

# 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 055436

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7469 Société : RAM 128444  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : GUERMOUDI Amina  
 Date de naissance : 19/11/1959  
 Adresse : N° 46, Lotissement Laimoune 1 Casablanca  
 Tél. : 0661656039 Total des frais engagés : 1243,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ...../...../.....  
 Nom et prénom du malade : AMINA GUERMOUDI Age : .....  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Tumeur Os suspect  
 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 : 01/09/22 Le : 01/09/22

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
01/09/22	C5		300v	
02/09/22	C5		9	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

01/09/22

02/09/22

12000  
593.160

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

02.09.22

23

230,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

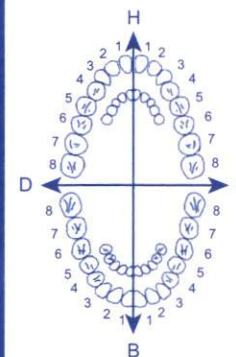
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

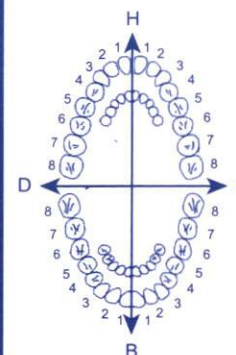
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

**Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA**  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- \* Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- \* Ancien Interne des Hôpitaux de France
- \* Ancien Praticien en Belgique
- \* Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- \* Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- \* Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- \* Chirurgie de la Main et Pied
- \* Chirurgie Arthroscopique



**الدكتور عبد الرحمان أبو شامة**  
إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

- \* شهادة من جامعة لوفان ببروكسيل
- \* طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- \* ممارس سابق ببلجيكا
- \* دبلوم في الطب الرياضي والإصابات برنس
- \* الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- \* جراحة الكسور والروماتيزم
- \* جراحة العمود الفقري
- \* جراحة اليد والقدم

Casablanca, le : 01/09/2022 : في : الدار البيضاء،

Dr GUERMOBY ANIMA

1. Visuel 4.

Ag 3/1  
12.10

12.10

SV

2 - ARUMATIZ Peux

Ag 3/1

Dr BENIADIA KARIM  
Pharmacie Dar Assalam  
32 Oued Darâa - Casablanca  
Tél : 05 22 27 48 01

Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
61, Boulevard Oued Darâa, Oulfa - Casablanca  
Tél : 06 61 24 13 16

#### PRECAUTIONS D'UTILISATION :

Ne pas utiliser ce produit en cas d'allergie à l'un des composants.

Ne pas avaler.

Ne pas mettre en contact avec les yeux, muqueuses, peaux abîmées ou plaies ouvertes.

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 7 ans.

Garder dans un endroit frais à l'abri de la chaleur et des rayons du soleil.

LOT CFY20

EXP 04/25

PPC 120,00DH

#### INGREDIENTS :

Aqua, Alcohol Denat., Polysorbate 80, Menthol, Arnica Montana Flower Extract, PEG-7 Glyceryl Cocoate, Glycerin, Acrylates/C10-30 Alkyl Acrylate Crosspolymer, Camphor, Propanediol, Rosmarinus Officinalis Leaf Oil, Thymus Vulgaris Flower/Leaf Oil, Eucalyptus Globulus Leaf Oil, Melaleuca Alternifolia Leaf Oil, Triethanolamine, Prunus Amygdalus Dulcis Oil, Ethylhexylglycerin.

Fabriqué par : **SYSTEM 66 sarl** 11, Boulevard Sidi Mohammed Ben Abdellah, 28810 Mohammedia Maroc.



# ARHUMATIZ FLEX<sup>®</sup>

Gel  
Rafraichissant  
Instant cooling

A base d'**HE de Menthe poivrée, Thym, Romarin, Eucalyptus, Camphre, Menthol et amande douce**



Confort Articulaire & Musculaire

Soulage et Apaise

100g



**الدكتور عبد الرحمان أبو شامة**  
إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

- \* شهادة من جامعة لوفان بروكسيل
- \* طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- \* ممارس سابق ببلجيكا
- \* دبلوم في الطب الرياضي والإصابات برنس
- \* الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- \* جراحة الكسور والروماتيزم
- \* جراحة العمود الفقري
- \* جراحة اليد والقدم



Casablanca, le : 02/07/2012 : الدار البيضاء، في :

9<sup>a</sup> GUERMODY AMINA

22.20x2

1. Abolition of

NS

15.2.4.17 in Zahlen

$$183100 \times 3$$

NS

2. Flex Thuc y

As / i

3m

593.40

Dr BEN ABIDA KARIM  
Pharmacie  
32 Oued  
Oulfa -  
Tél : 05 42 93 22 31

Docetor Amertansing ANSICHAWA  
Chicago, Ill., U.S.A. Tel: 312-465-1114  
614-666-6666 (Chicago)  
Tel: 0522-74301 (Udaipur)  
0522-465124 (Jaipur)

Le confort articulaire

# Flex-Tonic®

• Composition par comprimé :

Vitamine C 60 mg (75% des AJR\*)

Collagène non dénaturé de type II 40 mg (UC-II®)

Silice 10 mg (dont Silicium 4,6 mg)

• Liste des ingrédients : Épaississant : Phosphate dicalcique, Cellulose microcristalline, Vitamine C, Collagène non dénaturé de type II, Enveloppe HPMC Hy Hydroxypropylméthylcellulose, Cellulose microcristalline  
Épaississant : Croscarmellose sodique

Dioxyde de silicium, Anti-agglomérant : Stéarate de magnésium

• Conseil d'utilisation : 1 comprimé par jour.

• Voie orale.

• Tenir hors de portée des enfants

• Respecter la dose recommandée

• Ce produit ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain

• Poids net : 15,5 g.

• Apport Journalier Recommandé

Laboratoire SYNERGIA - 43500 BEAUNE SUR ARZON

Tel. 00 33 (0)4 77 42 30 10 - [www.flextonic.fr](http://www.flextonic.fr)

Autorisation du ministère de la Santé

Lot:  
DL:

F342G  
12/2024

P.P.C : 183,00 DH

UC-II®

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Distribué au Maroc par Pharmhygiène  
9, rue Rahal Meskini - FES

Le confort articulaire

# Flex-Tonic®

• Composition par comprimé :

Vitamine C 60 mg (75% des AJR\*)

Collagène non dénaturé de type II 40 mg (UC-II®)

Silice 10 mg (dont Silicium 4,6 mg)

• Liste des ingrédients : Épaississant : Phosphate dicalcique, Cellulose microcristalline, Vitamine C, Collagène non dénaturé de type II, Enveloppe HPMC Hy Hydroxypropylmethylcellulose, Cellulose microcristalline  
Épaississant : Croscarmellose sodique

Dioxyde de silicium, Anti-agglomérant : Stéarate de magnésium

• Conseil d'utilisation : 1 comprimé par jour.

• Voie orale.

• Tenir hors de portée des enfants

• Respecter la dose recommandée

• Ce produit ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain

• Poids net : 15,5 g.

• Apport Journalier Recommandé

Laboratoire SYNERGIA - 43500 BEAUNE SUR ARZON

Tel. 00 33 (0)4 77 42 30 10 - [www.flextonic.fr](http://www.flextonic.fr)

Autorisation du ministère de la Santé

Lot:  
DL:

F342G  
12/2024

P.P.C : 183,00 DH

UC-II®

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Distribué au Maroc par Pharmhygiène  
9, rue Rahal Meskini - FES

Le confort articulaire

# Flex-Tonic®

• Composition par comprimé :

Vitamine C 60 mg (75% des AJR\*)

Collagène non dénaturé de type II 40 mg (UC-II®)

Silice 10 mg (dont Silicium 4,6 mg)

• Liste des ingrédients : Épaississant : Phosphate dicalcique, Cellulose microcristalline, Vitamine C, Collagène non dénaturé de type II, Enveloppe HPMC Hy Hydroxypropylméthylcellulose, Cellulose microcristalline  
Épaississant : Croscarmellose sodique

Dioxyde de silicium, Anti-agglomérant : Stéarate de magnésium

• Conseil d'utilisation : 1 comprimé par jour.

• Voie orale.

• Tenir hors de portée des enfants

• Respecter la dose recommandée

• Ce produit ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain

• Poids net : 15,5 g.

• Apport Journalier Recommandé

Laboratoire SYNERGIA - 43500 BEAUNE SUR ARZON

Tel. 00 33 (0)4 77 42 30 10 - [www.flextonic.fr](http://www.flextonic.fr)

Autorisation du ministère de la Santé

Lot:  
DL:

F342G  
12/2024

P.P.C : 183,00 DH

UC-II®

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Distribué au Maroc par Pharmhygiène  
9, rue Rahal Meskini - FES



# Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE



16 COMPRIMES  
SECABLES

bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 22DH20  
PER 06/24  
LOT L1954

# Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE



16 COMPRIMES  
SECABLES

bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 22DH20  
PER 06/24  
LOT L1954

02/09/2022

Casablanca, le .....

**Facture N° 2738/09/2022**

**Nom patient : GUERMOUDI AMINA**

**Examen(s) réalisé(s) : RX CHARNIERE DORSO-  
LOMBAIRE F/P**

**Date Examen(s) : 02/09/2022**

**Montant : 230 DH**

**Montant Produits : 0,00 DH**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
MONTANT TOTAL :  
DEUX CENT TRENTE DIRHAMS**

  
RADIOLOGIE HAY HASSANI  
ANFA  
10, Imm. Communal Route d'Azemmour  
Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

10, Imm. Communal. Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022



**Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA**  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- \* Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- \* Ancien Interne des Hôpitaux de France
- \* Ancien Praticien en Belgique
- \* Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- \* Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- \* Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- \* Chirurgie de la Main et Pied
- \* Chirurgie Arthroscopique



**الدكتور عبد الرحمان أبو شامة**  
إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- \* شهادة من جامعة لوفان ببروكسيل
- \* طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- \* ممارس سابق ببلجيكا
- \* دبلوم في الطب الرياضي والإصابات برنس
- \* الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- \* جراحة الكسور والروماتيزم
- \* جراحة العمود الفقري
- \* جراحة اليد والقدم

Casablanca, le : 01/09/2022 : الدار البيضاء، في :

Dr GUERNOBY - AMINA

Rx Centre sur le

RADIOLOGIE HAY HASSAN  
ANFA  
10, km. Corniche Route d'Azemmour  
Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

Entre D8 — L3

Douleur de Dm avec neuralgie  
(Tension ?)  
Amin



SCANNER MULTIBARRETTES

IRAM

ECHOGRAPHIE 4D

**Dr. O. Alami**Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd**Dr. N. Faris**Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

02/09/2022

PATIENT : Mme. GUERMOUDI AMINA  
MEDECIN TRAITANT : ABDERRAHMANE ABOUCHAMA  
EXAMEN(s) REALISE(s) : RX CHARNIERE DORSO-LOMBAIRE F/P

Cher Docteur,  
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

### RX CHARNIERE DORSO LOMBAIRE F/P

- ❖ Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- ❖ Absence de dysharmonie de courbure tant de face que de profil.
- ❖ Alignement régulier des murs antérieur et postérieur.
- ❖ Bon respect de la hauteur des corps vertébraux.
- ❖ Ostéophytose marginale de D5-D6 à D9-D10, antéro latérale droite, exubérante en D7-D8 avec arthrose costo vertébrale droite associée à ce niveau.
- ❖ Ostéophytose marginale antéro latérale lombaire étagée.
- ❖ Absence de pincement discal.

### AU TOTAL

Arthrose dorso lombaire.

Confraternellement  
**DR O. ALAMI**

RADIOLOGIE HAY HASSANI  
10, Imm. Communal, Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca - Tél.: 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Whatsapp: 07 61 51 24 31  
E-mail: radiologiehayhassaniana@gmail.com - PATENTE : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022

RADIOLOGIE GENERALE NUMÉRISÉE

OSTEODENSITOMETRIE

MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE

10, Imm. Communal, Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca - Tél.: 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Whatsapp: 07 61 51 24 31  
E-mail : radiologiehayhassaniana@gmail.com - PATENTE : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022