

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 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.



Déclaration de Maladie

M22- N° 001516

122196

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8962 Société : R.A.M

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Abdelhakim Jamal

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Hanan RKAIN
Professeur de l'Enseignement Supérieur
Rhumatologue
Hôpital Al Ayaachi
Centre Hospitalo-universitaire Ibn sina
INPE: 141147603

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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

Nature de la maladie : Sd polyarthrite + DL

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : Le :

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'Horloge 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 Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/06/22	630,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/06	BILAN	
	28/06/22	B245	328,30
	28/06/22	Eclair: 46265	300,00
	28/06/22		

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	28/06/22	10000		46265		150,00

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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

Clinique les Ambassadeurs

Clinique Multidisciplinaire

٠٥٣٧٥٥٩٩ | ٠٥٣٧٥٩٣ | ٠٥٣٧٥٩٣



مصحة السفراء

مصحة متعددة الاختصاصات

٠٥٣٧٥٥٩٩ | ٠٥٣٧٥٩٣ | ٠٥٣٧٥٩٣

15-06-2022

M^r ABDEL WAHEB JAMAL

210,00 x3

FLEXO FyTOL (S.C.)

1 x 2/1/3 mois

NOCICEPTOL

12pp x 2/1

630,00

Pharmacie HIND
Lot. Municipal Bloc 11
N°516 Bis Hay Hassani
Casa - Tél: 0522 914 457

Professeur Hanan RKAIN
Professeur de l'Enseignement Supérieur
Rhumazoulogie
Hôpital Al Ayachi
Centre Hospitalo-universitaire Ibn sina
INPE: 141147603

Flexofytol®

A consommer de préférence
avant fin :

Lot :

210,00 DH

Flexofytol®

A consommer de préférence
avant fin :

Lot :

210,00 DH

Flexofytol®

A consommer de préférence
avant fin :

Lot :

210,00 DH

ORDONNANCE

Salé, le :

M' ABDELWAHD JAMAL

- Faire LP &
10 séances de
rééducation pour

gonarthrose :

- Physiothérapie antalgique

- Etirement des chaînes
musculaires.

- Travail de proprioception

2 séances / sem


Dr. HANON RYAN
Professeur d'enseignement
Supérieur / FMPP
Kinésithérapeute

Clinique les Ambassadeur

Clinique Multidisciplinaire

٢٠٨٠٤٢١٤٢٠٢٠٨١



مصحة السفراء

مصحة متعددة الاختصاصات

٢٠٨٠٤٢١٤٢٠٢٠٨١

Ordonnance

Rabat Le 15-06-2022

M ABDELWAHEJ JAMAL

Rx - Bassin (Face) debout.
- Epaule gauche (Face).

Centre de Radiologie El Oulha
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tél: 0522931493 Fax: 0522931494

Professeur Hanan RKAIN
Professeur de l'Enseignement Supérieur
Rhumatologue
Hôpital: Al Ayachi
Centre Hospitalo-universitaire Ibn sina
INPE: 141147503

Lot.N°3, Lotissement AL Houda Souissi-Rabat-Tél: 05 37 75 49 93- 05 37 75 56 55

Fax: 0537753555-GSM: 06 61 99 15 99 - E-mail: accueil@clinique-les-ambassadeurs.ma

C.N.S.S: 4255007 - Identification Fiscal: 15183681 - Patente: 25950303 - ICE: 001602765000052



LABORATOIRE RHAZALI D'ANALYSES MEDICALES

Dr A. RHAZALI
Médecin Biologiste
Diplômé de la Faculté
de Médecine de Nancy

Identifiant du patient : 212870

Date de naissance : 01/01/1970

Sexe : M

Du : 28/06/2022 à 14:29

Edité le : 30/06/2022 à 10:43

Mr ABDELWAHD JAMAL

Dossier N° : 22F3045

Docteur RKAIN HANAN



BACTERIOLOGIE

EXAMEN DU LIQUIDE ARTICULAIRE

Origine du prélèvement : Genou droit.

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect : Hématique.

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes	:	300	/mm ³
Polynucléaires neutro	:	2	%
Lymphocytes	:	98	%
Hématies	:	54 000	/mm ³

EXAMEN BACTÉRIOLOGIQUE

Examen direct	:	Absence de germes.
Examen après culture	:	Négatif après 48h.

RECHERCHE DE MICROCRISTAUX

Origine du prélèvement	:	Genou droit.
Recherche de Microcristaux	:	Recherche en lumière blanche et polarisée négative.

Dr RHAZALI Adnane
Médecin Biologiste
Laboratoire Rhazali
Rue Al Ayachi, R'mel - Salé





LABORATOIRE RHAZALI D'ANALYSES MEDICALES

Dr A. RHAZALI
Médecin Biologiste
Diplômé de la Faculté
de Médecine de Nancy

Identifiant du patient : 212870

Date de naissance : 01/01/1970

Sexe : M

Du : 28/06/2022 à 14:29

Edité le : 30/06/2022 à 10:43

Mr ABDELWAHD JAMAL

Dossier N° : 22F3045

Docteur RKAIN HANAN



BACTERIOLOGIE

RECHERCHE DE MYCOBACTÉRIES B.K.

Origine du prélèvement	:	Liquide articulaire (Genou droit).
Examen direct (Coloration de Ziehl)	:	Recherche de B. A. A. R. négative.
Cultures (Sur milieux spécifiques)	:	En Cours

Dr RHAZALI Adnane
Médecin Biologiste
Laboratoire RHAZALI
Rue AFAYECH, Rmel - Salé



Clinique les Ambassadeurs

Clinique Multidisciplinaire

٠٥٣٧٥٩٥٥ | ٥٦٦٩٩١٥



I P.P. 975005

مصلحة السفراء

مصلحة متعددة الاختصاصات

٠٥٣٧٥٩٥٥ | ٥٦٦٩٩١٥

I P.P.

Quittance N°

Date:

46264
28/6/12

15 06 2022

M' ABDELWAHDJ JAMAL

- Echographie
- Echographie



Genau

+ Ponction

- El Ayachi :

Sale

Professeur Hanan RKAIN
Professeur de l'Enseignement Supérieur
Rhumatologue
Hôpital El Ayachi
Centre Hospitalo-universitaire Ibn Sina
INPE. 141147603

FACTURE : 22/N/023508

Hôpital El Ayachi

Date création : 28/06/2022

Couverture médicale : Payant (espèce/chèque)

Bénéficiaire		Adhérent	
IP :	00975005	Nom et Prénom:	ABDELWAHED , JAMAL
Nom et Prénom :	ABDELWAHED , JAMAL	N° CIN:	DA13765
N° CIN :	DA13765	N° Immatriculation:	
Adresse :	BOULEVARD OUED EL MELEH NR 48 OULFA CASABLANCA - - CASABLANCA - Maroc		

Date Examen	Service	Acte	Description	Qte.	Prix	Montant
28/06/2022	Consultation	HN14	Actes- PONCTION genou	1	150,00	150,00

Date Début: 28/06/2022

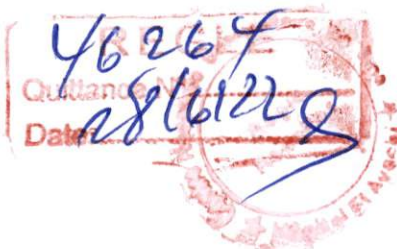
TOTAL :

150,00

DH

Date fin:

Cent Cinquante Dirhams



A versé au compte n°310810100012400042620154 à la trésorerie générale de RABAT au nom de l'Hôpital El Ayachi

Adresse : Avenue Ibn Rochd -BP 6542 Rabat Instituts- standard du CHUIS : 0537676464

Imprimé le:28/06/2022 19:52

ICE : 002056603000048 / INPE : 100004803

Page 1 de 1

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 20/06/2022

FACTURE N°06253/2022

NOM & PRENOM: ABDELWAHD JAMAL

EXAMEN	MONTANT
RX. BASSIN FACE RX. EPAULE GAUCHE DE FACE	300 DH
TOTAL	300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :TROIS CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabi - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
el 05 22 93 04 93 Fax 05 22 93 56

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner – Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Artculaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio – Photo

Casablanca , le 20/06/2022

PATIENT : **ABDELWAHD JAMAL**
MEDECIN TRAITANT : **PR. RKAIN HANAN**
EXAMEN(S) REALISE(S) :

RX. EPAULE GAUCHE FACE :

- Déminéralisation osseuse débutante.
- Aspect condensé du tubercule majeur.
- Pincement modéré des espaces sous acromial.
- Petits becs ostéophytiques du bord inférieur de la glène.
- Aspect normal de la tête humérale.
- Absence de calcification anormale.
- Parties molles d'aspect normal.

Conclusion :

- Déminéralisation osseuse débutante.
- Aspect condensé du tubercule majeur avec pincement modéré de l'espace sous-acromial : A compléter éventuellement par une échographie de la coiffe des rotateurs.
- Omarthrose débutante.

RX.BASSIN FACE :

- Déminéralisation osseuse .
- Interlignes coxo fémoraux de hauteur relativement conservée.
- Ébauches de becs ostéophytiques cotyloïdiens
- Absence d'anomalie des articulations sacro iliaques.
- Bascule du bassin de 5 mm vers la gauche
- Absence de lésion osseuse.

Conclusion :

- Déminéralisation osseuse.
- Coxarthrose débutante.
- Bascule du bassin de 5 mm vers la gauche.

Confraternellement

DR. ELMDARI BOUCHAIB

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
el 05 22 93 04 93 Fax 05 22 93 56 37

I.S**

CLINIQUE LES AMBASSADEURS
MEDICO-CHIRURGICALE-
LOT.N°3, AL HOUDA SOUISSI
RABAT

Reçu de caisse

N°: 220615160323HO / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
220615160310HO-001	ABDELWAHD JAMAL	15/06/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		300,00
	Total payé	300,00

Reçu établi par : HOUARI



LABORATOIRE RHAZALI D'ANALYSES MEDICALES

FACTURE N° : 18078/22

Dossier réalisé le : 28/06/22 14:29

EN-POS-09-V01

A l'attention de : Mr ABDELWAHD JAMAL

Analyses :

Antibiogramme	B 60	80.40 Dhs
Recherche de B.K. + Culture	B 65	87.10 Dhs
Examen du liquide articulaire	B 90	120.60 Dhs
Recherche de microcristaux	B 30	40.20 Dhs

Total dossier : 328.30 Dhs

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT VINGT HUIT DIRHAMS TRENTE CENTIMES

LABORATOIRE RHAZALI
D'ANALYSES MEDICALES
11, Rue Al Ayachi, R'hal - Salé
Tél.: 05 37 78 58 18 / 19
Fax : 05 37 78 58 21

Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
C.H.U. Ibn Sina - Rabat

N° 0046265

Etablissement : Hôpital El Ayachi

Reçu de M :

La somme de :

Nature de la Recette	Ex	Somme
23507		300,00
Total		300,00

Le 19/6/12
Signature du
Régisseur Comptable

Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
C.H.U. Ibn Sina - Rabat

Etablissement : Hôpital El Ayachi

Reçu de M : *Abdelwahed Jannat*

La somme de : *Cent cinquante six Dirhams*

N° 046264

Nature de la Recette	Ex	Somme
<i>23508</i>		<i>150/50</i>
Total		<i>150/00</i>

Le *28/6/12*
Signature du
Regisseur Comptable