

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

- 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.

M23-004957

AFZ160

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1679

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AKKAZENE Mohamed

Date de naissance : 01. 01. 1954

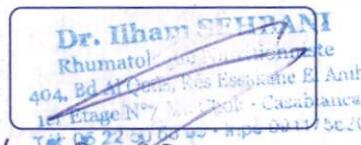
Adresse : Lettremen Zahra Rue 8 a 1

An chok casab

Tél : 0667164605 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19.06.2023

Nom et prénom du malade : ZOUAGH Namera Age: 63 ans

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 :

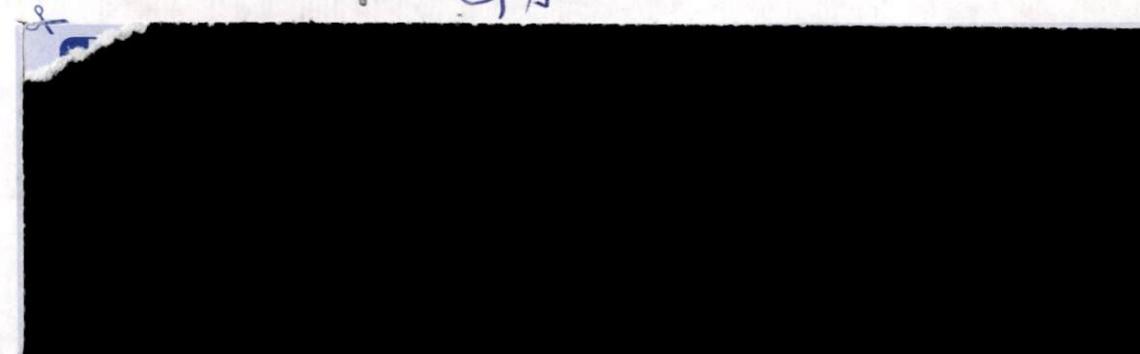
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casab

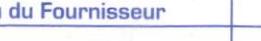
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 05/07/2023

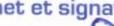


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Oued El Makhazine Mohamed Amin BENNAI 1.Lot Oued El Makhazine route Casablanca Tél 06 22 32 70 17 E mail: amine_dr@gmail.com INP 092046754</p> 	19-06-13	847,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 RADILOGIE ANDRAZIN Oncologie & Diagnose ICE: 001514006000058 111, Bd Ancuzi 98 09 99 - Gsm: 06 63 57 42 60	31/12/23	stéroides shunt	680 DIA

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

ctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession

The diagram illustrates a dental arch with 28 numbered teeth arranged in four quadrants. The quadrants are labeled D (left), H (top), B (bottom), and G (right). Each tooth is marked with a symbol representing its function: upper molars have a circle with a cross, upper premolars have a circle with a vertical line, upper incisors have a circle with a horizontal line, lower molars have a circle with a diagonal line, lower premolars have a circle with a dot, and lower incisors have a circle with a vertical line. The teeth are numbered sequentially from 1 to 32.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ilham SEHBANI
RHUMATOLOGUE

الدكتورة إلهام سحباني
 أخصائية في أمراض العظام
 و المفاصل

Spécialiste des os, articulations et
 la colonne vertébrale
 Ostéoporose
 Maladies rhumatismales (Lille-France)
 Biothérapie
 Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
 Nutrition

العمود الفقري
 مشاشة العظام
 أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
 العلاج بالأدوية البيولوجية
 الشخص بالصدى (لبيج - بلجيكا)
 التغذية

Casablanca le:

19/06/2023

MME ZOUGAGH NASSERA

• MYOBIL

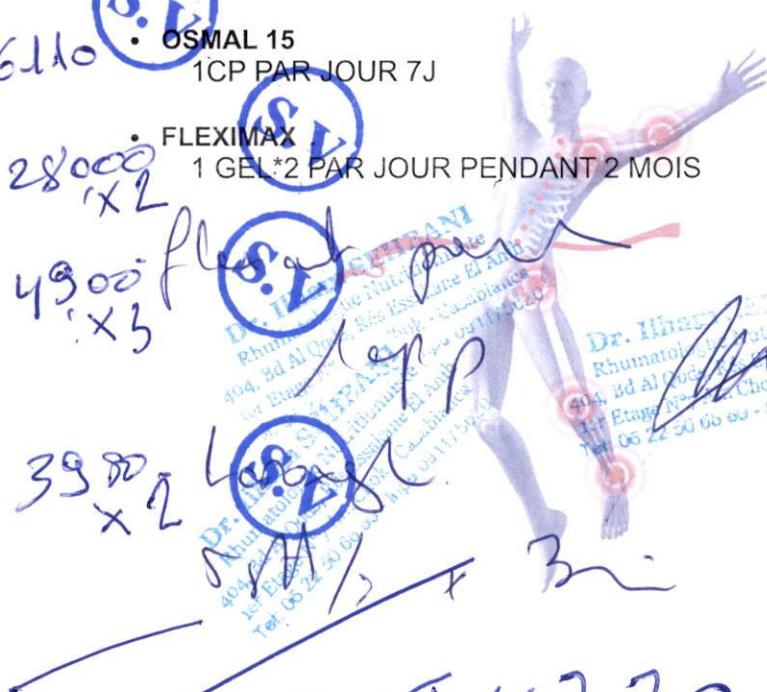
2 CP EN UNE SEUL PRISE PAR JOUR PENDANT 7J

• OSMAL 15

1CP PAR JOUR 7J

• FLEXIMAX

1 GEL *2 PAR JOUR PENDANT 2 MOIS



Dr. Ilham SEHBANI
 Rhumatologue et ostéopathie
 404, Bd Al Chokh - 915 Essakane El Anik
 1er Etage - Ain Chok - Casablanca
 Tel: 05 22 50 68 69 - Wathssap: 07 67 16 43 83 - E-mail: cabinetsehbani@gmail.com

N. 2023

Pharmacie Oued El Makhazine
 Mohamed Amine BENNANI
 1101 Oued El Makhazine - Ain Chok-Casablanca
 Tel: 05 22 50 68 69 - E-mail: bennani_dr@gmail.com
 Tél : 05 22 50 68 69 - Wathssap: 07 67 16 43 83- E-mail:cabinetsehbani@gmail.com

شارع حيفا ، إقامة السكن الأنيق (تجزئة الصفا) ، عماره 404، الطابق الأول، رقم 7، عين الشق - الدار البيضاء
 404, Bd Haifa, Résidence Essakane El Anik (Lot Assafaâ), 1er étage, N° 7, Ain chok-Casablanca
 Tél : 05 22 50 68 69 - Wathssap: 07 67 16 43 83- E-mail:cabinetsehbani@gmail.com

Dr. Ilham SEHBANI
RHUMATOLOGUE

الدكتورة إلهام سحباني
أخصائية في أمراض العظام
والمفاصل

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

العمود الفقري
شاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (لبيج - بلجيكا)
التغذية

Casablanca le:

19/06/2023

MME ZOUGAGH NASSERA

OSTEODENSITOMETRIE OSSEUSE



F A C T U R E

N° de l'admission : 23005817 N° Facture : 23005669 Date facturation : 05/07/2023

Nom et prénom du patient : **NASSERA ZOUGAGH EP AKKAZENE**

Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**

Traitement : **Examen radiologie** Entrée: 05/07/2023 Sortie: 05/07/2023

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
OSTEODENSITOMETIE			544.00
	Sous-Total		544.00

PRESTATIONS EXTERNES	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR FARAJ HAMZA			136.00
	Sous-Total		136.00

RETIENUE HONORAIRE :

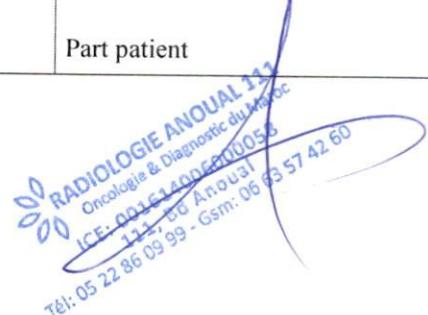
MÉDECIN	Taux (%)	Montant	Montant de retenue
DR FARAJ HAMZA	10	136.00	13.60
	Sous-Total		13.60

arrêtée la présente facture à la somme de :

Six cent quatre-vingt dirhams	Total :	680.00
	Part patient	680.00

Notre compte bancaire :

Adhérent
Mle
PC N°



RADIOLOGIE ANOUAL 111

111 Bd Anoual-Quartier des Hopitaux Casablanca

Tél.022 86 09 99/89/79 Fax:022 86 08 93

Rapport de DMO DXA : mercredi 5 juillet 2023

Nom :	ZOUGAGH EP AKKAZENE NASSERA ,					
ID Patient :	F-23-07-0062-064	Date de naissance:	07/01/1959	Taille:	158.0 cm	
Sexe :	Femme	Date d'examen :	05/07/2023	Poids:	65.0 kg	

Site	Region	Measured Date	Measured Age	OMS Classification	Young Adult T-score	BMD
Rachis AP	L1-L4	05/07/2023	64.4	Normal	-0.7	1.111 g/cm ²
Fémur gauche	Total	05/07/2023	64.4	Normal	0.3	1.046 g/cm ²
Av.-bras Gauche	Radius 33 %	05/07/2023	64.4	Normal	-0.1	0.874 g/cm ²

CONCLUSION:

La DMO mesurée au Rachis AP L1-L4 est 1.111 g/cm² avec un T-score de -0.7. Ce patient est considéré comme étant normal selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

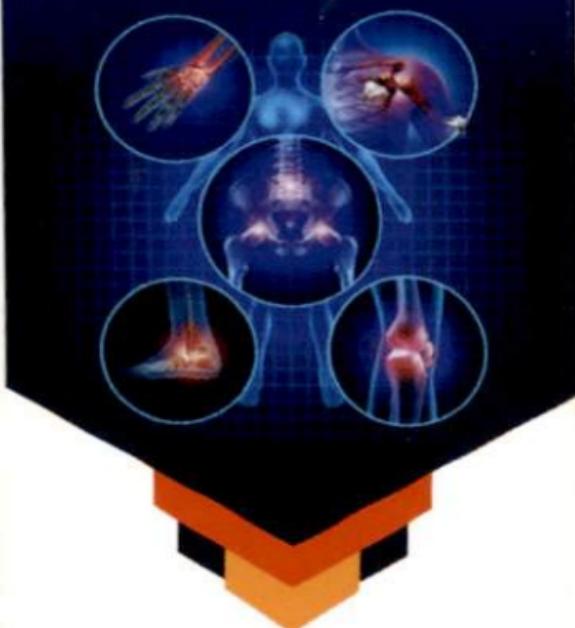
La DMO mesurée au Fémur Total est 1.046 g/cm² avec un T-score de 0.3. Ce patient est considéré comme étant normal selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La DMO mesurée à l'Avant-bras Radius 33 % est 0.874 g/cm² avec un T-score de -0.1. Ce patient est considéré comme étant normal selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).



Définition de l'ostéoporose selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

- Normal T-score supérieur à -1DS
- Ostéopenie T-score entre à -1 et -2,5DS
- Ostéoporose T-score inférieur à -2,5



Pommade
FLEXANAT®

À base de plantes

*DOULEURS MUSCULAIRES,
ARTICULAIRES ET DORSALES*
آلام العضلات و المفاصل و الظهر

VOIE TOPIQUE

50 g

 InQure®

Conditions de stockage :

Garder le tube bien fermé. A conserver dans un endroit frais et à l'abri de la lumière dans une température ne dépassant pas 30°C.

شروط التخزين :
يجب إبقاء المنتج مغلق بياكلم و حفظه في مكان بارد
و مظلم في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.

Distribué par :

InQure Health Morocco Sarl,
80 Bd My Slimane, Ain Sebaâ, 2^{ème} étage N°10,
Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :

M/s Curewin Pharmaceutical Pvt Ltd.,
15, Industrial Area, Rao, Indore, 453 331, Inde.

Pour plus d'informations sur nos produits :

Site Web : www.inquirehealth.ma

Email : Contact@inquirehealth.com

Tel : +212 645 348 614

N° d'enregistrement au ministère de la santé :
720/18129/2021/COSMATD/DMP/RR/18

N° de lot : F-05

Date de Fab : Jan.-22

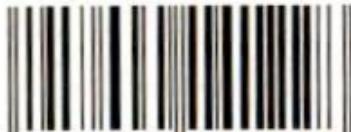
Date d'Exp : Dec.-24

PPC : 49.00 MAD



OSMAL® 15 mg

15 comprimés sécables



6 118000 141228

أوسما[®] 15 ملغ

ميلاوكسيكام

1918
LOT

NOVOPHARMA

UT.AV

EG26

P.P.V

61.10

عن طريق الـ

15 قرصاً قابلاً للكسر

40x40x75

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV: 39DH80

PER: 03/26

LOT: M867

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV: 39DH80

PER: 03/26

LOT: M868

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline

Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407



FLEXIMAX

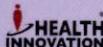
Cartilage de requin / extrait sec d'Harpagophytum



Poids Net Total: 40,56 g

60 Gélules

Fabriqué et Distribué par:



10 Rue Racine Valfleuri ,Maarif Casablanca, Maroc

Site de Fabrication

Commune Sahel Had Soualem

+212 522 23 22 51

Contact@healthinnovation.ma

www.healthinnovation.ma

ONSSA numéro : CAPV5921719

LOT: 2305023

FAB: 05/2023

EXP: 05/2026

PUC: 280 .000H

Enregistré au ministère de la santé sous le N°:

DA20202002567DMP/20UCA/MA V2

6 111261 530374



FLEXIMAX

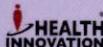
Cartilage de requin / extrait sec d'Harpagophytum



Poids Net Total: 40,56 g

60 Gélules

Fabriqué et Distribué par:



10 Rue Racine Valfleuri ,Maarif Casablanca, Maroc

Site de Fabrication

Commune Sahel Had Soualem

+212 522 23 22 51

Contact@healthinnovation.ma

www.healthinnovation.ma

ONSSA numéro : CAPV5921719

LOT: 2305023

FAB: 05/2023

EXP: 05/2026

PUC: 280 .000H

Enregistré au ministère de la santé sous le N°:

DA20202002567DMP/20UCA/MA V2

6 111261 530374