

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

- 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° P19-0027908 *Dérogation*

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5538 Société : MD 195182
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : EX-AGENT
Nom & Prénom : NEBBATE RIAH
Date de naissance : 01-01-1966
Adresse : LSHANFA AL MAGHR EB AL JADID
Cot 16 APT 2 CASABLANCA
Tél. : 0661571647 Total des frais engagés : 589.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/02/2024
Nom et prénom du malade : Rue Nebbate Rihab Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Ra Goutte Rhumatisme
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 : CASA Le 08/02/24
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
08.02.2024		C	G	Dr JAWHAR EL KHALIL Rhumatologue 448 Lx (daj) Fz (m. Sd) S (ed) D (ouira) Quilfa - 10411 - Casablanca 05 22 40 26 1 - Tel 06 48 64 03 83

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOUFIANE Groupe M. RCE 154 N° 25/25 EL Oulfa - Casablanca Tel : 05 22 89 09 63 I.C.E : 000500246000026	08/02/24	589,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

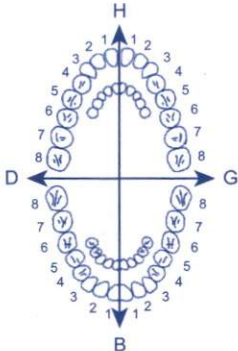
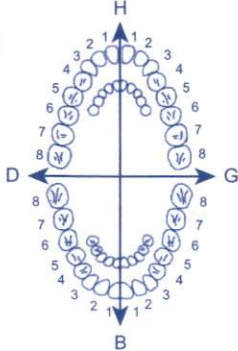
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
BDM Pharmacia 14, Rue de la Pharmacie Casablanca 10500 05 22 40 26 1	11/02/24	Semelle sur mesure				7600R

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>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		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

Cabinet de Rhumatologie

Dr JAWHARI LAMIAE

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Vertébrale
- Rhumatismes Inflammatoires (Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة أمراض العظام
والمفاصل والروماتيزم

د. الجوهري لمياء

- أخصائية في أمراض العظام و المفاصل و العمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبية سابقة بمصلحة أمراض العظام والمفاصل بمستشفى ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca le : 08.02.2024

Pne Nebbate Rihab

Faire sup 3

- Bilan podoscopique 3 pieds plebs
triangulaire

- Semelles orthopédiques autogél

B D M Pharma
14. RUE DITTA
Casablanca - Anfa
Tél: 0522 69 40 05 / 0522 20 78 95

Dr. JAWHARI Lamiae
Rhumatologue
548 Lot Haj Fatah - Bd Oued Daoura - Appt 9
Casablanca
N°PC: 0522 69 40 05 - Tél: 05 58 64 03 83

548, الحاج فاتح. شارع واد الدورة. شقة 9 بالمصعد. الألفة الحي الحسني - الدار البيضاء
548, lot haj fatah, bd oued daoura, appt 9 avec ascenseur. oulfa hay hassani - casablanca
Tél : 05 22 69 40 05 / Email : Lamiaejawhari@hotmail.com

pour l'ant... les 03...

79,50

3/ Double x 80

part

12m

18x 212

1-589,70

DR JAWHARI Lamia
Rhumetologie
546 Lot Hal Farah, Bd Oued Laouara, App. 09
Casablanca - Tel: 06 64 64 03 83

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

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés
6 118000 180234

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés
6 118000 180234

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés
6 118000 180234

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés
6 118000 180234

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés
6 118000 180234

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés
6 118000 180234

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés
6 118000 180234

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés
6 118000 180234

Cabinet de Rhumatologie

Dr JAWHARI LAMIAE

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Vertébrale
- Rhumatismes Inflammatoires (Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة أمراض العظام
والمفاصل والروماتيزم

د. الجوهري لمياء

- أخصائية في أمراض العظام والمفاصل و العمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبية سابقة بمصلحة أمراض العظام والمفاصل بمستشفى ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca le : 08 02 2024

LOT: CA370
EXP: 10/26
PPC: 79.50DH

Pme Nebbate Rihab



6 111259 970243

50.60x7

1/ Principe B-forte

PHARMACIE SOUFIANE
Groupe Pharmasud 154 N° 23/25
El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 89 09 63
Fax : 000500246000026

1 sp x 3/jr

(01 jour)

19.50x8



puis

18

DR JAWHARI LAMIAE
Rhumatologue
Lot Haj Fatah, Bd Oued Daoura, appt 9
El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 89 09 63 / Fax : 000500246000026

2/ Uvédose 100 000 UI 3

1 amp hors box 15 jours
pbt 02 jours

548. الحاج فاتح. شارع واد الدورة. شقة 9 بالمعهد. الألفة الحي الحسنى - الدار البيضاء
548, lot haj fatah, bd oued daoura, appt 9 avec ascenseur. oulfa hay hassani - casablanca
Tél : 05 22 69 40 05 / Email : Lamiaejawhari@hotmail.com

FOOTCARE Orthopedie Sur Mesure

Zone industrielle sidi maarouf lot Soukaina 2 N 38 - Casablanca

Téléphone: 05 22 26 12 90 /// 05 22 47 26 09 /// Réclamation: 0663848486

eMail: contact@orthopediesurmesure.ma - Web: <http://www.orthopediesurmesure.ma//>

PATIENT: RIHAB NEBBATE

ADRESSE: LISSASFA LOT AL MAGHREB AL JADID N 16, - ETG 01 CASA -

DATE DE NAISSANCE: 24/08/2002 (22 Age)

PROFESSION:

TÉLÉPHONE: 06 09 63 73 28

POIDS:

HAUTEUR:

MÉDECIN: DR JAWHARI LAMIAE

T°PORTABLE:

TAILLE DES CHAUSSURES: 42.5

PATHOLOGIE: pp valgus

EMAIL:

Analyse statique

Pressions moyennes

Pressions maximales

Pied gauche

Pression maximale:

60,0 Kpa(r)

Pression moyenne:

21,1 Kpa(r)

Surface:

136,0 Cm2

49,9%

Pied droit

Pression maximale:

40,2 Kpa(r)

Pression moyenne:

17,4 Kpa(r)

Surface:

165,0 Cm2

50,1%

Scala Colori Pressioni

0,1 Kpa(r) 14,7 Kpa(r) 29,4 Kpa(r) 44,1 Kpa(r) 58,8 Kpa(r)

Impression (DATE: mercredi 14 février 2024 HEURE: 11:27:00) Analyse (DATE: mercredi 14 février 2024 HEURE: 10:09:00)

FACTURE N° : 2024020140

RIHAB NEBBATE

Casablanca le, 14/02/2024

Code Client : 002365

Code Article	Désignation	Qté	P.U.	Remise	Montant	Tva
BL N° 2024020188 DU 14/02/2024						
010297	FOOTCARE SEMELLES SUR MESURE REPARTITION PRESSION	1	700.00	0.00%	700.00	20.00%
011751	FOOTCARE MOUSSE ANTI CHOCK 3MM BLEUE	1	60.00	0.00%	60.00	20.00%
012393	FOOTCARE PLAQUE EVA	1				
012394	FOOTCARE MICROTEx SOFT PERFORÉ	1				

BDM Pharma
14, Rue DiJla
Casablanca - Aafa
0522472609 / 0522207895

633.33

20 %

126.67

TOTAL H.T.

633.33

TOTAL T.V.A.

126.67

DROIT DE TIMBRE

0.00

TOTAL T.T.C.

760.00

**Arrêtée la présente facture à la somme de :
SEPT CENT SOIXANTE DH.**

Page: 1/ 1