

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- N° 001789

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

09.011

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOUAD BENI MED

Date de naissance :

18/10/85

Adresse :

06 66 76 73 78

Total des frais engagés : .Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

23/10/2003

Nom et prénom du malade :

KARIM BRAKINI

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

M.C.B

Lombalgie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

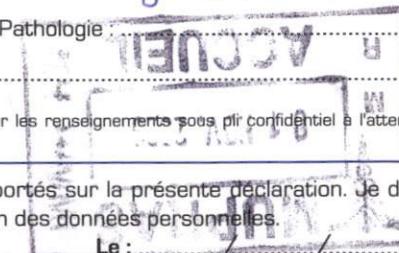
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVE 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
25/10/2011	Le		300,00	<i>DR. BONNEAU</i>
26/10/2011	Le			<i>DR. BONNEAU</i>
27/10/2011	Le			<i>DR. BONNEAU</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Chambre du Pharmacien du Pérénisséum	Date	Montant de la Facture
	23/10/23	671.10
	23/10/23	622.50
		T 1293.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Médecin	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CHAMMED	10/23	Re R. Clinical Re R. Donations	10000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES PRAIS 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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a dental arch with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. A vertical arrow labeled 'H' points upwards, a horizontal arrow labeled 'D' points to the left, and a diagonal arrow labeled 'B' points downwards and to the right. The teeth are arranged in a standard dental layout, with the upper arch showing a slight curve and the lower arch being more straight.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Lamia Bouazzaoui

RHUMATOLOGUE

Médecin Spécialiste des Maladies des Os
des Articulations de la Colonne Vertebrale
et des Maladies Rhumatismales
Echographie Ostéo-articulaire



الدكتورة لمياء بوعزاوي

طبيبة اختصاصية في أمراض العظام
والمفاصل وأمراض الروماتيزم
الفحص بالصدى

Mohammedia, le 25/10/2025

19,50 x 3

une 2025

Kuoni
Holland
3 11/10/2025

188,00 x 3

Qatar

200
200
200 x 3

622,50



Dr Lamia Bouazzaoui
Rhumatologue

Rue Asti, Résidence ISMAIL Appt 5
Mohammedia, Tel: 0523 327785

شارع ابيه اقامة اسماعيل - الشقة 5

Rue Asti - Résidence ISMAIL, 1er étage,

Appartement 5 - Mohammedia - Tél.: 0523 32 77 85

Urgences: 0677 83 20 85 - المستعجلات: البريد الإلكتروني: lamia.bouazzaoui@gmail.com

6 118001 185030

PR.V : 19.50 DH

SOL BUV

UVEDOSE 100 000 UI/2 ml

SLI Bemoussi, Casablanca

BD Aminia N° 6, QL

Maphar

PPU 188.00 CH

8305461



6

118001 072644

8305461



6

118001 072644

6 118001 185030

PR.V : 19.50 DH

SOL BUV

UVEDOSE 100 000 UI/2 ml

SLI Bemoussi, Casablanca

BD Aminia N° 6, QL

Maphar

PPU 188.00 CH



6

118001 072644

9

NRS

6 118001 185030

PR.V : 19.50 DH

SOL BUV

UVEDOSE 100 000 UI/2 ml

SLI Bemoussi, Casablanca

BD Aminia N° 6, QL

Maphar

PPU 188.00 CH



300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA

PPU 188.00 CH



8305461

Dr Lamia Bouazzaoui

RHUMATOLOGUE

*Médecin Spécialiste des Maladies des Os
des Articulations et la Colonne Vertebrale
et des Maladies Rhumatismales
Echographie Ostéo-articulaire*



الدكتورة لياء بوعزاوي

الفحص بالصدى

Mohammedia, le 23/10/2023



Rue ASFI - Résidence ISMAIL, 1er étage,

5 a

25x34x79
5



VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



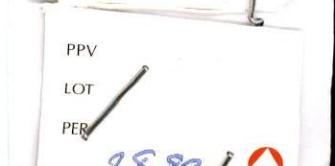
VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

PPV

LOT

PER

28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

PPV

LOT

PER

28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

PPV

LOT

PER

28,80



PPV 74.10DH

EXP 11/2024

LOT 220656

28,80

Dr Lamia Bouazzaoui

RHUMATOLOGUE

*Médecin Spécialiste des Maladies des Os
des Articulations de la Colonne Vertebrale
et des Maladies Rhumatismales
Echographie Ostéo-articulaire*



الدكتورة لمياء بوعزاوي

طبيبة اختصاصية في أمراض العظام

والمفاصيل وأمراض الروماتيزم

الفحص بالصدى

Mohammedia, le 23/10/2023

Kazumi Itokawa

Dr. Lee L. Cervi FPD

1. R a Tu f OGIE J. D. Johnson

**CABINET DE RADIOLOGIE
DE MOHAMMEDIA**
Avenue Abderrahmane Serghini
Tél. 0522 32 00 19
Fax. 0522 32 01 21

F + P

Dr Lamia Bouazzaoui
Rhumatologue
El-M. Asfi, Residence ISMAIL Ann
M. hammedia, Tel (05 23 32 77 86)

Rue ASFI - Résidence ISMAIL, 1er étage, شارع اسفي اقامة اسماعيل - المهمة 5

Appartement 5 - Mohammédia - Tél.: 0523 32 77 85 | ~~العنوان: الدار البيضاء~~

البريد الإلكتروني: Urgences: 0677 83 20 85 - المستعجلات: Email: lamia.bouazzaoui@gmail.com

CABINET DE RADIOLOGIE DE MOHAMMEDIA



Dr SLIMANI H.Noureddine (RADIOLOGUE)
Diplôme de la faculté de médecine (Amiens – France)
CES de radiologie & diplôme en échographie
Ex. Attaché au C.H.U (Amiens – France)

- ✓ RADIOLOGIE GÉNÉRALE NUMÉRISÉE
- ✓ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE
- ✓ MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- ✓ ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR
- ✓ SCANNER SPIRALÉ (3D)
- ✓ OSTÉODENSITOMETRIE

Dr BELEFQIH Mounir (RADIOLOGUE)
Diplôme de la faculté de médecine de (Nancy - France)
Ex. Attaché au C.H.U de (Nancy - France)

Mohammedia, le 23/10/2023

Facture N°2023/10.1049

Nom patient : **KARAMI HAKIMA**

Examen(s) réalisé(s) : **RX RACHIS DORSO-LOMBAIRE F/P**
RX RACHIS CERVICAL F/P

Montant : **Huit cents (800 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

*CABINET DE RADIOLOGIE
DE MOHAMMEDIA
Avenue Abderrahmane Serghini
Tel : 0523 32 00 19
Fax : 0523 31 53 49*

CABINET DE RADIOLOGIE DE MOHAMMEDIA

RADIOLOGIE
Mohammedia

- ✓ RADIOLOGIE GÉNÉRALE NUMÉRIQUE
- ✓ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRIQUE
- ✓ MAMMOGRAPHIE NUMÉRIQUE
- ✓ ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR
- ✓ SCANNER SPÉRALE (3D)
- ✓ OSTÉODENSITOMÉTRIE

Dr. M. BOUAZZOUI, 21, Mohammedia (RADIOLOGIE)
Délégué de la République des Malades (Algérie - France)
Dr. M. BOUAZZOUI, 21, Mohammedia (RADIOLOGIE)
Dr. M. BOUAZZOUI, 21, Mohammedia (RADIOLOGIE)

Dr. M. BOUAZZOUI, 21, Mohammedia (RADIOLOGIE)
Délégué de la République des Malades (Algérie - France)
Dr. M. BOUAZZOUI, 21, Mohammedia (RADIOLOGIE)

Mohammedia, le 23/10/2013

PATIENT : KARAMI HAKIMA

MÉDECIN : DR BOUAZZOUI

EXAMEN(S) RÉALISÉ(S) : RX DU RACHIS CERVICAL F/P + DORSO-LOMBAIRE

F/P

COMPTE RENDU

1. RADIOGRAPHIE NUMÉRIQUE DU RACHIS CERVICAL F/P

- ✓ Minéralisation normale de la trame osseuse avec présence d'une cervicarthrose étagée plus prononcée au niveau des étages C5-C6 et C6-C7.
- ✓ Intégrité des pédicules, du mur vertébral postérieur et de la hauteur des différents éléments.
- ✓ Pas d'anomalie transitoire de la charnière cervico-occipitale.

2. RADIOGRAPHIE NUMÉRIQUE DU RACHIS DORSO-LOMBAIRE F/P

- ✓ Minéralisation normale de la trame osseuse avec présence d'une lombarthrose à étagée C5-C6.
- ✓ Intégrité des pédicules, du mur vertébral postérieur et de la hauteur des différents éléments.
- ✓ Pas d'anomalie transitoire de la charnière lombo-sacrée.

Un grand merci de votre confiance

CABINET DE RADIOLOGIE
DE MOHAMMEDIA

lessoira - Avenue Mohammed V - Mohammedia - Tel : (0523) 52.00.19 - FAX : (0523) 51.58.49

0523 52 00 19 - 0523 51 58 49 - 0523 51 58 49 - 0523 51 58 49 - 0523 51 58 49