

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

- 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

N° W19-425187

74262

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7307 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ELARFAOUI - MOHAMED
 Date de naissance : 1957
 Adresse : RUE ATARAK ABUAD
 1145 BOX 114 CAS
 Tél. : 6687770582 Total des frais engagés : 2737,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique-Orthopédique
27, Ave. Lalla Eddine Assayouti Place des Hic Casa
Tél/Fax : 0522 06 58 45 Gsm : 0661 50 54 12

Date de consultation : 31/05/2021
 Nom et prénom du malade : Zouha Nekt
 Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Gonarthrose gauche
 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 : CASABLANCA Le : 31/05/2021
 Signature de l'adhérent(e) : ELARFAOUI

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/05/2021 03/06/2021	28510 = 1709,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/07/2012	Radiographie L5-S1 + ORP 30°	4500 F

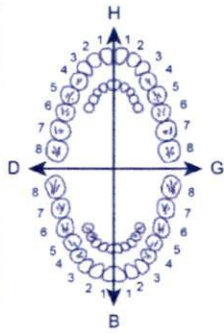
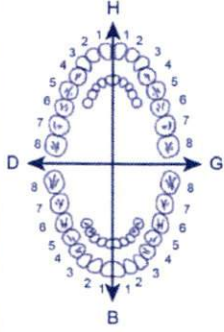
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
	<table border="1"> <tr> <td align="center" colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td align="center">25533412</td> <td align="center">21433552</td> </tr> <tr> <td align="center">00000000</td> <td align="center">00000000</td> </tr> <tr> <td align="center">D</td> <td align="center">G</td> </tr> <tr> <td align="center">00000000</td> <td align="center">00000000</td> </tr> <tr> <td align="center">35533411</td> <td align="center">11433553</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B
	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"/>													
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

Professeur

Chirurgie Traumatologique - Orthopédie

الدكتور حرفاوي عبد النصر

أستاذ

جراحة العظام و المفاصل

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

Zaoui Najet

283, - 4 Choudhury Koo

S.V

24 31'

180, - 3

Doleu's

S.V

24 31'

1702, -

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

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

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur

أستاذ

Chirurgie Traumatologique - Orthopédie

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le 21/05/2014 الدار البيضاء في

Zaoui Najat

144,30 ① Isox 200 le d 2

7/11 21'

28,00 ② Mo Dol Cod

7/11 31'

52,80 ③ Ketum pl

6000

285,10 ④ Nedivine

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

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique - Orthopédie
22, rue Jalal Eddine Assayouti, Place des Iris - 20400 Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 945 945 - GSM : 06 61 505 412 - Email : naceurharfaoui@gmail.com

22, rue Jalal Eddine Assayouti, Place des Iris - 20400 Casablanca - Maroc - I.C.E : 001715826000092

Tél : 05 22 945 945 - GSM : 06 61 505 412 - Email : naceurharfaoui@gmail.com

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

Indications, contre-indications, précautions d'usage

PPV: 190DH

Lot: AA0299003

EXP: 06/2022

QUELLES SONT LES INFORMATIONS
À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE
CHOIX ?

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ



PPV : 283,00 DH

prenez jam
ule :
ntécédents
e ce produit
nfant de mo



PPV : 283,00 DH

enez j

le :

écéde

re pro

nté

CH

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ



PPV : 283,00 DH

prenez j

le :

écéde

ce pro

fant de

moins de 15 ans.

écédents d

te produit,

nt de moins ue 15 ans



PPV : 283,00 DH

NO - DOL CODEINE
CP B20

P.P.V : 280DH00



er cette notice. Vous pourriez avoir besoin de l'

PPV: 190DH

Lot: AA0299003

EXP: 06/2022

PPV: 190DH

Lot: AA0299003

EXP: 06/2022

144,30€

60,00€

LOT 202697
EXP 11 2023
PPV 60.00

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

Professeur

Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

الدكتور حرفاوي عبد النصر

أستاذ

جراحة العظام والمفاصل

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

Zoubi Najat

- Ps fca G
fhl

- fhl à 3° fca G

- Cca G à Schu

RADIOLOGIE DERB CHALLEF
gle 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 Casa
Tél/Fax : 0522 94 50 45 GSM : 0661 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

Specialiste 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 GUIDEE • 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

RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd Anoual et Dr Abdelmoumen
Abdelmoumen Center
Tel : 05 22 86 01 25

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

ملتقى شارع أنوال وعبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن 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 : 20720780 - RC : 267455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFEI : 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

Specialiste 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 GUIDEE • 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

RADIOLOGIE DERB GHALLEF
Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen
Casablanca - Maroc
Tél : 0522 86 01 25 / 86 10 68
Fax : 0522 86 59 45
Email : radiologiederbghallef@gmail.com
I.C.E. : 001850004000042
IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFIL : 5307782

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

ملتقى شارع أنوال و عبد المومن - الطابق السفلي - إقامة عبد المومن سنتر - بجانب مقهى سيارن - 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° AFFIL : 5307782