

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.

Biologie 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

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

N° P19-0030073

ND: 14044

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0707 Société : D.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AIT LAKHAD Mehdi
Date de naissance : 01/01/44
Adresse : 36 Abou Isah el ouajja aptc
maarif Casablanca
Tél. : 0663607838 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur LAHLOU ELILA
Rhumatologue - Podologue
400, Bd Brahim Rouhani
Casablanca
Tél. : 0522 25 76 02 / 04

Date de consultation : 25 / 11 / 2019
Nom et prénom du malade : M^{me} TABRANNE FATIMA Age: 41 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : AFFECTION RHUMATISMALE

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

Signature de l'adhérent(e) :



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
25/11/19	C5	C2	300,00	

Docteur LAHOU LAMOU
Rhumatologue - Podologue
400, Bd Blahim Boukhan
Marrakech - Casablanca
Tél: 0522 25 76 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie des Familles Angle Rue de Normandie et Imam Tabarani Casablanca - Tél: 0522 25 05 66	25/11/2019	92,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES RADIOLOGIQUES - Casablanca - Marrakech - Tél: 0522 25 11 02 / 0522 25 12 04 / 0522 25 13 00 / 0522 25 14 00 / 0522 25 15 00 / 0522 25 16 00 / 0522 25 17 00 / 0522 25 18 00 / 0522 25 19 00 / 0522 25 20 00 / 0522 25 21 00 / 0522 25 22 00 / 0522 25 23 00 / 0522 25 24 00 / 0522 25 25 00 / 0522 25 26 00 / 0522 25 27 00 / 0522 25 28 00 / 0522 25 29 00 / 0522 25 30 00 / 0522 25 31 00 / 0522 25 32 00 / 0522 25 33 00 / 0522 25 34 00 / 0522 25 35 00 / 0522 25 36 00 / 0522 25 37 00 / 0522 25 38 00 / 0522 25 39 00 / 0522 25 40 00 / 0522 25 41 00 / 0522 25 42 00 / 0522 25 43 00 / 0522 25 44 00 / 0522 25 45 00 / 0522 25 46 00 / 0522 25 47 00 / 0522 25 48 00 / 0522 25 49 00 / 0522 25 50 00 / 0522 25 51 00 / 0522 25 52 00 / 0522 25 53 00 / 0522 25 54 00 / 0522 25 55 00 / 0522 25 56 00 / 0522 25 57 00 / 0522 25 58 00 / 0522 25 59 00 / 0522 25 60 00 / 0522 25 61 00 / 0522 25 62 00 / 0522 25 63 00 / 0522 25 64 00 / 0522 25 65 00 / 0522 25 66 00 / 0522 25 67 00 / 0522 25 68 00 / 0522 25 69 00 / 0522 25 70 00 / 0522 25 71 00 / 0522 25 72 00 / 0522 25 73 00 / 0522 25 74 00 / 0522 25 75 00 / 0522 25 76 00 / 0522 25 77 00 / 0522 25 78 00 / 0522 25 79 00 / 0522 25 80 00 / 0522 25 81 00 / 0522 25 82 00 / 0522 25 83 00 / 0522 25 84 00 / 0522 25 85 00 / 0522 25 86 00 / 0522 25 87 00 / 0522 25 88 00 / 0522 25 89 00 / 0522 25 90 00 / 0522 25 91 00 / 0522 25 92 00 / 0522 25 93 00 / 0522 25 94 00 / 0522 25 95 00 / 0522 25 96 00 / 0522 25 97 00 / 0522 25 98 00 / 0522 25 99 00 / 0522 26 00 00	25/11/19	Zx Zb	500,00

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT 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 colspan="2">D ————— 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>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D ————— G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D ————— G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LAHLOU

- Os - Muscles

39,00

Colonne vertébrale

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

MEDECIN PODOLOGUE

Maladies des Pieds

Diplômée de l'Université de Médecine de Paris

Résidence Roudani - 400, Bd. Brahim ROUDANI

3ème étage - Appt. 5 - Maârif - CASABLANCA

Tél. : 05 22 25 76 02 / 05 22 25 76 04 - Fax : 05 22 98 15 21

Sur rendez-vous



الدكتورة ليلي لولو

إختصاصية في أمراض الروماتيزم
العظام والمفاصل والعمود الفقري
إختصاصية في أمراض الأرجل
خريجة كلية الطب بجامعة باريس

إقامة الروداني - 400، شارع إبراهيم الروداني
الطابق 3، الشقة 5، المعاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 25 76 04 / 05 22 25 76 02 - الفاكس : 05 22 98 15 21

بالموعد

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V : 53DH10



Casablanca, le 25/11/19 : الدار البيضاء، في

Mme JABRANNE FATIMA

RE UAXOL UP N°1

up/1 & soin



RE FSAL 15 mg N°1

up/1 & massage apuhas



PHARMACIE LAMRANI MERYEM
Pharmacie des Familles Angle Rues
de Normandie et Imam Tabarani
Casablanca - Tél. : 05 22 25 05 6

Docteur LAHLOU LAILA
Rhumatologue - Podologue
400, Bd Brahim Roudani
Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 25 76 02 / 04

Dr. Laila LAHLOU

Maladies des Articulations - Os - Muscles
Colonne Vertébrale

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE
MEDECIN PODOLOGUE

Maladies des Pieds

Diplômée de l'Université de Médecine de Paris

Résidence Roudani - 400 Bd. Brahim Roudani
3^{ème} étage Appt. 5 - Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 25 76 02 / 05 22 25 76 04 - Fax : 05 22 98 15 21

Sur rendez-vous



الدكتورة ليل لولو

إختصاصية في أمراض الروماتيزم
العظام، المفاصل والعمود الفقري
إختصاصية في أمراض الأرجل
خريجة كلية الطب بجامعة باريس

إقامة الروداني - 400، شارع ابراهيم الروداني
الطابق 3 - الشقة 5 - المعاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 25 76 04 / 05 22 25 76 02 - الفاكس : 05 22 98 15 21

بالموعد

Casablanca, le : 25/11/19 : الدار البيضاء، في :

Mme JABRANNE FATIMA

RX - BASSIN face
= - RACHIS LOMBAIRE
(F) + (D)

~~Docteur LAHLOU LAILA
Rhumatologue - Podologue
400, Bd Brahim Roudani
Maârif - Casablanca
Tél: 0522 25 76 02 / 04~~

~~CENTRE DE RADIOPHYSIOLOGIE
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
Tél: 0522 25 76 02 / 04~~



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 25/11/2019

FACTURE N° : FA:00 11777/19
Nom : JABRANNE FATIMA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 500.00 Dhs

CINQ CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

RACHIS LOMBAIRE FACE+PROFIL 300.00 Dhs

BASSIN DE FACE 200.00 Dhs

Total de 500.00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324





مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca , Le 25/11/2019

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalise(s)

JABRANNE FATIMA
DR LAHLOU LAILA
BASSIN DE FACE

COMPTE RENDU

Discret pincement bilatéral de l'interligne coxo-fémoral.
Absence de lésion osseuse.
Absence d'anomalie des parties molles péri-vertébrales.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. S. Berrada

Dr. S. Berrada
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif Casablanca 20100 - Tél. : 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96
0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

**Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner**

Casablanca , Le 25/11/2019

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

JABRANNE FATIMA
DR LAHLOU LAILA
RACHIS LOMBAIRE FACE+PROFIL

COMPTE RENDU

Importante inflexion de la colonne lombaire à convexité droite.
Dorsopathie dégénérative étagée.
Discrète perte de hauteur de L5.
Antélysthésis de L5 par rapport à S1.

En vous remerciant de votre confiance

Dr Berrada