

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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 de données à caractère personnel.

N° W21-786420

175976

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

2179

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL KHALIL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Jakani El Hassan
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
INPE : 091281915

12 SEP. 2023

Cachet du médecin :

Date de consultation :

30/07 2023

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Forétive de Hallux

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant le paiement de l'honoraire
30/07/2023	K 20	13	130,00	INP : 091281 INRS : 091281 Dr. J. S. D. H. A. S. L. A. M.
				URGENCIA CLINIQUE DAR SALAM

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. J. S. H. A. S. L. A. M.	20/08/23	151,90
DR. J. S. H. A. S. L. A. M.	21/08/23	119,00
DR. J. S. H. A. S. L. A. M.	26/08/23	386,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

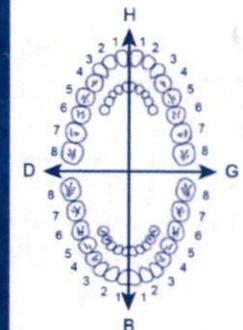
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. J. S. H. A. S. L. A. M.	28/08/23	DR. J. S. H. A. S. L. A. M.	200,00
DR. J. S. H. A. S. L. A. M.	24/08/23	DR. J. S. H. A. S. L. A. M.	100,00
DR. J. S. H. A. S. L. A. M.	30/08/23	DR. J. S. H. A. S. L. A. M.	375,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

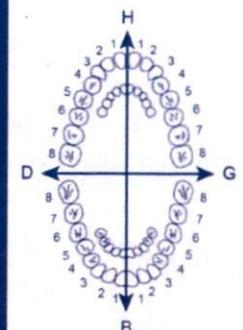
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CLINIQUE DAR SALAM CASABLANCA

728, Bd. Modibo keita
TEL 212 5 22 851 414 - 212 5 22 830 880
CASABLANCA

F A C T U R E

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation
202306182	30/07/2023	Mme SOLHI Bouchra	Payant	30/07/2023 30/07/2023

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
FORFAIT	DR JAKANY	K20	1	1 300,00	1 300,00
TOTAL CLINIQUE					1 300,00

AUTRES PRESTATIONS

TOTAL AUTRES PRESTATIONS					0,00

Arrêtée la présente facture à la somme MILLE TROIS CENTS DIRHAMS	TOTAL GENERAL	1 300,00
--	----------------------	----------



URGENCES 24 / 24 مستعجلات

728, Bd. Modibo keita Casablanca 20100 -Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F.: 1087352
Attijari Wafa Banque Agence 2 Mars, RIB : 007 780 000000 122 5000356 68 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma - www.cliniquedarsalam.ma
ICE : 001660857000058



مَسْجِدَة دَار السَّلَام
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 30-07-2023

Mme. SOLHI BOUCHRA

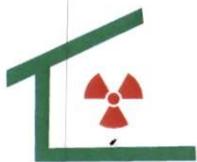
Rx Pied Gauche (F+P)

RADIOLOGIE
Dar Salam S.C.
728, Bd Modibokéita
Casablanca

Dr JAKANI EL HASSAN
Chirurgien-Orthopédiste
Trumatologue

مستعجلات URGENCES 24/24

728, Bd Modibo Keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma
www.cliniquedarsalam.ma - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352



Casablanca, le 30/07/2023

Patient : **SOLHI BOUCHRA**

Prescripteur: **Dr JAKANI EL HASSANE**

RX DU PIED GAUCHE F/P

Double trait de fracture oblique et sagittal peu déplacées de la base de la phalange du premier orteil avec trait de refond articulaire.

Epaississement des parties molles.

Cordialement.

*RADIOLOGIE
Dar Salam S.C.
728, Bd Modibo Keita
Casablanca*

Dr Jakani El Hassane

Chirurgien spécialiste en
Traumatologie - Orthopédie

- Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien Médecin Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ancien Médecin Interne des hôpitaux de Paris



د. الجكاني الحسن

طبيب أخصائي في

جراحة العظام والمفاصل

- خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقاً بمستشفيات باريس فرنسا

Casablanca, le _____

Le 08/08/2023

NOM: Mme Solhi Bouchra

RX Du PIED Gauche FACE ET 3/4

Résultats :

Fracture de la base de P1 de l'hallux gauche en voie de consolidation

Interlignes articulaires respectées.

Minéralisation osseuse normale

A confronter aux données cliniques

Confraternellement

Dr JAKANI El Hassane
طبيب أخصائي في
جراحة العظام والمفاصل
Traumatologue-Orthopédiste
Rue Goulimma, 1^{er} étage, N°04, Quartier Bourgogne
Casablanca Tel: 05 20 49 36 26 06 60 71 61 65 drjakani@gmail.com



FACTURE

Casablanca, le 30/07/2023

Facture N° 1395/2023

NOM PATIENT : SOLHI BOUCHRA
DATE FACTURE : 31/08/2023

EXAMENS	MONTANT
PIED G (F+P): -----	trois cent soixante quinze (375 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : TROIS CENT SOIXANTE QUINZE

REGLEMENT : ESPECES

RADIOLOGIE
Dar Salam SC
728 Bd Modibo Keita
Casablanca

Urgences 24/24

728, شارع موديبوكيتا - الدار البيضاء 20100
📞 05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma



Dr Jakani El Hassane

Chirurgien spécialiste en
Traumatologie Orthopédie

- Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien Médecin Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ancien Médecin Interne des hôpitaux de Paris



د. الجكاني الحسن

طبيب أخصائي في

جراحة العظام والمفاصل

- خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابق بالمركز الاستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابق بمستشفيات باريس فرنسا

Casablanca, le

24/08/23

M. Solhi - Bencha :

691⁰² - VTC Biosfar

CP 1j x 1mm



198⁰²

2 - Nouveauté



199⁰²

CP 21j x 15j

DR JAKANI EL HASSANE
CHIRURGIEN TRAUMATOLOGUE-ORTHOPÉDIQUE
RUE GOULMIMA 1, 1^{er} étage, N° 04, Quartier Bourgogne
Casablanca, Maroc
Téléphone : 05 20 49 36 26

3 - Ostucare

CP 1j x 1mm



286, 02

Dr JAKANI EL HASSANE
Traumatologue-Orthopédiste
633, Rue Goulimima, 1^{er} étage, N° 04, Quartier Bourgogne, Casablanca

05 20 49 36 26 06 60 71 61 65 drjakani@gmail.com

Dr JAKANI EL HASSANE
Traumatologue-Orthopédiste
633, Rue Goulimima, 1^{er} étage, N° 04, Quartier Bourgogne, Casablanca



مَدْحُود دار السلام
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le

30/02/23

- 1- Selhi Bouchra
n°. 8



- 1- Diesel

28.50 + 3 P x 37 i x S)

2- Hibou 3 Do u P

96.00 2 i x 87 c / 3)

3- Dolix 90 g

2 P 7 i x S)

4- Ro solipne

2 P x 37 i x 10

1551,90

URGENCES 24/24

PHARMACIE NICE
Casablanca N° 3, Bourgogne
N° 15 22 94 93 39



Jk
Dr. Jakani El Hassane
Téléphone : 091281915
Courriel : jk@cliniquedarsalam.ma



DOLICOX® 90mg
Etoricoxib
7 Comprimés pelliculés
6 118000 041948

PPV: 0CDH40
PER: 01/26
LOT: M093-2

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé est également utilisé durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire.
DOLICOX® 120 mg, comprimé pelliculé contribue à réduire l'inflammation des articulations et des muscles chez les patients adolescents.

Les comprimés pelliculés DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, enfants, ni par les adolescents de moins de 16 ans. Ne pas dépasser la dose recommandée pour éviter d'utiliser la dose la plus faible qui soulage votre douleur e 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé plus longtemps. Attention : ne pas prendre plus de 3 comprimés par jour. La dose recommandée est de 30 mg une fois par jour, au plus tard par jour si nécessaire.

Patients avec problèmes hépatiques.

Polyarthrite rhumatoïde.

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

Douleur chronique.

L'etoricoxib ne doit être utilisé que pendant la période de douleur post-opératoire après chirurgie dentaire.

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour maximum.

Patients avec problèmes hépatiques.

Goutte : La dose recommandée est de 120 mg une fois par jour qui la période aiguë de la douleur, limitée à 8 jours au maximum.

Patients avec problèmes hépatiques

En cas d'insuffisance hépatique légère (maladie du foie), de 60 mg par jour.

Si vous avez une forme modérée d'insuffisance hépatique, est de 60 mg un jour sur deux, ou de 30 mg par jour.

Mode d'administration :

Le ou des comprimés pelliculés DOLICOX® 60mg, 90mg &

une prise par jour. DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg,

au cours ou en dehors des repas.

Durée du traitement

Ne prenez jamais DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg,

avertissement

Allergie (hypersensibilité) à l'etoricoxib ou à l'un des ar DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé.

Allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), inhibiteurs sélectifs de la COX-2.

Ulcère de l'estomac, œsophage ou saignement gastro-intestinal.

Maladie grave du foie.

Maladie grave des reins.

Grossesse et allaitement ou prévision de grossesse

allégeant*).

Enfants et adolescents de moins de 16 ans.

Codolip®

بارا-سيطامول



6 118000 040217

PPV: 22DH20

PER: 03/25

LOT: M969

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitement.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé par le médecin avec des médicaments contenant de la bug EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE D'EN CONSULTER VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament en cas de dépendance.

PRÉCAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS

Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codine. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses.



6 118000 181064

PPV:

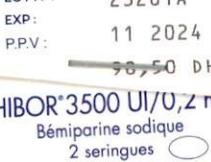
EXP:

Lot N°:

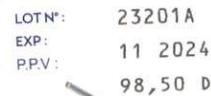
47.80 DH

03/25

L0217



6 118001 220212



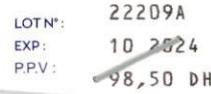
6 118001 220212



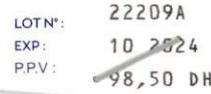
6 118001 220212



6 118001 220212



6 118001 220212



6 118001 220212

22209A

10 2024

98,50 DH

Dr Jakani El Hassane

Chirurgien spécialiste en
Traumatologie - Orthopédie

- Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Ancien Médecin Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca
- Ancien Médecin Interne des hôpitaux de Paris



د. الجكاني الحسن

طبيب أخصائي في

جراحة العظام والمفاصل

- خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سابقاً بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

- طبيب داخلي سلبياً بمستشفيات باريس فرنسا

Casablanca, le

10/08/23

Dr. Salhi Bouchem

11/08/23
Off care (Z)
1 cap/j x 1 mois

PHARMACEUTIQUE
JAKANI El Hassane
Tél: 05 22 94 93 39
RUE GOULMIMA 1^{er} étage N°04, Quartier Bourgogne
Casablanca

الجكاني الحسن
جراحة العظام والمفاصل
Traumatologue-Orthopédiste
33 Rue Goulimima, 1^{er} étage, N°04, Quartier Bourgogne
Casablanca Tél: 05 20 49 86 26

زنقة كليمية الطابق 1 رقم 04. حي بوركون - الدار البيضاء
633, Rue Goulimima, 1^{er} étage, N°04, Quartier Bourgogne - Casablanca

05 20 49 36 26 06 60 71 61 65 drjakani@gmail.com

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 119,00 DH

Ut Av Lot :
31/01/2027 284144

IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

Ingrédients: Carbonate de calcium, Hydroxyde de magnésium, Liants: amidon de pommes & Polyvinylpyrrolidone, Diluants: Cellulose microcristalline et Phosphate de calcium dibasique, Pelliculage (Hydroxypropylméthylcellulose, propylène glycol, dioxyde de titane et talc), Désintègrant: Glycolate d'amidon sodique, Lubrifiants: Talc purifié, Stéarate de magnésium, Sulfate de zinc, Vitamine D3 (cholécalciferol), Les transporteurs: triglycérides à chaîne moyenne, Silice colloïdale anhydre, talc purifié, Maltodextrine, BHA, Éthylcellulose)

CONSERVER AU-DESSOUS DE 25°C DANS UN ENDROIT SEC, HORS DE LA VUE ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.