

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0047920

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3423 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAHMOUD BOUCHAÏB

Date de naissance : 12/19/1976

Adresse : 261 Lotissement L'HYMOUR

Tél : 06 61 21 7312 Total des frais engagés : 3468,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/09/2022

Nom et prénom du malade : Dr MAHMOUD BOUCHAÏB Age :

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

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 10/11/2022 Le : 10/11/2022

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
23/09/22	23/09/22		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant des Honoraires
PHARMACIE AL MIZA Pharmacie Gues-sous Lot Al Khalil - Immeuble A3 - Lissasah Casablanca - Tél/Fax: 06 22 93 19 29	23/09/22	768,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23-09-22	Rx D3 Téléradiologie PROFIL	400 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
23/09/22	Facture					10 soins x 200 DH = 2000,00 DH
	27.10.2022					

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B	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

**Dr. Meriem TOUIMI
BENJELLOUN**

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

- Echographie ostéo-articulaire (Paris)
- Rhumatologie interventionnelle (Grenoble)
- Pathologies osseuses médicales (Paris)
- Polyarthrites et maladies systémiques (Paris)
- Biothérapie



**الدكتورة مريم تويمي
بنجلون**

أخصائية في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم

- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- التهاب المفاصل و أمراض الطب الباطني (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

23.09.2022

Mr MAKMOUL Bouchaib

PPV: 87DH10
PER: 07/23
LOT: K2793-2

82,10
1 EZIUM 20

SV

1 le matin, avant le repas, pendant 14 jours.

168,00
2 DOLICOX 90

SV

1 à midi, après le repas, pendant 14 jours.

46,20
3 ZYLORIC 100 mg cp : B/28

1 par jour, pendant 3 mois.

188,00
4 PIASCLELINE 300 mg gél : B/15

SV

SV

1 le matin, après le repas, pendant 3 mois.

95,00
5 ARTIFLEX CREME ROLL-ON

SV

1 le matin, à midi et le soir, pendant 10 jours. puis au bes

PIASCLELINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



PAO :

12 Mois

LOT 0162/FC13

01/2025 PPC 95,00

Dr Meriem TOUIMY BENJELLOUN

PHARMACIE AL MIZA

Meriem Guesous

Lot Al Khaili - Imm A3 - Lissasfa
Casablanca - Tél/Fax: 05 22 93 19 20

PHARMACIE AL MIZA

Meriem Guesous

Lot Al Khaili - Imm A3 - Lissasfa
Casablanca - Tél/Fax: 05 22 93 19 20

PIASCLELINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



Angle Boulevard 2 Mars et Rue AMSTERDAM, 2ème étage - Appt N° 8 (Au dessus de McDonald's 2 Mars) - CASABLANCA

زاوية زنقة أمستردام و شارع 2 مارس الطابق الثاني رقم 8 (فوق ماكدونالدز 2 مارس) - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 83 30 30 - GSM : 07 77 51 69 00 - E-mail : mtouimy@gmail.com

**Dr. Meriem TOUIMI
BENJELLOUN**

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

- Echographie ostéo-articulaire (Paris)
- Rhumatologie interventionnelle (Grenoble)
- Pathologies osseuses médicales (Paris)
- Polyarthrites et maladies systémiques (Paris)
- Biothérapie

**الدكتورة مريم تويمي
بنجلون**

أخصائية في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم

- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- التهاب المفاصل و أمراض الطب الباطني (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

IF : 1441082 ICE :001802965000074

FACTURE

Date : 23 / 04 / 2022

Nom-Prénom : Mr

MAKMOUL BOUCHAIR

ACTES MEDICAUX :

RX ~~Distal~~ ^{Profil} 400 DH

TOTAL 400 Cent dirhams

ARRETEE A LA SOMME DE ^{quatre} CENT DIRHAMS

**Dr. Meriem TOUIMI-BENJELLOUN
RHUMATOLOGUE**
8, Angle Bd 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca
Tél : 0522 83 30 30 - GSM : 07 77 51 69 00
INPE : 091166108

Angle Boulevard 2 Mars et Rue Amsterdam, 2ème étage - Appt N° 8 Au dessus de Mcdonald's 2 Mars - Casablanca

زاوية زنقة أمستردام و شارع 2 مارس، الطابق الثاني رقم 8 (فوق ماكدونالدز 2 مارس) - الدار البيضاء

Tél : 05 22 83 30 30 - GSM : 07 77 51 69 00 - E.mail : mtouimy@gmail.com

**Dr. Meriem TOUMI
BENJELLOUN**

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

- Echographie ostéo-articulaire (Paris)
- Rhumatologie interventionnelle (Grenoble)
- Pathologies osseuses médicales (Paris)
- Polyarthrites et maladies systémiques (Paris)
- Biothérapie



**الدكتورة مريم تومي
بنجلون**

أخصائية في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم

- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- التهاب المفاصل و أمراض الطب الباطني (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

Casablanca, le 23 Septembre 2022

Mr MAKMOUL Bouchaib

RX DES TALONS PROFIL

**PRESENCE D UNE EBAUCHE D EPINE CALCANEENNE GH
PAS D EPINE AU COTE DROIT
CONDENSATION CALCANEENNE BILATERALE
PAS D ANOMALIES ARTICULAIRES**

[Handwritten signature and blue circular stamp]
The stamp contains the text: "Dr. Meriem TOUMI BENJELLOUN", "Angle Boulevard 2 Mars et Rue AMSTERDAM, 2ème étage - Appt N° 8 (Au dessus de McDonald's 2 Mars) - CASABLANCA", and "Tél : 05 22 83 30 30 - GSM : 07 77 51 69 00 - E-mail : mtouimy@gmail.com".

**Dr. Meriem TOUIMI
BENJELLOUN**

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

- Echographie ostéo-articulaire (Paris)
- Rhumatologie interventionnelle (Grenoble)
- Pathologies osseuses médicales (Paris)
- Polyarthrites et maladies systémiques (Paris)
- Biothérapie



**الدكتورة مريم تويمي
بنجلون**

أخصائية في أمراض المفاصل و العظام و الروماتيزم

- الفحص بالصدى (باريس)
- أمراض هشاشة العظام (باريس)
- التهاب المفاصل و أمراض الطب الباطني (باريس)
- العلاج بالأدوية البيولوجية

Casablanca, le 23 Septembre 2022

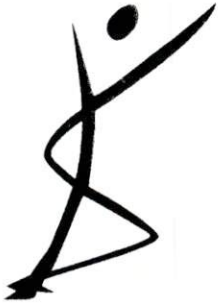
Mr MAKMOUL Bouchaib

EPINE CALCANEENNE GH

FAIRE

**10 SEANCES DE KINESITHERAPIE DU PIED GH
AVEC ONDES DE CHOC**

(Handwritten signature and stamp)
Rhumatologue
Angle Bd 2 Mars et Rue Amsterdam Ep 2
Tél : 05 22 83 30 30
GSM : 07 77 51 69 00
E-mail : mtouimy@gmail.com



مركز أكشود للترويض الطبي

CENTRE AKACHOUD DE KINÉSITHÉRAPIE

Kinésithérapie
Physiothérapie - Amincissement
L'Accupunctur - Cupping Thérapie
Suivi Nutritionnel

الإختصاصي في ترويض الطبي
العلاج الفزيائي - تخسيس الوزن
الحجامة الطبية
العلاج بالوخز بالإبر الصينية
مراقبة التغذية - نصائح غذائية

ICE : 001923382000061

Casablanca le : 17/10/2022

Facture N° : 35 90 26 10

Pour 10 séances de rééducation fonctionnelle,

adresse : Mr Makmout Baouchaïb

Sur ordonnance du Docteur Meriem Touimi

Soit de 10 séances x 200,00 DH = 2000,00 DH

- Calendrier des séances :

1/ 26/ 9/ 2022	6/ 7/ 10/ 2022
2/ 28/ 9/ 2022	7/ 10/ 10/ 2022
3/ 30/ 9/ 2022	8/ 12/ 10/ 2022
4/ 3/ 10/ 2022	9/ 14/ 10/ 2022
5/ 5/ 10/ 2022	10/ 17/ 10/ 2022

CENTRE AKACHOUD DE KINÉSITHÉRAPIE
22, Bd Yaâcoub El Mansour, Maarif
Espace El Mansour, Maarif
Casablanca - Tél : 06 74 99 55 57