

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 040765

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01929

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZAGHLOUL NOHAMMED

Date de naissance : 14-10-76

Adresse : LOTISSEMENT ALANOUY LOT 44T

Tél. : 0661187641

Total des frais engagés : 20280 + 17876E

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/04/2023

Nom et prénom du malade : M. ZAGHLOUL NABIMU Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur articulaire

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.

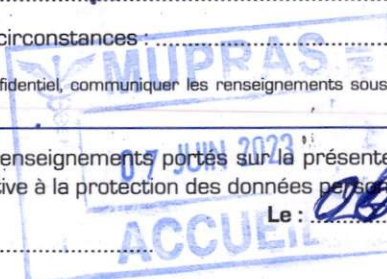
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa

Le : 06/06/23

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



# 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
20.04.23	CS		300	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE VIRET SELARL 96, Avenue Jean Jaurès 69800 SAINT-PIERRE ☎ 04 78 00 00 47 69 10 37 42 7	28/04/2023	178,76 €
	20/04/2023	1128,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20.04.23	Px D2 gauche (F) et Px 9 main (F)	600 DM

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX										
				MONTANTS DES SOINS										
				DEBUT D'EXECUTION										
				FIN D'EXECUTION										
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
			MONTANTS DES SOINS											
			DATE DU DEVIS											
			DATE DE L'EXECUTION											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Meriem TOUIMI  
BENJELLOUN**

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

- Echographie ostéo-articulaire (Paris)
- Rhumatologie interventionnelle (Grenoble)
- Pathologies osseuses médicales (Paris)
- Polyarthrites et maladies systémiques (Paris)
- Biothérapie



**الدكتورة مريم تويمي  
بنجلون**

أخصائية في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم

- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- التهاب المفاصل و أمراض الطب الباطني (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

20.04.2023

**Mme ZAGHLOUL Nabiha**

144,50  
**1 ESAC 20 MG**

1 gélule le matin, avant le repas, pendant 28 jours.

134,40  
**2 ARIXIB 60**

1 par jour, après le repas, pendant 28 jours. 2 BOITES DE 14

99,90  
**3 NEWFLEX COOLING GEL**

Faire 1 application le matin, à midi et le soir, pendant 20 jours.

199,00 x 3  
**4 CHONDROSAN**

1 par jour, pendant 3 mois.

28,80 x 2  
**5 CODAMOL**

1 le matin et le soir, pendant 10 jours. EN CAS DE DOULEURS

**6 ARTIFLEX CREME ROLL-ON**

1 le matin, à midi et le soir, pendant 10 jours, puis au besoin

95,00  
**Dr Meriem TOUIMI BENJELLOUN**

**PHARMACIE LAIMOUN SARL AU**  
466, Lot. Allaymoune Lissasfa  
Casablanca - Tél.: 05 22 90 94 94  
RC: 381781 - TT: 36293297 - IF: 2421866  
001 500050000089

**Dr. Meriem TOUIMI BENJELLOUN**  
**RHUMATOLOGUE**  
8, Angle 2 Mars et Rue Amsterdam  
Casablanca  
Tél: 0522 83 30 30 - GSM: 07 77 51 51 00  
INPE: 091166108

1128,40  
Angle Boulevard 2 Mars et Rue AMSTERDAM, 2ème étage - Appt N° 8 (Au dessus de McDonald's 2 Mars) - CASABLANCA

زاوية زنقة أمستردام و شارع 2 مارس الطابق الثاني رقم 8 (فوق ماكدونالدز 2 مارس) - الدار البيضاء

Tél.: 05 22 83 30 30 - GSM : 07 77 51 69 00 - E-mail : mtouimy@gmail.com



LOT : 230223  
EXP : 01/2026  
PPV : 134,40DH

60 ملغ

عن طريق الفم



أريكسيب  
إيتوريكوكسيب



x 14

أقراص مغلفة

مدة ١٤ صباح ١٠ زوال ١٢ مساء



COOPER  
PHARMA

ARIXIB® 60 mg  
14 comprimés



6 118000 083344

LOT : 230223  
EXP : 01/2026  
PPV : 134,40DH

60 ملغ

عن طريق الفم



أريكسيب  
إيتوريكوكسيب



x 14

أقراص مغلفة

مدة ١٤ صباح ١٠ زوال ١٢ مساء



COOPER  
PHARMA

ARIXIB® 60 mg  
14 comprimés



6 118000 083344

# FORTÉ PHARMA

LABORATOIRES

# CHONDROSAN

POUR VOTRE CONFORT ARTICULAIRE

Complément Alimentaire à Base de :

**POUDRE DE BAMBOU  
CURCUMA  
VITAMINES ET MINÉRAUX**

**Collagène de type II - Curcuma**



**30 GÉLULES**

**1  
GÉLULE  
PAR 24h**

Poids net 17g

Sans dioxyde de titane

Sans gluten/sans lactose

Lot / A consommer  
de préférence

REF. 584MA



CD067 1125

K C LOT PER 15  
Prix 199.00



3 700221 322994

# FORTÉ PHARMA

LABORATOIRES

# CHONDROSAN

POUR VOTRE CONFORT ARTICULAIRE

Complément Alimentaire à Base de :

**POUDRE DE BAMBOU  
CURCUMA  
VITAMINES ET MINÉRAUX**

**Collagène de type II - Curcuma**



**30 GÉLULES**

**1  
GÉLULE  
PAR 24h**

Poids net 17g  
Sans dioxyde de titane  
Sans gluten/sans lactose

Lot / A consommer  
de préférence

REF. 584MA



CD067 1125

K C LOT PER  
Prix 199.00



3 700221 322994

# FORTÉ PHARMA

LABORATOIRES

# CHONDROSAN

POUR VOTRE CONFORT ARTICULAIRE

Complément Alimentaire à Base de :

**POUDRE DE BAMBOU  
CURCUMA  
VITAMINES ET MINÉRAUX**

**Collagène de type II - Curcuma**



**30 GÉLULES**

**1  
GÉLULE  
PAR 24h**

Poids net 17g  
Sans dioxyde de titane  
Sans gluten/sans lactose

Lot / A consommer  
de préférence

REF. 584MA



CD067 1125

K C LOT PER  
Prix 199.00



3 700221 322994



# WARMING RELAXATION GEL

With natural, relaxing, essential plant oils. With practical roller for application, without hand contact. Contains no parabens.

  
**newflex**  
LOOSENS & RELAXES

*New Care AG, CH-4452 Itingen, Switzerland*  
*EU Office: Schloss Beuggen 3*  
*79618 Rheinfelden/Germany*



7 640127

**ISOPHARM**

NEWFLEX GEL  
CHAUFFANT

**89.50 dhs**



10/25

**LOT**

211101

**MFD**

11/21

# CODAMOL<sup>®</sup>

**PLUS**  
PARACETAMOL, CODEINE  
& CAFFEINE

**GALENICA**

Vole orale

CODAMOL PLUS ○

16 comprimés effervescents

P.P.V. : 28,80DH



6 118000 191872

16 Comprimés effervescents

## d'utilisation et Indications :

...e apaisant des manifestations  
...ires, occasionnelles ou  
...ues.

...e de détente après effort ou  
...accumulée.

...externe appliquée sur les zones  
...euses.

tes :

...utilisé principalement pour  
...r et apaiser les articulations,  
...cles et les tendons. Gel non  
...usage externe facile et rapide.

LOT 0162/FC13

01/2025 PPC 95,00

**ARTIFLEX<sup>®</sup>**  
**ROLL-ON**



111255 810338

ORISATION DMP

8/UPCHC/DMP20

# ESAC<sup>®</sup> 20 mg

ésoméprazole

28 gélules

Microgranules  
gastro-résistants

Voie o

ESAC<sup>®</sup> 20 mg  
ésoméprazole  
28 gélules

PROMOPHARM S.



6 118000 24

# CODAMOL<sup>®</sup> PLUS

PARACETAMOL, CODEINE  
& CAFFEINE

GALENICA

Voie orale



CODAMOL PLUS  
16 comprimés effervescent  
P.P.V. : 28,80DH

144.50

LOT 22039  
PER 08/24  
PPV 144DH50

DOULEUR  
MODEREE  
A INTENS

16 Com  
efferv



**Dr. Meriem TOUIMI  
BENJELLOUN**

**SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE**

- Echographie ostéo-articulaire (Paris)
- Rhumatologie interventionnelle (Grenoble)
- Pathologies osseuses médicales (Paris)
- Polyarthrites et maladies systémiques (Paris)
- Biothérapie



**الدكتورة مريم تويمي  
بنجلون**

أخصائية في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم

- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- التهاب المفاصل و أمراض الظب الباطني (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

**Casablanca, le 20 Avril 2023**

**Mme ZAGHLOUL Nabiha**

**RX DES MAINS FACE**

**REMANIEMENTS DEGENERATIFS DES IPD  
EN RAPPORT AVEC UNE ARTHROPATHIE DIGITALE EROSIVE  
PAS D ANOMALIES DES IPP ET MCP  
PAS D ANOMALIES DES OS DU CARPE**

**RX DES GENOUX FACE EN CHARGE**

**Discret pincement cartilagineux femorotibial interne bilateral  
pas d anomalies osseuses  
pas de deviation articulaire  
pas d'anomalies des parties molles**

**AU TOTAL  
GONARTHROSE FEMOROTIBIALE INTERNE BILATERALE**

**Dr. Meriem TOUIMI BENJELLOUN  
RHUMATOLOGUE  
31, Angle Bd 2 Mars et Rue Amsterdam  
Casablanca  
Tél : 05 22 83 30 30 - GSM : 07 77 51 69 00  
Fax : 05 22 83 30 30**



- Echographie ostéo-articulaire (Paris)
- Rhumatologie interventionnelle (Grenoble)
- Pathologies osseuses médicales (Paris)
- Polyarthrites et maladies systémiques (Paris)
- Biothérapie

- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- التهاب المفاصل و أمراض الطب الباطني (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

ICP1001809965000074

16 20.04.23

I N P e i 091166108

Facile

MR ZACHLOUL NABINA

Ax D > genoux (F) et Ax 2 main Face: 600 DH

soit sir cert Durem

Dr. Meriem TOUIMI BENJELLOUN  
RHUMATOLOGUE  
Angle Bld 2 Mars et rue Amsterdam Etage 2  
Casablanca Tél: 0522 83 30 30

**Dr. Meriem TOUIMI  
BENJELLOUN**

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

- Echographie ostéo-articulaire (Paris)
- Rhumatologie interventionnelle (Grenoble)
- Pathologies osseuses médicales (Paris)
- Polyarthrites et maladies systémiques (Paris)
- Biothérapie



**الدكتورة مريم تويمي  
بنجلون**

أخصائية في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم

- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- التهاب المفاصل و أمراض الطب الباطني (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

**20.04.2023**

**Mme ZAGHLOUL Nabiha**

**1 ARTHRUM 75**

2 BOITES

**2 HEXATRIONE 2 % susp inj : Amp/2ml**

2 BOITES

**Dr Meriem TOUIMY BENJELLOUN**

PHARMACIE VIRET  
96, Avenue Jean Jaurès  
69800 SAINT PRIEST  
☎ 04 78 20 00 47  
69 2 037427

Dr. Meriem TOUIMI BENJELLOUN  
RHUMATOLOGUE  
8, Angle Bd 2 Mars et Rue Amsterdam  
Casablanca  
Tél: 05 22 83 30 30 - GSM: 07 77 51 69 00  
IMPE: 0911661188

Angle Boulevard 2 Mars et Rue AMSTERDAM, 2ème étage - Appt N° 8 (Au dessus de McDonald's 2 Mars) - CASABLANCA

زاوية زنقة أمستردام و شارع 2 مارس الطابق الثاني رقم 8 (فوق ماكدونالدز 2 مارس) - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 83 30 30 - GSM : 07 77 51 69 00 - E-mail : mtouimy@gmail.com



payé

69 2 03742 7

04 78 20 00 47

69800 SAINT PRIEST

96, Avenue Jean Jaurès

PHARMACIE VIRET SELARL

PHARMACIE VIRET

M. Viret

96 Avenue Jean Jaurès

69800 ST PRIEST

le : 02/05/2023

TEL : 04 78 20 00 47

Op : 5 18:26

FA230043027 POSTE8

Produit

Qté A régler Total

Vente du 02/05/23 230043027

ARTHRUM VISC MONC

75/3ML	2	79,00	158,00
--------	---	-------	--------

HEXATRIONE 2% INJ

AMP2ML 1	2	10,38	20,76
----------	---	-------	-------

Sous total en EUR			178,76
-------------------	--	--	--------

**Net à payer en EUR 178,76**

1 EUR = 6,55957 F

Net à payer en F = 1172,59 F

Dont TVA :	26,76
------------	-------

02/05/2023 Carte Bancaire en EUR	178,76
----------------------------------	--------

Nombre d'articles :	4
---------------------	---

Montant des Honor. de Disp.	2,04
-----------------------------	------



LCA S.A.  
9, Allée Prométhée, F-28000 Chartres, France  
Phone : +33 (0)2 37 33 39 30 - Fax : +33 (0)2 37 33 39 39  
E-mail : lca@lca-pharma.com



# ARTHRUM 75

VISC

NON INJECTION

SODIUM HYALURONATE

75mg/3ml



INJECTION INTRA-ARTICULAIRE

INTRA-ARTICULAR INJECTION

ZUR INTRAARTIKULÄREN ANWENDUNG

USO INTRAARTICULAR

PER USO INTRA-ARTICOLARE

USO INTRA-ARTICULAR



LCA PHARMACEUTICAL



LCA S.A.  
9, Allée Prométhée, F-28000 Chartres, France  
Phone : +33 (0)2 37 33 39 30 - Fax : +33 (0)2 37 33 39 39  
E-mail : lca@lca-pharma.com



# ARTHRUM 75

VISC

INJECTION

SODIUM HYALURONATE  
75mg/3ml



INJECTION INTRA-ARTICULAIRE

INTRA-ARTICULAR INJECTION

ZUR INTRAARTIKULÄREN ANWENDUNG

USO INTRAARTICULAR

PER USO INTRA-ARTICOLARE

USO INTRA-ARTICULAR



LCA PHARMACEUTICAL



5202 90

80BMB

LOT :  
EXP :

Suspension injectable  
(intra-articulaire)



LISTE I - Uniquement sur ordonnance  
Médicament autorisé n°



3400931841302



LE TRI  
+ FACILE

ETUI  
+ NOTICE



AMPOULE  
VIDE



Séparez les éléments avant de trier



Ethypharm

5202 90

80BMB

LOT :  
EXP :

Suspension injectable  
(intra-articulaire)



LISTE I - Uniquement sur ordonnance  
Médicament autorisé n°



3400931841302



LE TRI  
+ FACILE

ETUI  
+ NOTICE



AMPOULE  
VIDE



Séparez les éléments avant de trier



Ethypharm

Suspension injectable  
(intra-articulaire)

**HEXATRIGONE 2%**  
Hexacétonide de triamcinolone