

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.



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-686132

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8326 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DRIOUECH LOTFI

Date de naissance : 19/06/65

Adresse : 47 RUE IMAN MOUSLIM OASJS

Tél. : 0661396306 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. KHAOUA LAHLOU
RHUMATOLOGUE
RHUMATOLOGIE ARTICULAIRE
RHUMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE
CAPITAL OFFICE & BUSINESS CENTER Angle Bd Abdelmoum
et rue ANTOINE 2ème étage Esc 2 N° 42 Casablanca
06 42 67 56 60 / 06 16 96 16 16

Date de consultation : 06/07/2019

Nom et prénom du malade : DR DRIOUECH LOTFI Age :

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

Nature de la maladie : Rhumatisme Inflammatoire

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 : 06/07/2019

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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'Hôtel
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Méd. attestant le Paiement des Actes
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	---

06/03/2022
infiltrations
échoguidées des
2 mains

INP: 091145672

Dr. Koutar LAHOU
RHUMATOLOGUE
ECHOGUIDE INTERVENANT

800 x 2 = 1600 dls

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Prescription
--	------	----------------------------

Dr. Koutar LAHOU
RHUMATOLOGUE
ECHOGUIDE INTERVENANT
CAPITAL OFFICE & BUSINESS CENTER
à rue Amochi 2ème étage, Esplanade
Tél: 05 28 88 88 88 06 82 87 56 60 / 06 16 96 06 24

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

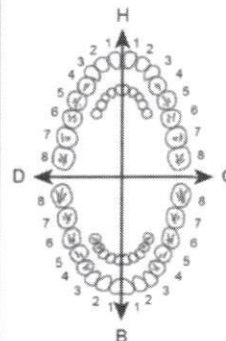
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

AUXILIAIRES MEDICAUX

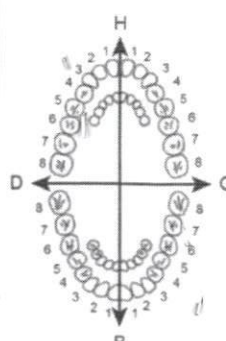
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	B
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



الدكتور كوتر (الحملو)

Dr. Kaoutar LAHLOU

Spécialiste en RHUMATOLOGIE
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

MALADIES DES OS, ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE

ECHOGRAPHIE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

THERAPIE PAR PAIRES BIOMAGNÉTIQUES

RHUMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE

KINÉSIOLOGIE HOLISTIQUE

Casablanca, le :

REÇU de : MR DRIQUECH LOTFI

La somme de : 1600.00 Dirhams
(Mille Six Cent Dirhams).

Infiltrations échoguidées des deux mains

- * A droite: radioulnaire inférieure et
gaine de l'extenseur ulnaire du carpe
- * A gauche : gaine du fléchisseur de l'index.

en date du 06/04/2022.

Dr. K. LAHLOU
RHUMATOLOGIE
ECHOGRAPHIE INTERVENTIONNELLE
RUMATOLOGIE CENTER Angle Bd Abdelmoumen
CAPITAL OFFICE & BUSINESS CENTER - 2^{ème} étage - ESCALIER N° 42 - Casablanca
48 rue Arrachti, 2^{ème} étage - ESCALIER N° 42 - Casablanca
TEL: 06 22 22 22 22 GSM: 06 42 67 56 60 / 06 16 96 06 28

✉ lahloukaoutar@yahoo.fr ☎ 06 42 67 56 60 / 06 16 96 06 28 📠 05 22 22 82 22

© CAPITAL OFFICE & BUSINESS CENTER - Angle Bd Abdelmoumen et rue Arrachti (Station de Tram Wafasalaf),
2^{ème} étage, Escalier 2, N° 42 • Casablanca

Taxe Professionnelle : 36300094 - IF: 40120017 - CNSS : 8594807 - ICE : 001688654000028



Casablanca, le 06/04/2022

Nom : MR DRIQUECH LOTFI

Echographie des poignets et mains
de contrôle

Indication : Rhumatisme psoriasique connu non traité en poussée douloureuse des mains, échographie avant infiltration.

L'exploration échographique de contrôle des poignets et des mains met en évidence : A droite comme à gauche :

- Arthrites avec synovites, épanchements et irrégularités corticales osseuses des radiocarpiales, médiocarpiales et carpométacarpiales prédominant à droite.
- Arthrite de l'articulation radioulnaire inférieure gauche.
- Présence d'une ténosynovite de l'extenseur ulnaire du carpe droit.
- Pas de ténosynovite des autres tendons extenseurs des doigts et des poignets.
- Synovite de la métacarpophalangiennes (MCP) à gauche ;
- Présence de ténosynovite du tendon fléchisseur de l'index gauche,
- Aspect normal du tendon long fléchisseur du pouce des 2 côtés,
- intégrité des autres fléchisseurs des doigts et des poignets.
- Pas d'anomalies associées

On procède à des infiltrations échoguidées des gaines tendineuses de l'extenseur ulnaire du carpe droit et des fléchisseurs de l'index gauche.

Confraternellement

Dr. Kaoutar L. LAHLOU
RHUMATOLOGIE
ECHOGRAPHIE ARTICULAIRE
RHUMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE
CAPITAL OFFICE & BUSINESS CENTER - Angle Bd Abdelmoumen et rue Arrachti, 2^{ème} étage, Esc. 2, N° 42 - Casablanca
Tél: 05 22 22 82 22 - GSM: 06 42 67 56 60 / 06 16 96 06 26

✉ lahloukaoutar@yahoo.fr ☎ 06 42 67 56 60 / 06 16 96 06 26 ☎ 05 22 22 82 22

📍 CAPITAL OFFICE & BUSINESS CENTER - Angle Bd Abdelmoumen et rue Arrachti (Station de Tram Wafasalaf),
2^{ème} étage, Escalier 2, N° 42 - Casablanca

Taxe Professionnelle : 36300094 - IF: 40120017 - CNSS : 8594807 - ICE : 001688654000028

عيادة أمراض العظام والمفاصل



CABINET

DE RHUMATOLOGIE

الدكتورة كوثر الحلو

Dr. Kaoutar LAHLOU

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

MALADIES DES OS, ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE

ECHOGRAPHIE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

RHUMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE

ECHOGRAPHIE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

Région : 2 POIGNETS et 2 MAINS

Nom et Prénom : Dr. DRIOUECH Lotfi

Date de l'examen : 06/04/2022

