

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.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11800

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUTALEB FATIMA ZAHRA

Date de naissance : 06-01-1980 CASA

Adresse : 126 E ZOUBIR OULFA

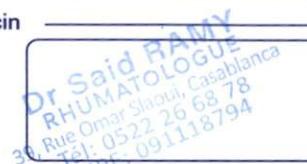
CASA

Tél. : 06-66-22-84-34 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 5/10/22

Nom et prénom du malade : 1^{er} BOUTALEB FATIMA ZAHRA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Nez

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /



+

RELEVE 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
5/10/22			330,50	Dr Saïd RAMY RHUMATOLOGUE 20, Rue Mohamed V, Casablanca Tél: 0522 26 68 78 INPE: 091118794

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACIE CASABLANCA Lot. Hafiz Rachid 6 N° 2 Lot 2 Casablanca - Tel: 0522 93 10 22	05/10/22	330,50

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Radiologue LA Date d'Execution 05/10/22	05/10/22	Rachis Cervical/Gain Rig Epaule F	384,80

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		MONTANTS DES SOINS	
H	25533412 00000000		21433552 00000000
D	00000000 35533411		00000000 11433553
B			
(Création, remont, adjonction)			
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

DATE DU DEVIS		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR SAÏD RAMY

Spécialiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux de France

Enseignant à la haute Ecole de Kinésithérapie (H.E.K)

Rhumatalogue

Maladie des Os, Articulations, Muscles et
Colon vertébrale
Radiologie Osseuse



الدكتور سعيد الرامي (اختصاصي)

خريج كلية الطب بالبرمود فرنسا

طبيب معن سانيا مستفيضات فرنسا

أستاذ بالجامعة العليا

للتدريب الطبي

أمراض الروماتيزم

الظهر العصبي، العضلات

المياد للتفوي ر للرجل

العنف بالأشعة

Casablanca, le 5/30/22

1^{er} SOUTIENS

Fatima - Taouira

Br. 80

- Breux : app le sin au milie

Mh. 50 du repas 20 ₣

- esse 20: legel 1 ₣ 20 ₣

Mh. 50

- pauvrol : app nat et m 15 ₣

- sin droite : 11 espas couche

8680
330.00

STE PHARMACIE HAMZA
Casablanca
Lot. Hajjach. Rue 6 N° 3 Lot. 04
Gardien : 0522 26 68 78
0522 26 68 78

Dr Said RAMY
RHUMATOLOGUE
39, Rue Omar Slaoui, Casablanca
Tél/Fax : 05 22 26 68 78

GSM : 0661 42 78 23
0522 26 68 78
زنقة عمر السلاوي الطابق الثاني رقم 6 المركز التجاري ترقق الدار البيضاء - الهاتف : 394
39, Rue Omar Slaoui 2 ème étage N°6 Centre Commercial Taofik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 26 68 78
E-mail : saidram@hotmail.fr

AE 022/06

20
Comprimés
pelliculés
sécables

500mg

Panadol



INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

CONTRE-INDICATIONS & MISES EN GARDE SPÉCIALES

Contient du paracétamol, ne pas associer à d'autres médicaments contenant du paracétamol.

Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 27kg (à partir d'environ 8 ans) : lire attentivement la notice, rubrique "Posologie". Pour les enfants ayant un poids différent, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Numéro de l'Autorisation de Mise sur le Marché : 139/17 DMP/21/NRQ



COMPOSITION

Panadol 500 mg comprimé pelliculé sécable contient :
paracétamol 500 mg.
Excipients QSP un comprimé.

NE PAS LAISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.

Médicament non soumis à prescription médicale.

Panadol est une marque appartenant ou concédée au groupe GSK.

GlaxoSmithKline Maroc

Ain El Aouda - Région de Rabat

Informations médicales :

GlaxoSmithKline Maroc

42-44, Angle Bd Rachidi et rue

Abou Hamed AlGhazali - Casablanca 20000

VOIE ORALE

--	--	--	--



MATIN



MIDI



SOIR



DURÉE

LOT : 0100
PER : OCT 2023
PPV : 14 DH 50

Qualité
Garantie
Panadol

 NOVARTIS

Sirdalud®

Tizanidine

Par voie orale

4 mg

30 comprimés sécables

سيرالود®

التيزانيدين

عن طريق الفم

30 قرص قابل للكسر / 30

 NOVARTIS

Sirdalud®

Tizanidine

4 mg

30 comprimés sécables

سيرالود®

التيزانيدين

Fabriqué par:

Novartis Ürünleri
Kurtköy 34912 İstanbul
Turkey

يصنع من طرف

Titulaire de l'AMM:
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouen, Q.I Ain
Sebâa 20 590 Casablanca –Maroc.

SIRDALUD® 4 mg

Comprimés sécables

PPV : 86.70 DH

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترموا المقادير المعينة

Liste I – Uniquement sur ordonnance.
Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des enfants.
لأنها – يصرف فقط بموجب وصفة طبية.
يحفظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال.

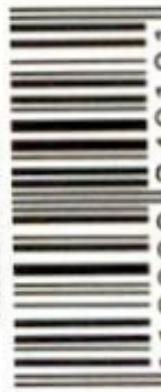


6 118001 030293

بِيَرْ وَ كَسِّيَّكَامْ بِيَطَا سِيَّكَلْوَدِيَّ كَسِّتِرِينْ

Brexin® 20 mg

20 comprimés sécables



6 118000 240181

عن طريق الفهم

G. Chiesi

84, 80

DOCTEUR SAÏD RAMY
Spécialiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux de France

Enseignant à la haute Ecole de Kinésithérapie (H.E.K)

Rhumatalogue

Maladie des Os, Articulations, Muscles et
Colon vertébrale
Radiologie Osseuse



الدكتور سعيد للرامي
(اختصاصي

خريج كلية الطب بتليرموث نيرات فرنسا

طبيب معن سابق بستشنيات فرنسا

أستاذ بالجامعة العليا

للتربيض الطبي

أمراض الروماتيزم

المفام الناجم، المضادات

الموره الفقري و للرجل

العنصري بالأشعة

BILAN RADIOGRAPHIQUE :

Casablanca, le 5 / 10 / 22

1^{er} BOUTAIB FATHIA-ZAHRA

- Radiographie du rachis cervical + + ♀
- RX epaule droite face.

Radiologie LA WILAYA
2 Rue d'Algérie Angle Bd Hassan II
Tél.: 0522 49 73 73 - CASABLANCA

Dr Saïd RAMY
RHUMATOLOGUE
39, Rue Omar Slaoui, Casablanca
Tél: 0522 26 68 78
INPE: 811118794

GSM : 0661 42 78 23

زنقة عمر السلاوي الطابق الثاني رقم 6 المركز التجاري ترقق الدار البيضاء - الهاتف : 39

39, Rue Omar Slaoui 2 ème étage N°6 Centre Commercial Taofik - Casablanca - Tél/Fax : 0522 26 68 78

Dr. M. ALAOUI BOUHAMID

Médecin radiologue imagerie générale et ostéo-articulaire
Diplômée en imagerie ostéo-articulaire de la Faculté de Médecine de Lyon
Membre de la société Française de Radiologie

CASABLANCA, le 05 Octobre 2022

NOM DU PATIENT : BOUTALEB FATIMA ZAHRA

MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR.SAID RAMY

EXAMEN REALISE : RX EPAULE DROITE F

RESULTAT

Minéralisation osseuse normale.

Articulation scapulohumérale de morphologie normale

Acromion de type agressif, avec condensation du trochiter en faveur d'une
enthésopathie.

Absence d'anomalies architecturales osseuse ou des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance

DR M.ALAOUI BOUHAMID

Dr. M. ALAOUI BOUHAMID
Médecin Radiologue

Dr. M. ALAOUI BOUHAMID

Médecin radiologue imagerie générale et ostéo-articulaire
Diplômée en imagerie ostéo-articulaire de la Faculté de Médecine de Lyon
Membre de la société Française de Radiologie

CASABLANCA, le 05 Octobre 2022

NOM DU PATIENT : BOUTALEB FATIMA ZAHRA

MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR.SAID RAMY

EXAMEN REALISE : RACHIS CERVICAL F/P

RESULTATS :

- Rectitude du rachis cervical.
- Corps vertébraux et disques intervertébraux de hauteur normale.
- Lignes rachidiennes respectées.
- Pincement discal C5C6, avec discrète ostéophytose marginale antérieur.
- Absence d'anomalie des parties molles péri-rachidiennes, radiographiquement décelable.

En vous remerciant de votre confiance

DR M. ALAOUI BOUHAMID
Médecin Radiologue

F A C T U R E

N° de l'admission : 22005784 **N° Facture :** 22005757 **Date facturation :** 05/10/2022

Nom et prénom du patient : **FATIMA ZAHRA BOUTALEB**

Convention : : **ICE :**

Traitemen : **Examen radiologie** Entrée: 05/10/2022 Sortie: 05/10/2022

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RACHIS CERVICAL F/P,RX EPAULE F			384.00
		Sous-Total	384.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois cent quatre-vingt quatre dirhams

Total : **384.00**

Immatriculation : **A**

N° prise en charge : **A**

Notre compte bancaire :

RADIOLOGIE LA WILAYA
2,Rue d'Agadir Angle BO Hassan II
Tel.: 0522 49 73 73 - CASABLANCA