

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0031419

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1700 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENJENRA HAFEDA 17/1913
 Date de naissance : 20-06-1956
 Adresse : 64 HAJ FATHI OULEA CASA BLANCA
 Tél. : 0664 162105 Total des frais engagés : 1252,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/08/2023

Nom et prénom du malade : BENJENRA HAFEDA

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint

Nature de la maladie : MALADIE RHUMATOLOGIQUE

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 : CASA Le : 04/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNDP 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 la nature des Actes
03/08/23	CS		250DH	<div> <div>Dr JAWHAR Lamiae</div> <div>Rhumatologue des Actes</div> <div>548. Lot Maj Fatah - Bd Oued Hassane - Casablanca</div> <div>INPE 091246264 - Tel: 06 48 64 03 83</div> </div>
	626-ggsh		850DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

03/08/23

752,80

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

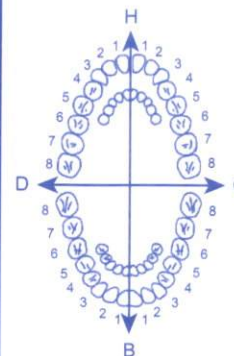
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
G	
B	

(Création, remont, adjonction)

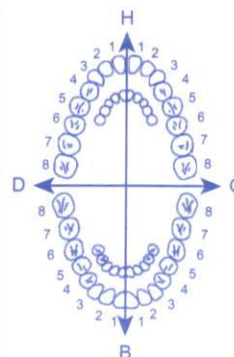
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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

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

- اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بمصلحة أمراض العظام والمفاصل بمستشفى ابن رشد

Ordonnance

Le : ..03.08.2023.....

Mme Benjemra Hafidja

x 4 ced

1/ Artiflex gélules

LOT 17688/FC20 /FC20
PER 01/2026 26
PPC 149,50

149,50 x 4

1 gél x 21

LOT 17688/FC20 20
PER 01/2026
PPC 149,50

2/ Arhumatiz gél local

79,80

Lot: Haj Fatah Rue 6 N° 5
Casablanca - Tél: 0522 93 10 23
CASA BLANCA
PHARM.

1 gél x 21

6 111254 022226

PPC: 79,80 DHS
PER: 01/26
LOT: DCV58

(100%)

3/ Inés 20-j det.

75,00

752,80

18x1/8

unat 7

(100)

LOT: 11093
PER: 07/2025
PPU: 75.00DH

STE PHARMACIE HANZI
CASABLANCA
Lot: Hay Fatah - Bo Qued Daoufa, Apt 09
Casablanca - Tel: 0522 93 10 28

Dr JAWHARI Lamiae
Rhumatologue
548, Lot Hay Fatah, Bo Qued Daoufa, Apt 09
Oulid - Hay Hassan - Casablanca
INFE: 0522 46 24 - Tel: 06 48 64 03 83

Dr JAWHARI Lamiae
Rhumatologue
548, Lot Hay Fatah, Bo Qued Daoufa, Apt 09
Oulid - Hay Hassan - Casablanca
INFE: 0522 46 24 - Tel: 06 48 64 03 83

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 و العمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بمصلحة أمراض
العظام والمفاصل بمستشفى ابن رشد

Ordonnance

Le : ..03..08..2023.....

M. Benjemma Hafida

Facture

Echographie genou
gauche

250 DH

Dr JAWHARI Lamiae
Rhumatologue
Lot Haj Fatah, Bd Oued Daoura, Appt 09
Oulfa Hay Hassani - Casablanca
Tél: 06 48 64 03 83

Données patient

Nom

MME BENJEMRA
HAFIDA

Date examen

03/08/2023

Date du rapport

03/08/2023

Rc. Traumatisme du genou-
gauche il y a 2 ans

Echographie du genou gauche

- Absence d'épanchement au niveau du CDS sous Quadriceps gauche
- Tendon Quadriceps hypoéchogène à son insertion avec calcification de 3,3mm et 2,3mm de Ø
- Irregularités corticales à l'insertion du tendon Rotulien (séquelle de traumatisme) qui est hypoéchogène
- Pas d'Anomalie de l'insertion distale du tendon Rotulien
- Petit kyste poplité de 38mm de Ø

À noter - tendinopathie calcifiante

À confronter aux données radiologiques
- Irregularités corticales Rotuliennes sans Rupture du tendon Rotulien

