

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

- 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.

N° W19-425187

74262

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 7307		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ELHARFAOUI MOHAMED			
Date de naissance : 1957			
Adresse : GHAIE ATARIAK ABYADA			
Tél. : 668778582 Total des frais engagés : 2737,10 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr HARFAOUI Abdellah Professeur Chirurgie Traumatologique-Orthopédique			
21.05.2011			
Nom et prénom du malade : Fadil Nafet Age :			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Gonarthrose			
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 : 21.05.2011

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 21/05/2011

RELEVE 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
31/05/2011			500	INPI
22/06/2011				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/05/2021	Pharmacie Benquerouim Bo. Massalou Tel : 022.35.89.69 / 94.00.41
	03/06/2021	285,10 - 1702,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Abdelhakim Bouaouia</i> Tél : 03 22 86 01 25	01/07/2012	120000 G.F.P 150000 S.M.S + D.F.P 30%	45000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																						
				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" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">H</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552		00000000	00000000	D		G				00000000	00000000			35533411	11433553			B	H	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
H	25533412	21433552																								
	00000000	00000000																								
D		G																								
		00000000	00000000																							
		35533411	11433553																							
		B	H																							
		<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur

أستاذ

Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

جامعة العظام والمفاصل

Casablanca, le : 03/06/2021 الدار البيضاء في

Zaibi

Najat

PHARMACIE AD-DOHA
Avenue Stendhal Cité Plateau
Casablanca - Tel: 05 22 25 96 69

190,- x 3

Dolens

S.V.

1702,-

291,-

Smous

PHARMACIE AD-DOHA
Avenue Stendhal Cité Plateau
Casablanca - Tel: 05 22 25 96 69

PHARMACIE AD-DOHA

Avenue Stendhal Cité Plateau
Casablanca - Tel: 05 22 25 96 69

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

أستاذ

جراحة العظام والمفاصل

Professeur

Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

Casablanca, le : 31/05/2021 الدار البيضاء في

Zaibi Nafat

144,30 ① Isox 200 le ds 24
28,00 ② No Dol Cool 74 31'

52,80 ③ Ketum 500 74 25
285,10 ④ Nedivane

Pharmacie Les Capucines
Mme BENCHKROUN Hawa
Bd. Massira 7... Madra - CASA
Tél. : 022 39 89 69 / 94 00 47

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique - Orthopédique
Eddine Assayouti, Place des Iris, Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 945 945 - GSM : 06 61 505 412 - E-mail : naceurharfaoui@gmail.com

LOT : 1033
PER : FEV 2024
PPV : 52 DH 80

Indications, contre-indications, précautions d'

QUELLES SONT LES INFORMATIONS
À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE
CHOM

ZENITH Pharma

AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ

prenez jam
ule :
ntécédents
e ce produit
nfant de mo



6 118001 271214

PPV : 283,00 DH

enez

écéder

6 118001 271214

re pro

nt

elle

CH

ZENITH Pharma

AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ

prenez j

le :

ntécéde

ce pro

fant de moins de 15 ans.



6 118001 271214

PPV : 283,00 DH

écéde

te produ

nt de moins de 15 ans



6 118001 271214

PPV : 283,00 DH

Indications, contre-indications, précautions d'

PPV : 190 DH

Lot: AA0299003

EXP: 06/2022

NO - DOL CODEINE

CP B20

P.P.V : 280 DH



6 118000 061861

PPV : 190 DH

Lot: AA0299003

EXP: 06/2022

PPV : 190 DH

Lot: AA0299003

EXP: 06/2022

144,30€

60,00€

LOT 202697
EXP 11 2023
PPV 60.00

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur

أستاذ

Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le : 8/10/2021 الدار البيضاء في

Zoubi Najat

- Rx fixe G
fr

- DR a - 3° fixe G

Cure G + Iclen

TRAUMATOLOGIE DERR GHALLEF
g/le Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique-Orthopédique
27 Rue Jalal Eddine Assayouti, Place des Iris, Casablanca
Tél/Fax: 0522 94 59 45 GSM: 061 50 54 12

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU
et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca , le 01/06/2021

PATIENT : ZARBI NAJAT

MEDECIN TRAITANT : DR HARFAOUI ABDENNACEUR

EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX GENOU GAUCHE F+P+SCHUSS+DFP30°**

RESULTAT :

La trame osseuse est déminéralisée.

Gonarthrose fémoro-tibiale et fémoro-patellaire, en effet on note une ostéophytose marginale et centrale associée à un pincement des interlignes articulaires fémoro-tibiale interne et fémoro-patellaire externe.

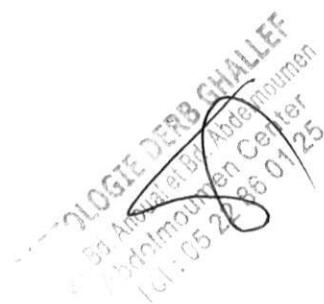
Pas de signe en faveur d'ostéochondrite condylienne.

Pas de corps étranger inter-condylien.

La patella est en place bien centrée par rapport à la trochlée sur l'incidence axiale.

Confraternellement
PR A.SKALLI

Pour les images, utilisez le lien : <http://105.155.253.124:8088/visionpacs/>
Login : 69093 Mot de Passe : 43293



المحمول: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب مقهى سيانز - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IE : 20720789 - RC : 267455 - TAX PRO : 24705167 - N° A.F.E.F : 5307782

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 01/06/2021

FACTURE : 02948/2021

NOM ET PRENOM : ZARBI NAJAT

TYPE EXAMEN : RX GENOU GAUCHE
F+P+SCHUSS+DFP30°

MONTANT : 450 DH

QUATRE CENT CINQUANTE DH



المحمول: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - الهاتف : 06 61 20 33 31 - GSM : 06 61 20 33 31

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب مقهى سيازن - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782