

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.

MAJ 02

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 27791 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHATOUANI MAHJOUBA

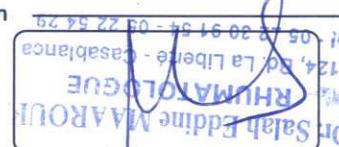
Date de naissance : 01/07/1949

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/10/2023

Nom et prénom du malade : CHATOUANI MAHJOUBA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Prix	Date	Montant de la Facture
 36, Boulevard du 9 Avril 253205 Casablanca - Tel: 0522 22045 INPE			615,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
05/10/2023	2 30		400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F DENTURES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATEUR		

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

VISAGE ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Salah Eddine Maâroufi

CÉS de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie, Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,
des Articulations, de la colonne vertébrale,
des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Medecine de Marseille

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور علاج الدين المعروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:.....06/10/2023.....

CHATOUANI MAHJOUBA

396,00

• duoflex b 60 - Gélule

1 gel par jour au milieu du repas de midi X 2 mois

198,00

• Nociceptol

1 appl 3 fois par jour

21,20

• delostop 1 g cp simple

1 cp par jour le matin (2 btes de 16)

S.P
S.P

10.60 x 2

615,20

Dr. Salah Eddine MAâROUFI
CÉS de RHUMATOLOGIE
124, Boulevard de la Liberté - Casablanca
Tél: 0522 30 91 54 - 0522 30 91 54 - 05 22 54 29

pharmacie du Louvre
36, Boulevard du 21 Avril - Palmier
Casablanca - Tél: 0522 30 91 54 - 05 22 54 29
pharmaciedulouvre@gmail.com

124, شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58
124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58

Poids net: 48 g.

230001
01/2026

Importé et distribué par PEGASUS PHARMA
Direction Marketing et commerciale TANGER
Tél: 0639-94-41-51
email: pegasuspharma@outlook.com

Lot et Consommer de préférence avant la fin de (mois/année):
Voir emballage.

Titulaire & Exploitant / Fabrique
PEGASUS PHARMA SL / R.N.P
ESPAGNE / Monte perdiguro, 90

Complément Alimentaire, Ce n'est pas un médicament.

CEN : DA20201507176DMP/20UCA/MAV3

DUOFLEX 60 GELULES

LOT : 230001

PER : 01/2026

PRIX : 396 DH

LOT



P.V.C : 198.00 DH

C247
2025-11

REV.: 2021/10

CNK 3259-850



3 401020 354451 >

8
rimés
ale

Douleurs et fièvre

Adulte

LOT : 2162
PER : 02 - 26
P.P.V : 10 DH 60

PHARMA 5

Dolostop[®]
1000 mg

8
comprimés
Voie orale

Douleurs et fièvre
Adulte

LOT : 3179
PER : 03 - 26
P.P.V : 10 DH 60

Paracétamol

Dolostop[®]
1000 mg

Dr. Salah Eddine Maâroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Medecine Manuelle et Osteopathie

Echographie, Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Medecine de Marseille

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور علاج الظهر المعروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري والمفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:.....05/10/2023.....

CHATOUANI MAHJOUBA

Faire:

Radiographie:

- Genou droit : Face en charge/schuss/profil/i.axiale 30° et 60°

fait le : 05/10/2023

Dr. Salah Eddine MAâROUFI
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél. 05 22 54 29

CHATOUANI

fait le

Dr. Salah Eddine MAâROUFI
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél. 05 22 54 29

124, شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف : 0808 53 09 58 - 0522 30 91 54
124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58

Dr. Salah Eddine Maâroufi

CES de RHUMATOLOGIE
Médecine Manuelle et Osteopathie
Echographie, Osteoarticulaire
Rhumatisme, Maladies des os,
des Articulations, de la colonne vertébrale,
des muscles et des pieds
Diplômé de la faculté de
Medecine de Marseille
Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور سلاح الدين المعروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا
ملحق سابق بمستشفيات مونبولي
اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل
العمود الفقري، العضلات والأرجل
علاج العمود الفقري و المفاصل
بالتطبيب اليدوي
الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:.....05/10/2023.....

Facture

CHATOUANI MAHJOURA

Acte	Honoraire
Consultation	300,00 Dh
Radiographies	400,00 Dh
Total	700,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
sept cents dirham(s)

CHATOUANI MAHJOURA

Acte

Consultation

Radio

Total

Dr. Salah Eddine MAâROUFI
Tél: 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58
124, Boulevard de la Liberté - Casablanca
Tél: 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58

0808 53 09 58 - 0522 30 91 54 : الهاتف :
124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58

Dr MAAROUFI SALAHEDDINE
RHUMATOLOGUE
Diplôme de la faculté de Médecine
De Marseille
124, BD de la liberté Casablanca
Tel : 0522 30 91 54 / 0808530958

Casablanca Le 05 / 10 / 2023

Non Prénom :

Mme CHATOUANI MAHJOURA

Signes cliniques :

- Gonalgie gauche mécanique .
- Leger fléxum .

Bilan radiographique pratiqué :

- Genou droit : Face en charge , Schuss , Profil , Incidence axiale 30° et 60°

Compte Rendu :

- Arthrose femoro-tibiale interne et femoro-patellaire évoluée .
- Bonne congruence rotulienne .
- Absence de signe de dysplasie femoro-patellaire .
- Pas de calcification intra et périarticulaire .

Dr MAAROUFI SALAHEDDINE

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd La Liberté Casablanca
Tél. 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29