

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.

Education :

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.

Maladie chronique :

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 chronique 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



Déclaration de Maladie

N° P19-0033021

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

48813

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2529 Société : Retraite RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL JOURBAOUI MOHAMED

Date de naissance : 01-01-1952

Adresse : Sidi Mounen Quartier RAHMANI
RUE 25 NR 53 CASABLANCA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR ASMAA WATIK
Spécialiste en Rhumatologie
Echographie - Kinesithérapie
Casablanca
Tél : 05.22.71.89.30

Date de consultation : 26/10/2020

Nom et prénom du malade : EL JOURBAOUI MOHAMED Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : chronique

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

Fait à : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : Le : 26/10/2020

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
26/10/20	CS		200,00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie LYASS	26/10/20	253,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ASMAA WATKIN	26/10/20	Radi Rachis lombaire (F)	200,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

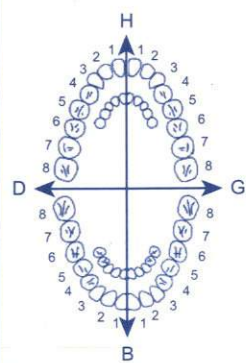
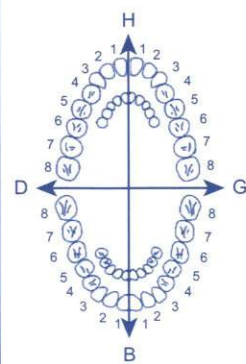
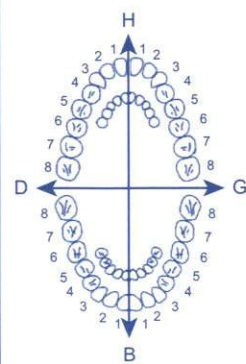
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> <p>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <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)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	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																	
				MONTANTS DES SOINS														
<p>DATE DU DEVIS</p> <p>DATE DE L'EXECUTION</p>				DATE DU DEVIS														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur Asmaa WATIK

Spécialiste en Rhumatologie
Rhumatismes Articulaires, Ostéoporose, maladies
de l'Os, des Muscles, des Tendons et de la Colonne
vertébrale

Ancienne Interne et ex-Rhumatologue au
CHU Ibn Rochd de Casablanca
ex-Rhumatologue au CHU Erasme de
Bruxelle - Belgique

- Diplômes Universitaires de maîtrise de la prise
en charge des douleurs
- Diplômes Universitaires de maîtrise de
l'échographie ostéo-articulaire
- Kinésithérapie ostéo-articulaire et du Sport



الدكتورة وثيق أسماء

أخصائية في علاج أمراض الروماتيزم والعظام
و المفاصل وهشاشة العظام والعضلات والأوتار والعمود
القشري

طبيبة داخلية وأخصائية سابقا بالمستشفى الجامعي
ابن رشد - الدار البيضاء

أخصائية سابقة بالمستشفى الجامعي
إيرازم - بروكسيل - بلجيكا

- العلاج بالأدوية البيولوجية، و البلازما
- حاصلة على دبلوم جامعي في علاج الآلام
- حاصلة على دبلوم جامعي في فحص المفاصل
و الأوتار و العضلات بالصدى (الإكغرافيا)
- الترويض الطبي والرياضي

Casablanca, le : 26 / 10 / 20

EL JOURBAOUI

Mohamed

37.00

1 - DUOXOL



37.00

30.00

2 - TRACET



28.80

3 - VITANEVRIL FORT



2 cp x 3 ij - après repas



13,20

4- ALGiK

13,20

ALGiK® 500 mg+50 mg

16 comprimés



Dr. ASMAA WATIK
Spécialiste en Rhumatologie
Echographie - Kinesithérapie
Casablanca
Tél : 05 22 71 89 30

Pharmacie Hassani

Fadle 2 GH 9 Imm. 1 N 3 Sid Boume
Tél : 05 22 71 92 46 - Casablanca
INPE : 002086776

T = 253,00

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

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

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

Docteur Asmaa WATIK

Spécialiste en Rhumatologie
Rhumatismes Articulaires, Ostéoporose, maladies
de l'Os, des Muscles, des Tendons et de la Colonne
vertébrale

Ancienne Interne et ex-Rhumatologue au
CHU Ibn Rochd de Casablanca
ex-Rhumatologue au CHU Erasme de
Bruxelle - Belgique

- Diplômes Universitaires de maîtrise de la prise
en charge des douleurs
- Diplômes Universitaires de maîtrise de
l'échographie ostéo-articulaire
- Kinésithérapie ostéo-articulaire et du Sport



الدكتورة وثيق أسماء

أخصائية في علاج أمراض الروماتيزم و العظام
و المفاصل و هشاشة العظام و العضلات و الأوتار و العمود
الفكري

طبيبة داخلية و أخصائية سابقة بالمستشفى الجامعي

ابن رشد - الدار البيضاء

أخصائية سابقة بالمستشفى الجامعي

إيرازم - بروتوكسيل - بلجيكا

- العلاج بالأدوية البيولوجية، و البلازما

- حاصلة على دبلوم جامعي في علاج الآلام

- حاصلة على دبلوم جامعي في فحص المفاصل

- الأوتار و العضلات بالصدى (الإيكوغرافيا)

- الترويض الطبي و الرياضي

Casablanca, le : 26/10/20

Compte Reçu Radiologique

M^{re} ELJOUR BA OUI Mohamed

Rx de l'arche Lombarde (F)

Attitude scoliotique + pinceret
discoliaux S₁

Dr. ASMAA WATIK
Specialiste en Rhumatologie
Echographie - Kinesithérapie
Casablanca
Tél : 05 22 71 89 30



Docteur Asmaa WATIK

Spécialiste en Rhumatologie
Rhumatismes Articulaires, Ostéoporose, maladies
de l'Os, des Muscles, des Tendons et de la Colonne
vertébrale

Ancienne Interne et ex-Rhumatologue au
CHU Ibn Rochd de Casablanca
ex-Rhumatologue au CHU Erasme de
Bruxelle - Belgique

- Diplômes Universitaires de maîtrise de la prise
en charge des douleurs
- Diplômes Universitaires de maîtrise de
l'échographie ostéo-articulaire
- Kinésithérapie ostéo-articulaire et du Sport



الدكتورة وثيق أسماء

أخصائية في علاج أمراض الروماتيزم والعظام
والمفاصل وهشاشة العظام والعضلات والأوتار والعمود
الفكري

طبيبة داخلية وأخصائية سابقا بالمستشفى الجامعي
ابن رشد - الدار البيضاء
أخصائية سابقا بالمستشفى الجامعي
إيرازم - بروكسيل - بلجيكا

- العلاج بالأدوية البيولوجية، و البلازما
- حاصلة على دبلوم جامعي في علاج الآلام
- حاصلة على دبلوم جامعي في فحص المفاصل
و الأوتار و العضلات بالصدى (الإكثوغرافيا)
- الترويض الطبي و الرياضي

ICE: 002045422000071

Casablanca, le : 26/10/2020

INPE: 091839103

Note d'honoraire

MR ELJOURIBAoui - MOHAMED

A nêt la facture à la somme de

deux cent dix-huit pour

Rx du rachis lombaire (F)

Total => 200,00 DH

DR. ASMAA WATIK
Spécialiste en Rhumatologie
Echographie - Kinésithérapie
Casablanca
Tél: 05 22 71 89 30

