

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 046309

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2857 Société : R.A.M. 177359

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHOUAIBI Malika Jemwa Joudane Mab

Date de naissance : 05/08/57

Adresse : 8 Rue Goulmina Casa

Tél. : 0663760047 Total des frais engagés : 1271,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/09/2023

Nom et prénom du malade : CHOUAIBI Malika Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Otorhinolaryngologique

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 Le : 03/10/23

Signature de l'adhérent(e) : MALIKA

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 le Paiement des Actes
21/09/23	Qs		300,00	DR. CHAHIDI Naima Rhumatologue 173. Yacoub El Mansour 2 ^{ème} Andaloussse, 1er Etage N°6 Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture en Pharmacie
Pharmacie Nezha El Aoud 199 Bd Bourdeaux Casablanca Tél: 0522 49 21 71 / 72 - Fax: 0522 26 19 18 092010982	21/09/23	571,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. CHAHIDI Naima Rhumatologue 173. Yacoub El Mansour 2 ^{ème} Andaloussse, 1er Etage N°6 Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca	21/09/23	Echographie de l'épave droite	400,00

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 :

Veuillez 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 <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulations
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris -

Pathologie rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose

Casablanca le : 12/09/23

الدكتورة نعيمة شهيدى

أخصائية في جراحة العظام

و المفاصل و الروماتيزم

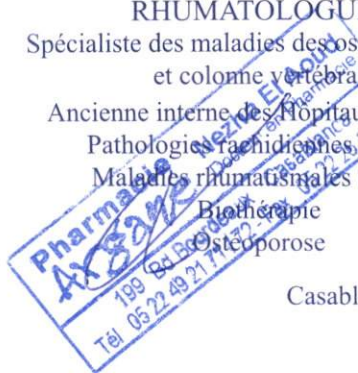
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام



99,90

① Newflex 200 (épile)
1 boîte x 31

38,20

② DIFAL 200 (épile / Dist)
1 boîte x 31

2x 79,50

③ DURELAX

1 - 0 - 1 x 31

2x 89,50

④ D3NORN 200 U

10 perles x 31

95,00

⑤ ARTHROSAM (Dist)

1 ampoule x 31 x 1/3

10 x 31

Dr. CHAHIDI NAIMA
Rhumatologue
173, Bd. Yaacoub El Mansour,
Espace Andalouse.
Tél: 05 22 95 14 38

ISOPHARM
NEWFLEX
COOLING GEL

99.90 dhs

يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول رقم 6 - المعاريف - الدار البيضاء
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1er étage, N°6 - Maarif - Casablanca
Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15 / E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulations
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدي

أخصائية في أمراض العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل- فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

Le 12/09/2023

FACTURE

Pour Mme CHOUAIBI Malika

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE

Montant : 400,00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE QUATRE CENTS Dhs 00 CTS.

Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
173 - Boulevard El Mansour
Espace Andalouse, 1^{er} étage, N°6
Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca

173 شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1^{er} étage, N°6, Maarif, Casablanca;

Tel: 0522951438 الهاتف E-mail:
chahidirhumatologie@gmail.com

Dr. CHAHIDI Naima
RHUMATOLOGUE
Spécialiste des maladies des os, articulations
et colonne vertébrale
Assistante Interne des Hôpitaux de Paris
Pathologie rachidiennes (Paris)
Maladies rhumatismales (Lille)
Biothérapie
Ostéoporose

الدكتورة نعيمة شحيد
الروماتيزم
التهاب المفاصل و التورماتيزم
التهاب العظام
التهاب المفاصل
التهاب العظام
التهاب المفاصل
التهاب العظام
التهاب المفاصل
التهاب العظام

Casablanca, Le 12-09-2023

ECHOGRAPHIE DES L'ÉPAULE DROITE

Identité : Mme CHOUAIBI Malika.

Indication : Scapulalgie mécanique.

Résultats :

Le tendon du chef long du biceps est en place dans sa gouttière bicipitale, ovulaire et hyperéchogène.

On note un aspect très aminci des fibres antérieures tendon supra-épineux.

Il n'existe pas d'épanchement de la bourse sous acromio-deltôïdienne.

L'articulation acromio-claviculaire est siège d'ostéophytes.

L'étude des autres structures est sans particularité.

Conclusion :

- Rupture en « Chewing gum » des fibres antérieures du tendon supra-épineux.
- Arthrose acromio-claviculaire.

Dr. CHAHIDI Naima

Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
173, Bd. Youssef El Mansour
Espace Andalous, 1^{er} étage N°6, Mansour
Tel: 0522 96 14 38 - Casablanca

73, Boulevard Youssef El Mansour, Espace Andalous, 1^{er} étage N°6, Mansour, Casablanca
Tél: 0522 96 14 38 - Email: chahidrhumatologie@gmail.com

DONNEES PATIENT

DATE DE NAISSANCE	CHOUAIBI MALIKA	PRENOM	
SEXE	-	AGE	-
IDENTIFICATION		DATE EXAMEN	12 09 2023
NUMERO DE DOSSIER		MEDECIN REFERENT	
OPERATEUR		DIAGNOSTIC	
		DESCRIPTION DE L'EXAMEN	
MEDECIN OPERATEUR		DATE DU RAPPORT	12 09 2023

MUSCULO-SQUE

IMAGES ATTACHÉES

