

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.

**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 : 98011 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MORABBI Med  
 Date de naissance :  
 Adresse :  
 Tél. : 06 66767378 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 23/10/2023  
 Nom et prénom du malade : Karim Prakhina Age:  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : AVC 4 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 :  
 Signature de l'adhérent(e) :

Le :  
 Signature du médecin :

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
23/10/23	6		300,00	
25/10/23	6			
25/10/23	6			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/10/23	671,10
	25/10/23	622,50
		T 1293,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Praticien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/10/23	Re R. Dosa Lomb	800,00

# 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 canaux, 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Dr Lami Bouazzaoui**

**RHUMATOLOGUE**

Médecin Spécialiste des Maladies des Os  
des Articulations de la Colonne Vertébrale  
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

Kani

Holien

19.50 x 3

uve 2028

mp/15 3 mp



188.00 x 3

Rouzin



200

209

9414 x 209

622.50



Dr Lami Bouazzaoui  
Rhumatologue  
Rue ASFI, Résidence ISMAIL, 1er étage,  
Appartement 5 - Mohammedia, Tél.: 0523 32 77 85

البريد الإلكتروني: lamia.bouazzaoui@gmail.com - Email: المستعجلات: 0677 83 20 85  
الحمدية - الهاتف: 0523 32 77 85 - الشقة 5



Maphar  
Bd Alkima N° 6, ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH  
6 118001 185030

Maphar  
Bd Alkima N° 6, ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH  
6 118001 185030

Maphar  
Bd Alkima N° 6, ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH  
6 118001 185030

8305461

6 118001 072644

PPU 188.00 DH

8305461

6 118001 072644

PPU 188.00 DH

8305461

NRS

6 118001 072644

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA

PPU 188.00 DH



Dr Lamia Bouazzaoui

RHUMATOLOGUE

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



الدكتورة ليلى بوعزاوي

طبيبة اختصاصية في أمراض العظام  
والمفاصل وأمراض الروماتيزم

الفحص بالصدى

Mohammedia, le 23/10/2023

Knomi



94,00

671,10

ly 200mg 2cpt x 14j

28,80 x 9

valproate

2cpt x 3j 3j

45,180

Ime 20mg

3cpt

74,10

200mg 2cpt x 14j

198,00

Noceptal

1cpt x 3j



Rue ASFI - Résidence ISMAIL, 1er étage,

الشقة 5

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

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



25x34x79

5

6 118000 180593  
30 comprimés pelliculés  
VITANEVRIL® FORT 100 mg

PPV  
LOT  
PER

08/82

6 118000 180593  
30 comprimés pelliculés  
VITANEVRIL® FORT 100 mg

PPV  
LOT  
PER

08/82

6 118000 180593  
30 comprimés pelliculés  
VITANEVRIL® FORT 100 mg

PPV  
LOT  
PER

08/82

6 118001 260850  
30 comprimés pelliculés  
MYDOFLEX® 150 mg  
Tolperidone HCl

GTIN: 06118001260850  
LOT: 4052  
MFG: 10 2022  
EXP: 10 2025  
PPV: 94B4S00



VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

PPV  
LOT  
PER

08/82

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

PPV  
LOT  
PER

08/82

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés

6 118000 180593

PPV  
LOT  
PER

08/82

6 118000 083191  
14 gélules  
OEDS 40mg

LOT 220656  
EXP 11/2024  
PPV 74.10DH

6 118000 180593  
30 comprimés pelliculés  
VITANEVRIL® FORT 100 mg

PPV  
LOT  
PER

08/82

6 118000 180593  
30 comprimés pelliculés  
VITANEVRIL® FORT 100 mg

PPV  
LOT  
PER

08/82



**Dr Lamia Bouazzaoui**

**RHUMATOLOGUE**

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



**الدكتورة لمياء بوعزاوي**

طبيبة اختصاصية في أمراض العظام  
والمفاصل وأمراض الروماتيزم  
الفحص بالصدى

Mohammedia, le 23/10/2023

Koumi Tokim

Index 2 cerv F+P

Radio 2 Lumbaires

F+P

**CABINET DE RADIOLOGIE  
DE MOHAMMEDIA**  
Avenue Abderrahmane Serghini  
Tél : 05 23 32 00 19  
Fax : 05 23 32 00 19

**Dr Lamia Bouazzaoui**  
Rhumatologue  
Rue Asfi, Résidence ISMAIL Apt 5  
M. Mohammedia, Tél: 05 23 32 77 66

Rue ASFI - Résidence ISMAIL, 1er étage,

شارع اسفي اقامة اسماعيل - الخقة 5

Appartement 5 - Mohammédia - Tél.: 0523 32 77 85 - الهاتف

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



# CABINET DE RADIOLOGIE DE MOHAMMEDIA



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

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)

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  
Tél : 0523 32 00 19  
Fax : 0523 31 53 49



# CABINET DE RADIOLOGIE DE MOHAMMEDIA

**RADIOLOGIE**  
Mohammedia

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

Dr. EL MARI: Dr. Noureddine (RADIOLOGUE)  
Diplôme de la Faculté de Médecine (Algérie - France)  
D.S. de Radiologie & échographie en échographie  
D.S. Algérie et de la France - France

Dr. BELFAR: Dr. Bouazzaoui (RADIOLOGUE)  
Diplôme de la Faculté de Médecine (Algérie - France)  
D.S. Algérie et de la France - France

Mohammedia, le 23/10/2023

PATIENT : KARAMI HAKIMA

MEDICIN : DR BOUAZZAOUI

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

## COMPTE RENDU

### 1- RADIOGRAPHIE NUMÉRISÉE 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 disques.

Absence d'anomalie transitionnelle de la charnière cervico-occipitale.

### 2- RADIOGRAPHIE NUMÉRISÉE DU RACHIS DORSO-LOMBAIRE F+P

Minéralisation normale de la trame osseuse avec présence d'une lombarthrose à l'étage L4-L5.

Intégrité des pédicules, du mur vertébral postérieur et de la hauteur des différents disques.

Absence d'anomalie transitionnelle de la charnière lombo-sacrée.

En vous remerciant de votre confiance

CABINET DE RADIOLOGIE  
DE MOHAMMEDIA

Mohammedia, Algérie  
Tél : 0523 32 00 19  
Fax : 0523 31 58 49

Mohammedia, Algérie - Mohammedia - Tél : (0523) 32.00.19 - FAX : (0523) 31.58.49

OSM Whatsapp : 06 76 64 52 02 - Site web : www.osm-algerie.com