

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

187419

M23- N°0030105

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2161

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : AOUTAD NAJIB

Date de naissance : 13/04/1953

Adresse : Habituelle

Tél : 0661411611

Total des frais engagés : +2467,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : LAKHRI KAMALA 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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :



1.0.7.6

Royaume du Maroc



Date d'édition : 17/10/2023 09:53:37

MME LAKHRIF KHADIJA

RES . ABDELMOUMEN IMM 2

APPT 11 BD BIR ANZAR

CASA

CASABLANCA PRINCIPAL

20001

N° de Dossier :

83550381

Date et heure : 17/10/2023 09:52

Nom et prénom Assuré :

LAKHRIF KHADIJA

Immatriculation :

94908139 / 500328123

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang:

LAKHRIF KHADIJA

/ 01

Type de dossier :

DOSSIERS SOUMIS AU CM

Lieu de réception :

CASA SIEGE 90140

Valeur en Dirhams :

2 467,04

Nombre de pièces : 9

Code Etablissement :

Agent de réception : 9MGE161

Nom Etablissement :

Accusé de Réception



Lamia MOUNSIF

Kinésithérapeute - Physiothérapeute
Diplômée De la Haute Ecole De Kinésithérapie

Ancienne kiné du centre hôpitalier Noor
de rééducation et de réadaptation



لمياء منصف

مروضة طبية - معالجة كهربائية
دبلوم المدرسة العليا للتزويف الطبي

مروضة سابقة بمركز التور
للترويف والتتأهيل

Sur Rendez-vous - Soins à Domicile - بالموعد

Casablanca, le 16/10/2023

Note D'HONORAIRES A°37

La somme de : Quatre cent dirhams
pour une série de douze séances de
Rééducation fonctionnelle
pour entorse LLE cheville gauche
+ épinces calcanéennes.

Adressée à Mme LAKHRIFI Khadija

Durant la période du 18/03/2023 au 16/10/2023

Sur Ordonnance du Docteur : Sennouna Bilel

ICE = 00041792300004

Lamia MOUNSIF
Kinésithérapeute Physiothérapeute
82 Bd Abdelmoumen Résidence Mawlid IV
Tél : 05 22 23 77 78

شارع عبد المؤمن زاوية أنوال، إقامة المولى IV الطابق الرابع مكتب رقم A43. الدار البيضاء 82
82 Bd Abdelmoumen Angle Anwal, Résidence Al Mawlid IV 4^{ème} étage Bur A43. CASABLANCA
Tél : 05 22 23 77 78 E-mail : lamia.kine@gmail.com

Patente N° : 34790959

IF : 40191372

Lamia MOUNSIF

Kinésithérapeute - Physiothérapeute
Diplômée De la Haute Ecole De Kinésithérapie

Ancienne kiné du centre hospitalier Noor
de rééducation et de réadaptation



لmia، منصف

مروضة طبية - معالجة كهربائية
دبلوم المدرسة العليا للترويض الطبي

مروضة سابقة بمركز النور
للترويض والتأهيل

Calendrier au Kiné

18/09/2023

19/09/2023

22/09/2023

25/09/2023

27/09/2023

02/10/2023

04/10/2023

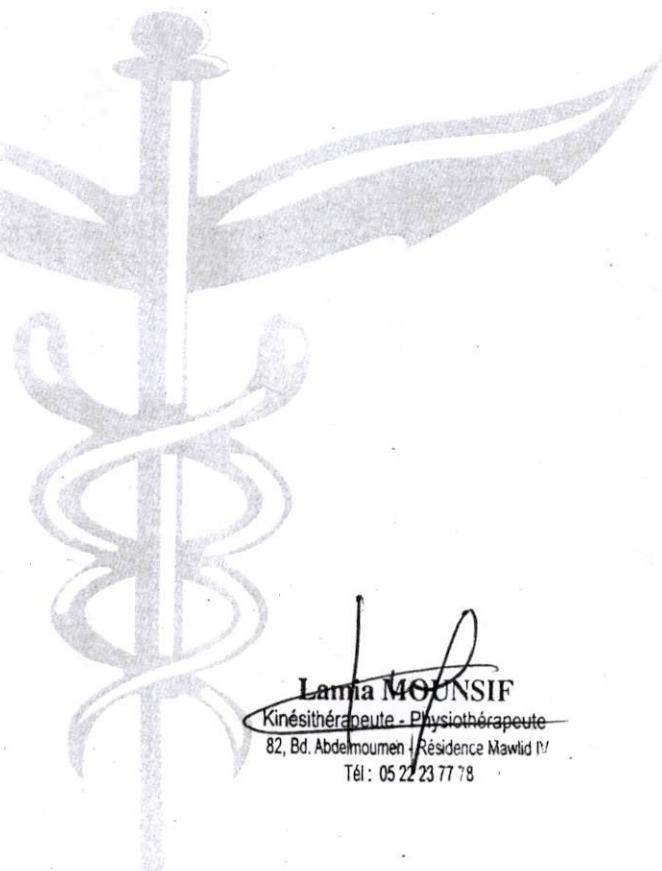
06/10/2023

09/10/2023

11/10/2023

13/10/2023

16/10/2023



Lamia MOUNSIF

Kinésithérapeute - Physiothérapeute
82, Bd. Abdelmoumen / Résidence Mawlid IV

Tél : 05 22 23 77 78

شارع عبد المؤمن زاوية أنوال، إقامة المولى IV الطابق الرابع مكتب رقم A43. الدار البيضاء 82

82-Bd Abdelmoumen Angle Anwal, Résidence Al Mawlid IV 4^{ème}étage Bur A43. CASABLANCA

Tél : 05 22 23 77 78

E-mail : lamia.kine@gmail.com

Patente N° : 34790959

IF : 40191372

assure app | CNOPS

https://www.cnops.org.ma/assure_app?lang=fr_FR

Boîte de réception - a... WhatsApp Mutuelle de Prévoyan... Accueil | CNOPS BMCI Connect | Servic... Autoroute du Maroc : ... Zone Téléchargement ... (31) ... مصا... الدرس الثالث (31) Autres marque-pages

Accueil > Application > assure app

Réseau du Maroc
CNOPS
La sécurité avant tout pour la santé

En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutualités gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information ENREGISTRE 3 PAYE

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 1	-	14/12/2023	Virement	-	2 467,04	679,59	100,69	780,28
	17/10/2023	Payé en : 58 jours		LAKHRIF KHADIJA	2 467,04	679,59	100,69	780,28
	83550381							
■ 1	-	06/12/2023	Virement	-	1 602,90	674,97	57,13	732,10
■ 1	-	05/12/2023	Virement	-	616,40	296,20	38,56	334,76
■ 2	-	01/11/2023	Virement	-	2 408,20	1	10,00	1
					843,80			853,80

Taper ici pour rechercher

16°C Très ensoleillé 17:37 15/12/2023

Dr SENNOUNE BILAL

Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- Diplôme de la faculté de médecine (casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)
 - Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
 - Chirurgie arthroscopique
 - Chirurgie de la main
 - Chirurgie du rhumatisme
 - Chirurgie de l'appareil locomoteur
 - Expérience médicale

الدكتور السنون بلال

أخصائي

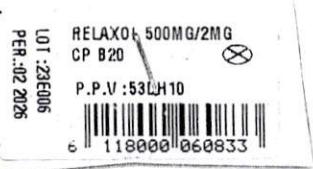
- علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء) 05/29/29
 - شهادة التكريم التخصصي (باريس 7) *
 - جراحة الركبة الورك الكتف والعصعصي
 - جراحة بالمنظار
 - جراحة اليد
 - جراحة الجهاز العظلي
 - جراحة الروماتيزم
 - الخبرة الطبية

Casablanca, le : 13/09/2023 الدار البيضاء, في :

Mr(Mme) : Lakhrij Khadija السيد(ة) :



(1) Mobic 15 60/50
4x100 mg 14/1
(2) Relaxol 50 53/10
2x100 mg 06/1
(3) Prago 20 52/18
2x100 mg 14/1



PPV: 61DH50
PER: 07/26
LOT: M2395-2



Porte C (213) 1^{er} étage

Dr.Bilal SENNOUNE
TRAUMATOLOGUE ORTHOPÉDISTE
213, Angle Annabi / Aïd el Mounien
Rés Anfa Capital Center 1er Etage Casablanca
Tél: 0522 23 06 23 06 56 35 78 76



Tél : 0522230623
GSM : 0654357876
Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كابيل ستريت
ملتقى شارع أنوال / عبد المؤمن
باب س(213) الطابق الأول

Dr SENNOUNE BILAL

Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- Diplôme de la faculté de médecine (casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)
 - Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
 - Chirurgie arthroscopique
 - Chirurgie de la main
 - Chirurgie du rhumatisme
 - Chirurgie de l'appareil locomoteur
 - Expérience médicale

الدكتور السنون بلال

أخصائي

علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل

- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
- شهادة التكوين التخصصي (باريس 7)
- جراحة الركبة الورك الكتف والعمود الفقري...
- جراحة بالمنظار
- جراحة اليد
- جراحة الجهاز العظمي
- جراحة الروماتيزم
- الخبرة الطبية

Casablanca, le : 13-09-2023 الدار البيضاء، في :

Mr(Mme) : LAKHRIF KHADIJA السيد(ة) :

Note d'honoraire**Radiographie cheville gauche face/profil**

300,00dh

Trois cent dirhams

Dr.BILAL SENNOUNE
TRAUMATOLOGUE ORTHOPÉDISTE
 213 Angle Anoual/Abdelmoumen
 Rés Anoual Capital Center 1er Etage-Casablanca
 Tel: 05 22 23 06 23/06 54 35 78 76

Résidence anoual capital centerAngle Bd anoual / abdelmoumen
Porte C (213) 1^{er} étage

Tél : 0522230623

GSM : 0654357876

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كابيل سنترملتقى شارع أنوال / عبد المؤمن
باب س(213) الطابق الأول

Dr SENNOUNE BILAL

Spécialiste

Traumatologie - Orthopétrie

○ Diplôme de la faculté de médecine (casablanca)

○ Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...

- Chirurgie arthroscopique

- Chirurgie de la main

- Chirurgie du rhumatisme

- Chirurgie de l'appareil locomoteur

- Expérience médicale

الدكتور السنون بلال

أخصائي

علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل

○ دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)

○ شهادة التكوين التخصصي (باريس 7)

- جراحة الركبة الورك الكتف والعمود الفقري...

- جراحة بالمنظار

- جراحة اليد

- جراحة الجهاز العظمي

- جراحة الروماتيزم

- الخبرة الطبية

13-09-202

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

Mr(Mme) : السيد(ة) : LAKHRIF KHADIJA

Compte rendu radiographique

Radiographie cheville gauche face/profil

- Epine calcanéenne
- Absence de trait de fracture

Dr.Bilal SENNOUNE
TRAUMATOLOGUE-ORTHOPÉDISTE
213, Angle Anoual/Abdelmoumen
Rés Anoual Capital Center 1er Etage-Casablanca
Tél: 05 22 23 06 23/06 54 35 78 76

Résidence anoual capital center

Angle Bd anoual / abdelmoumen
Porte C (213) 1^{er} étage

Tél : 0522230623

GSM: 0654357876

Mail: orthopedie.sennoune@gmail.com

[إقامة أنوال كابيل سنتر]

ملتقى شارع أنوال / عبد المؤمن

باب س(213) الطابق الأول

Dr SENNOUNE BILAL

Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- Diplôme de la faculté de médecine (casablanca)
 - Attestation de formation spécialisée (Paris V)
 - Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
 - Chirurgie arthroscopique
 - Chirurgie de la main
 - Chirurgie du rhumatisme
 - Chirurgie de l'appareil locomoteur
 - Expérience médicale

الدكتور السنون بلال

أخصائي

علاج أمراض وجراحة القضم والمفاصل

- دبلوم التخصص كليه الطب (الدار البيضاء)
 - شهادة التكوين التخصصي (باريس7)
 - جراحة الركبة الورك الكتف والعمود الفقري...
جراحة بالمنظار
جراحة اليد
جراحة الجهاز العصلي
جراحة الروميتزم
الخبرة الطبية

Casablanca, le :

Mr(Mme) : Dr Khrif Khadija السيد(ة) :

Entorse de cheville gauche
+ Epicondyle calcaneus.

G feedback from the back

- proprioception
- range of motion
- posture
- travel to a upright

Ex (see 12 slides) **SENNOUNE** **OPHTALMOPATHE**

12 Rue de la
Dr. Bilal SENNOUNE
TRAUMATOLOGUE-ORTHOPÉDISTE
213, Angle Anouar/Abdelmoumen
Anouar Capital Casablanca 1er Etage-Casablanca
22/06 23/06 54 35 78 76

Résidence anoual capital center

**Angle Bd anoual / abdelmoumen
Porte C (213) 1^{er} étage**

Tél : 0522230623
GSM : 0654357876
Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كايتل سنتر

ملتقى شارع أنوال / عبد المومن

باب س(213) الطابق الأول



Description des actes effectués

وصف العمليات المجرأة

عمليات الاحياء، الاشعة والصور

مجرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية المعمونة

Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الاحياء، الاشعة والصور

Actes Paramédicaux

عمليات المساعدین الطبیین

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
12/09/2023 ou 16/10/2023			12+15 Sejour du 16/10/2023	1800,00Dh	Lamia MOUNSIF nésithérapeute - Physiothérapeute Bd Abdelmoumen - Résidence Mawlid Tél : 05 22 28 77 78
INP: 016510383158					
INP: [REDACTED]					
INP: [REDACTED]					

Code : PR4FR09

Version : 02

Date : 13/07/2023

Je soussigne : **AOUAD NAJIB**

Matricule : **2161**

Déclare sur honneur avoir été victime d'un incident :

Moi-même

Mon conjoint

Mon enfant

LAKHRI KHAJJA

Lieu :

Domicile, au niveau des escaliers menant au garage

Date d'accident : **12 / 09 / 2023**

Causes et circonstances :

Chute provoquant une torsion du pied gauche

Important :

- Cette déclaration sur l'honneur doit être établie dans les 48 heures de l'incident ;
- La MUPRAS se réserve le droit de mener une enquête ou une contre visite à tout moment conformément au règlement intérieur ;
- Toute fausse déclaration ou tentative de fraude engagera son auteur ;
- Cette déclaration doit être légalisée.

Faite à :

Casablanca
22/09

le, **14 / 09 / 2023**

Pour la Légalisation matérielle de la signature apposée ci	
De M	NAJIB
AOUAD	
Légalisée après vérification du caractère du titulaire de la signature	
Casablanca, le 14 SEPT. 2023	

Signature légalisée :

[Signature]



HAYATE CHAIBOUB
Officier Dépositaire de la Légalisation
de la Signature et de la Certification
de la Copie Conforme à l'Original

MUPRAS déploie ses ailes pour vous protéger



DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 14/09/2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 2161 E-mail : aouadjaite@gmail.com Phones : 0661411411

Nom et Prénom de l'adulte : AOUAD NATHALIE

Nom et Prénom du bénéficiaire : LAKHUF KIMIJA

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigne : Yannick Léonard, le 21/05/2015

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M....., *Marie Jeanne Koenig*

Nécessite Recyclage

Un acte coté à la homénumature (préciser le coefficient)

11 Science

...is the P. H. (S. S.) () E. OR Nadeau

Enfants chevauchant les vaches

Une hospitalisation de (approximatif) ...

A (préciser l'établissement hospitalier) *DRAIS* *DRH* *DRM* *DRS*

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

12 secondes de l'incubation 3 f/ Semaine
pour enterrer LLE de la cheville + épine calcaneenne

Cachet, date et signature du praticien

18/03/2023

Lamia MOUNSIE
Kinésithérapeute Physiothérapeute
82, Bd. Abdelmoumen - Résidence Mawlid IV
Tél : 05 22 28 71 28

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.