

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.

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

M23-001159

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11779 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAGZIRI SAMIR
 Date de naissance : 08/02/1975 183034
 Adresse :
 Tél. : 0663669758 Total des frais engagés : 300+300+381,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 04/11/2023
 Nom et prénom du malade : LAGZIRI SAMIR Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Tendinite de l'épaule
 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 : Nouveau Le : 16/11/2023
 Signature de l'adhérent(e) : 

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
06.11.2023	CS		300 dh	<p>Dr. AZMANI Nid</p> <p>Rhumatologue</p> <p>193, Bd Oum Rabii 2ème étage N°1</p> <p>Ouffa, Hay Hassani - Casablanca</p> <p>Tél: 05 20 34 41 24</p>
13.11.2023	CT		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Lamia DIOUANI</p> <p>Pharmacie</p> <p>88, Bd Abdelah Senhaji</p> <p>Hay Hassani - Casablanca</p> <p>Tél: 092087352</p>	04/11/2023	264,50 DH
	06/11/2023	20,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06.11.2023	Exécuté	300 dh

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 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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																		
				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

Docteur AZMANI NIDAL

RHUMATOLOGUE

- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Anciennes médecin au Service Rhumatologie CHU Ibn Rochd



و الروماتيزم

- أخصائية في أمراض الروماتيزم
- حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بوردو - فرنسا)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- التدخلات الطبية على المفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Lamia DJOURI
Pharmacienne
Pharmacie Hassani Hay Hassani
Rue 24 - 11710 Rue 12 n° 1
CHU - Hassani - Casablanca
Tél : 05 27 50 05 20

Leggini Semin.
1111-2013

144,30

1)

150 - 200

1 cp - 215

pic

palt 04

1 cp - 115 palt

2 x 45,70

coltner 4

2)

2 - 0 - 215 palt

193 شارع أم الربيع الطابق الثاني رقم 6 الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء
193, Bd Oum Rabii, 2 éme Etage n°6 Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : +212 520 344 424 / E-mail : nidalazmani@gmail.com

3) Vit-extrait Fat
 1 cp - 3 l J polt
 29.50
 1 cp - 3 l J
 00956

MYANTALGI
 PPV 290H50

5) 16 ds 200
 26450DH
 DR. AZMAMI Nidal
 Rhumatologue
 193, Bd Oum Rabiha, 2ème Etage N°6
 Oujda, Hay Hassani
 Tél : 05 20 34 44 24

Lamia DIOURI
 Pharmacienne
 Pharmacie Hassan Hay Hassani
 12 N° 1

Docteur AZMANI Nidal
RHUMATOLOGUE

- Spécialiste des Maladies des os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes
- (Université de Bordeaux-France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- aNCIENNE médecin au Service de Rhumatologue
CHU Ibn Rochd



الدكتورة أزمانى نضال

أخصائية في أمراض العظام و المفاصل و الروماتيزم

- أخصائية في أمراض الروماتيزم
- حاصلة على دبلوم في أمراض العمودي الفقري
(كلية بوردو-فرنسا)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- التدخلات الطبية على المفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبية سابقة بالمستشفى

الجامعي ابن رشد
Date : 13/11/2023

Mr Leggini Samir

8740



1) Stomaxa 120mg

1 cp = 1'5
pdt 06g

MAISON DE LA FRATERNITE
Mme. M. ABDELRAJJA
88, Bd. Oum Rabii - Casablanca
Tel : 05 22 291 330

DR. AZMANI Nidal
Rhumatologue
Oulfa, Hay Hassani, 2ème Etage N°6
193, Bd. Oum Rabii - Casablanca

193, شارع أم الربيع، الطابق الثاني رقم رقم 6 والألف - الدار البيضاء

193, Bd. Oum Rabii, 2ème Etage N-6° Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

+ 212 520 - 344424 / @nidalzamani@gmail.com

Docteur AZMANI Nidal RHUMATOLOGUE

- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologue CHU Ibn Rochd



الدكتورة أزمانى نضال
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم
أخصائية في أمراض الروماتيزم
حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري
(كلية بوردو - فرنسا)
هشاشة العظام
الفحص بالصدى للمفاصل
التدخلات الطبية على المفاصل
العلاج بالأدوية البيولوجية
طبيبة سابقة بالمستشفى
الجامعي ابن رشد

FACTURE

Date :04-11-2023

Patient (s) Mr LAGZIRI SAMIR

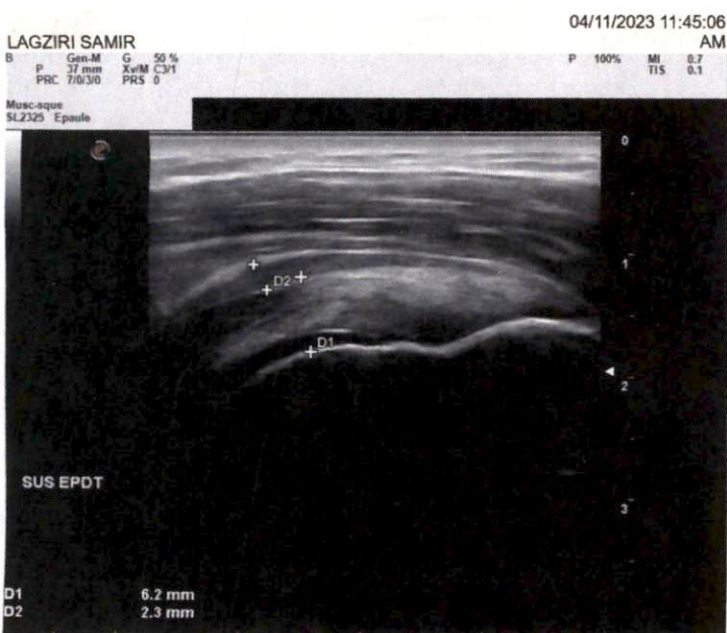
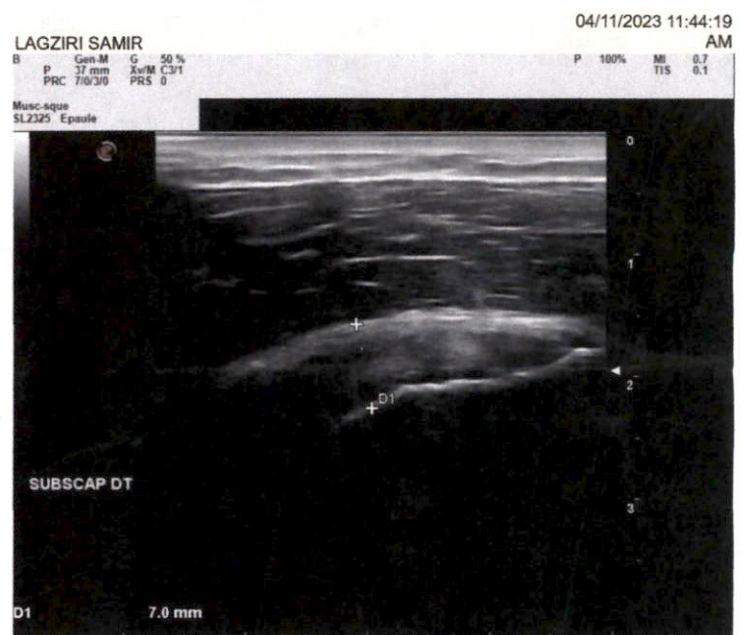
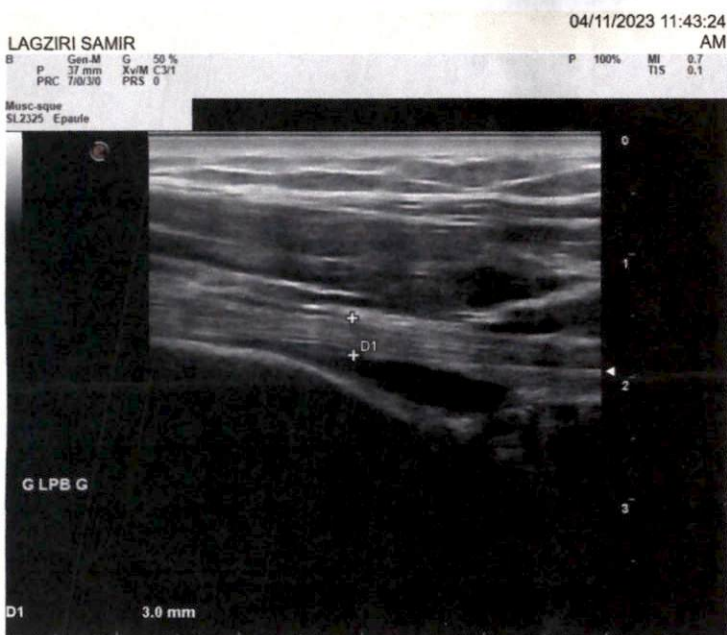
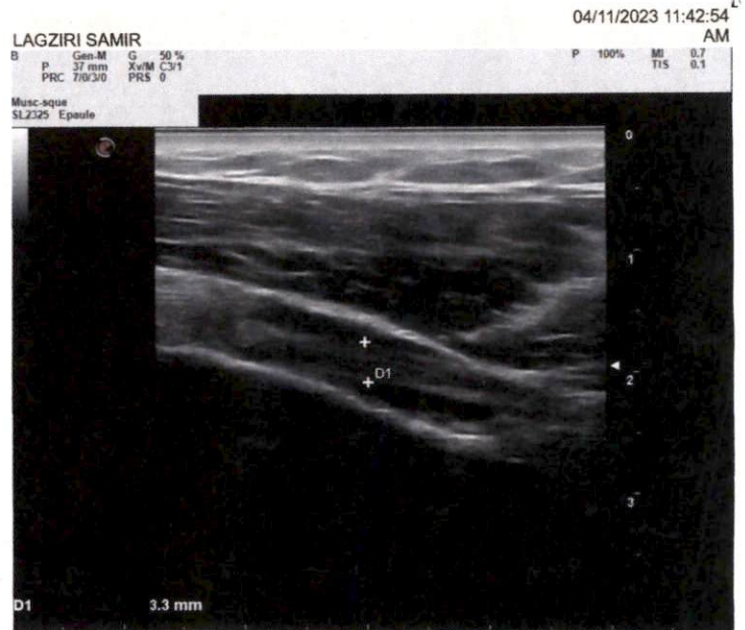
Acte (s)	Prix
CONSULTATION	300 DH
Échographie épaule droit	300 DH
Total	600 DH

193 شارع أم الربيع، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء

193, Bd. Oum Rabii, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

+212 520-344424

@ nidalazmani@gmail.com



Docteur AZMANI Nidal RHUMATOLOGUE

- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologue CHU Ibn Rochd



الدكتورة أزمانى نضال
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم
أخصائية في أمراض الروماتيزم
حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري
(كلية بوردو - فرنسا)
هشاشة العظام
الفحص بالصدى للمفاصل
التدخلات الطبية على المفاصل
العلاج بالأدوية البيولوجية
طبيبة سابقة بالمستشفى
الجامعي ابن رشد

Le 04-11-2023

Patient(e) : Mr LAGZIRI SAMIR

Echographie de l'épaule droite :

- Le tendon de la Longue portion du biceps est hypoéchogène et épaissi , dans sa gouttière, présence d'un épanchement péri-bicipital ; tendon mesurant 3.3 mm.
- Le tendon subscapulaire, d'aspect homogène
- Le sus épineux est d'aspect hétérogène, tendon mesurant : 6.2 mm
- Bursite sous acromio-deltoïdienne de 2.3 mm.
- Pas d'épanchement gléno-huméral.

Au total :

Ténosynovite de la longue portion du biceps

Tendinite du sus épineux avec une bursite sous acromio-deltoïdienne.

DT. AZMANI Nidal
RHUMATOLOGUE
491 Boulevard Oum Rabii 2ème étage
Hay Hassani - Casablanca

193 شارع أم الربيع، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء
193, Bd. Oum Rabii, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

+212 520-344424

@ nidalazmani@gmail.com