

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Cessions 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.

Pathologie 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.

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

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

Nº M21- 0026655

97146

Dentaire

Optique

Autres

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1765

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SADDQI Noureddine.

Date de naissance :

8-4-57

Adresse : Résidence Al Gantara ATLAS 1/2.
Av. Me heli Ben Barka Marrakech.

Tél. : 0661.376164 Total des frais engagés : 3128 Dhs Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/12/2021

Nom et prénom du malade : Elizi SANA DR. S. Eddine M. MAROUFI Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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. 21/12/21

Le : 21/12/21

Signature de l'adhérent(e) :

Elizi SANA

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
08/02/2021	en		250,00	Djalal El Ali MAAROUFI 124 Bd La Liberté - Casablanca Tél: 05 22 30 91 54 - 06 61 40 40 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Additionnelle Tél : 03223061 12, Bd La Jaber 67000 Strasbourg	08/12/2021	609,29 280 2576,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/11/2021	B 1380	8086,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

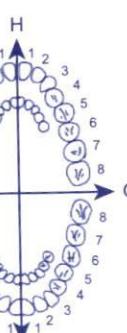
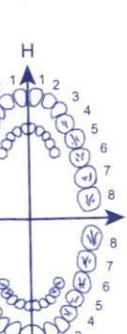
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Salah Eddine Maâroufi

الدكتور سلام الدين المعروفي

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,
des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

Casablanca le 17/12/2021

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبليي

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات والأربطة

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Pharmacie du Louvre
صيدلية لوفر

36, Boulevard du 9 Avril - Palmier
Casablanca - Tél : 0522 25 32 05

Pharmacie du Louvre
Casablanca - Tél : 0522 25 32 05

Mme Ziti Sanaa

102.00

z - Gel de 100 mg.



z - 0 - z pour pdr sport.

z - 0 - z - 01 gr pdr sport

z - 0 - z pour au bain



102.00 à prendre

après repas

25.21.00

z - Auler gel 20 mg.

z gel 1 pour algeme pdr sport

Medecin Remplaçant
Dr. Meriem LAANAYA
Spécialiste en Rhumatologie
Echographie ostéoarticulaire

0808.53.09.58 - 0522.30.91.54 - الهاتف: 124 شارع الحرية - البيضاء

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

LOT : 21082
PER : 06/2023
PPU : 102,00 DH



AULCER®
oméprazole 20 mg

Gélules gastro-résistantes

سلبريل

مع 200

سيليكوكسيب



CELEBREX®
200 mg
20 GELULES

مُخْبَد لِلْإِتْهَاب
مُخْبَد لِلْأَلْم

20
كميسولة

Lot. ١٢٨٧٦٤١

P.P.V : 150.00

Exp. ٠٩ ٢٠٢٣

P10002677

Dr. Salah Eddine Maïroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,
des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور سلام الدين المعروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

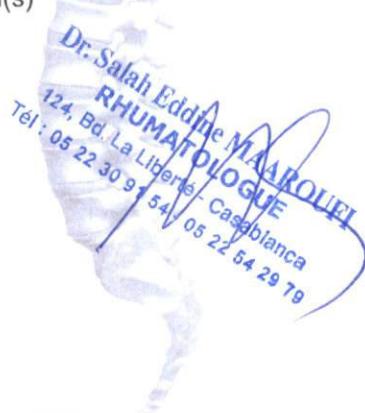
Casablanca, le: 08/12/2021

Facture

MME ZIZI SANA

Acte	Honoraire
Consultation	250,00 Dh
Radiographies	600,00 Dh
Total	850,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
huit cent cinquante dirham(s)



124، شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف: 0808.53.09.58 - 0522.30.91.54

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

Dr. Salah Eddine Maâroufi

الدكتور سلام الدين المعروفي

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,
des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل
ال العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le: 08/12/2021

MME ZIZI SANAA

Faire :

Radiographie:

- 2 Poignets+mains : face
- Cliche Desèze
- Rchis lomabire : profil

fait le: 08/12/2021

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
Tél: 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29 79

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
Tél: 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29 79

Dr. Salah Eddine Maâroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,
des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور سلام الدين المعروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري والمفاصيل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le: 08/12/2021

MME ZIZI SANAA

- NFS
- VS
- CRP
- Facteurs Rhumatoïdes .
- AAN
- Ac Anti CCP
- Glycémie à jeun
- Créatinine (MDRD)
- Transaminases
- TSH
- Ionogramme

Mme ZIZI EP SADDIQI
06-06-1964
2112093004



SUR CAHIER
MAASA



De Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. la Liberté - Casablanca
Tél: 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29

**LABORATOIRE
CASALAB PALMIER SCP**

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biogiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Urgences 24h/24 7j/7

**مختبر
التحليلات الطبية**

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biogiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2112093004
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 09/12/2021

INPE : 093002574

Mme Sanaa ZIZI EP SADDIQI

Demande N° 2112093004

Récapitulatif des analyses		Clé
Analyse		
Prise de sang Adulte		E25
Auto anticorps anti nucléaires		B150
Transaminases P (TGP)		B50
Transaminases O (TGO)		B50
Créatinine		B30
C R P (Protéine C réactive)		B100
Glycémie		B30
Ionogramme complet		B160
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)		B80
TSH		B250
VS		B30
Ac Anti Peptide Cyclique (HN)*		B200
Clearance suivant formule MDRD (HN)*		B50
FACTEURS RHUMATOÏDES – SÉRUM (HN)*		B200

Total des B : 1380

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **2026 DH ***

deux mille vingt-six dirhams

*(HN) = analyse hors nomenclature



C

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 05 22 236 729 contact@casalabpalmier.com

IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



Dr MAARQUIFI SALAHEDDINE

RHUMATOLOGUE

Diplôme de la faculté de Médecine

De Marseille

124, BD de la liberté Casablanca

Tel : 0522 30 91 54 / 0808530958

Casablanca Le 08 / 12 / 2021

Nom et Prénom :

Mme ZIZI SANA

Signes Cliniques :

- *Arthrite migratrice des articulations inter-phalangiennes proximales .*
- *Lombalgie mécanique à tendance chronique .*

Bilan Radiographique demandé :

- *2 Poignets + Mains : Face*
- *Cliché de Deseze :*
- *Rachis lombaire : Face et Profil*

Compte-rendu :

Bassin :

- *Articulations coxo-fémorales et sacro-iliaques respectées .*
- *Pas de calcification intra et periarticulaire .*
- *Pas de lésions osseuses visibles .*

Rachis lombaire :

- *Espaces intervertébraux sans anomalies .*
- *Pas d'anomalie de courbure dans le plan frontal et sagittal .*
- *Minéralisation vertébrale normale .*
- *Discrète rotation vertébrale .*
- *Probable canal lombaire étroit .*
- *Arthrose apophysaire postérieure L4-L5 et L5-S1 .*

2Poignets + mains :

- *Articulations radio-carpériennes , carpo-métacarpériennes , métacarpo-phalangiennes et inter-phalangiennes proximales et distales sans anomalies .*
- *Absence de calcification du ligament annulaire du carpe .*
- *Absence de lésions osseuses visibles .*

Dr Se. MAAROUFI

*Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté Casablanca
Tél : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29 79*