des muscles de la ceinture scapulaire
  - Mobilisation active aidée
- Renforcement musculaire : Muscles stabilisateurs de la scapula et la coiffe des rotateurs
- Autoprogramme.

Tel : 05 39 32 50 58  
69, Rue Al Marjani, N° 1, Angle  
Physiothérapie

MOULAY ABDUHILIA  
Physiothérapie

N.B Cette ordonnance n'est valable que si elle porte la signature du medecin

Dr. AFILAL Saloua  
RHUMATOLOGUE  
22, Avenue Jordanie, 3<sup>me</sup> Etage, Tanger  
3<sup>me</sup> Etg, N° 14, Tanger  
Tel: 05 31 01 81 55

05 31 01 81 55 06 88 56 73 91 (Urgence) salouaafilal@gmail.com

zouine centre ,Angle avenue Beethoven et rue jordanie 3<sup>me</sup>Etage ,App Num 14 ,Tanger

شارع بيتهوفن، زوين سنتر الطابق الثالث رقم 14 طنجة 22

Dr.Saloua Afilal

Rhumatologue

Spécialiste des os, articulations

et la colonne vertébrale

Ostéoporse, Arthrose

Biothérapie



CABINET DE RHUMATOLOGIE

الدكتورة سلوى أفيلا

أخصائية في أمراض الروماتيزم

أخصائية في أمراض العظام والمقابض

و العمود الفقري

شاشة العظام، أمراض الغضروف

العلاج بالأدوية البيولوجية

Tanger le : ..... 15 - 05 - 13

## RADIOGRAPHIE DE L'EPAULE Gauche F

• NOM : BENNANI NAIMA

• MOTIF : scapulalgie G mécanique avec limitation passive

• RESULTAT :

- Minéralisation normale des structures osseuses
- Pas de lésion osseuse focale notable.
- Les rapports articulaires sont respectés.
- Pas de calcification des parties molles.

Dr. AFILAL Saloua  
RHUMATOLOGUE  
22, Avenue Jordanie Zouine Center  
3ème Etg, N°14 - Tanger  
T: 05 31 01 81 55

N.B Cette ordonnance n'est valable que si elle porte la signature du medecin

☎ 05 31 01 81 55 ☎ 06 88 56 73 91 (Urgence) ☐ salouaafilal@gmail.com

zouine centre ,Angle avenue Beethoven et rue jordanie 3<sup>me</sup> Etage ,App Num 14 ,Tanger

22 شارع بيتهوفن ، زوين سنتر الطابق الثالث رقم 14 طنجة



# CENTRE DE KINESITHERAPIE ET D'ELECTROTHERAPIE

## Facture

Tanger, le : 2.10.2023

NOM ET PRENOM DU PATIENT : M. BENNANI NAIMA

du : 5.06.2023 Au : 1.08.2023

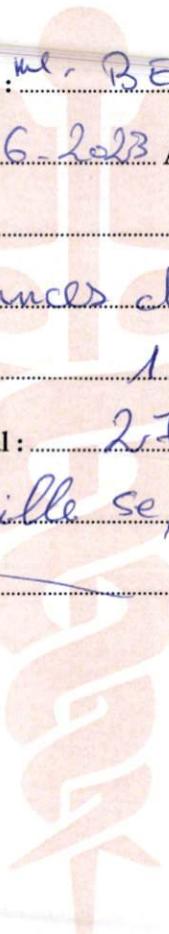
Adresse :

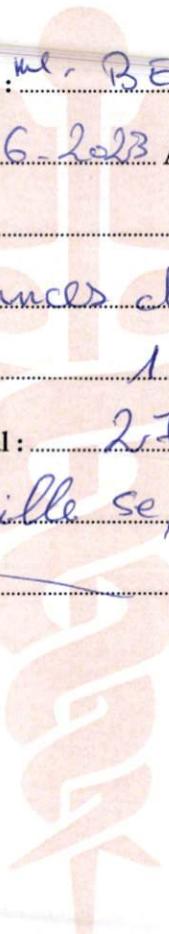
Nombre de séance : 15 séances de rééducation

Prix de la séance : 180.00 DH

Total : 2700.00 DH

Sommes en lettres : deux mille sept cent dirhams

  
Signature

  
MOHAMMED BENOUHAIL  
PHYSIOTHERAPEUTE  
69, Rue Omar Ibn El Khattab  
Appt N°1 - TANGER  
Tél : 05 39 32 50 58

Dr.Saloua Afilal

Rhumatologue

Spécialiste des os, articulations

et la colonne vertébrale

Ostéoporose, Arthrose

Biothérapie



CABINET DE RHUMATOLOGIE

الدكتورة سلوى أفيلا

أخصائية في أمراض الروماتيزم

أخصائية في أمراض العظام والمقابض

و العمود الفقري

هشاشة العظام، أمراض الغضروف

العلاج بالأدوية البيولوجية

Tanger le : .....15-25-23.....

## Note d'honoraire

Patient : BENNANI NAIMA

Désignation	Montant Dhs
Consultation spécialisée	300,00 Dhs
Radio épaule F	200,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : 500 dirhams

INPE :161262134

ICE :002834068000069

Patente : 50410570

Dr. AFILOU SALOUA  
RHUMATOLOGUE  
Zouine centre ,Angle avenue Beethoven et rue jordanie 3<sup>ème</sup>Etage ,App Num 14 ,Tanger  
Tél: 05 31 01 81 55 - 06 88 56 73 91 (Urgence) - salouaafilal@gmail.com

N.B Cette ordonnance n'est valable que si elle porte la signature du medecin

05 31 01 81 55 06 88 56 73 91 (Urgence) salouaafilal@gmail.com

zouine centre ,Angle avenue Beethoven et rue jordanie 3<sup>ème</sup>Etage ,App Num 14 ,Tanger

22 شارع بيت هون ، زوين سنتر الطابق الثالث رقم 14 طنجة

Medecin :

2023

N°	Jours	Dates	Heures	Type
1	lundi	5 - 06	10 30	
2	mercredi	8 - 06	10 30	
3	mercredi	13 - 06	10 30	
4	mercredi	16 - 06	10 30	
5	mercredi	20 - 06	11 00	
6	mercredi	23 - 06	10 15	
7	mercredi	6 - 07	11 00	
8	mercredi	8 - 07	11 00	
9	mercredi	11 - 07	11 00	
10	mercredi	14 - 07	10 15	

Traitement :

MO

Nbre séance :

11	mercredi	10 15	
12	mercredi	10 15	
13	mercredi	10 15	
14	mercredi	10 15	
15	mercredi	10 15	
16			
17			
18			
19			
20			

En cas d'empêchement, merci de prévenir 24 heures à l'avance.



# Centre de Kinesitherapie et d'electrotherapie

M<sup>me</sup> BENNANI NAIMA

69, Rue Omar Ibn el Khattab (Prés de la Mosquée Badr) Appt. N° 1  
Premier étage) Tél : 05 39 32 50 58 - GSM : 06 71 16 64 96 - TANGER