

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

M22- 0040329

145008

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1674 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : retraitée
Nom & Prénom : ARSALANE Naima
Date de naissance : 07.01.1953
Adresse : 30, Rue imam Hassanin Yacoub et
mansour caza
Tél. : 0668794452 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. CHAHIDI Naima
Date de consultation : 10/11/2022
Nom et prénom du malade : ARSALANE Naima Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : affection Rhéumatologique
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 : M 13 JAN. 2023
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
10/11/22	Contrôle général		60100 DHS	Dr. CHAHIDI Naima Rhumatologue 173, B.J. Yacoub El Mansour et Bd. Espace Andalousse, 1er Etage N° 1 Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie NOUR KABBAL Soumia 08, Angle Yacoub El Mansour et Bd. d'Abderrahmane Casablanca Tél: 0522 36 82 11	10/11/22	117,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. CHAHIDI Naima Rhumatologue 173, B.J. Yacoub El Mansour et Bd. Espace Andalousse, 1er Etage N° 1 Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca	10/11/22	infiltration du genou Droit	10000

AUXILIAIRES MEDICAUX

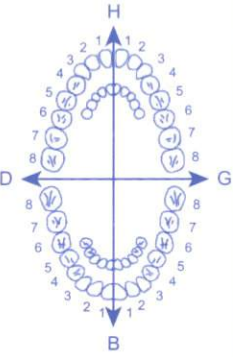
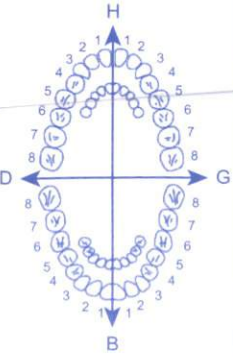
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulation
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hopitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Liffe)

Maladies rhumatismales (Liffe)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدى

أخصائية في أمراض العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل-فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

مشاهدة العظام

Pharmacie NOUR
KABBAJ Soumia
108, Angle Yacoub El Mansour et Bd.
Sid' Abde'rahmane Casablanca
Tél : 05 22 36 89 11

le 10/11/22

Nou ARMANE NAIMA

56.60

④ Diprosteine

pour infiltrations

22.20

② Celestiane

39.00

1 - 1 - 1 x 3j par si Douleur

③ KALMANER

2 - 2 - 2

x 05 j

117.80

Dr. CHAHIDI Naïma
Rhumatologue
173, Bd. Yacoub El Mansour
Espace Andalousse, 1er étage N°6
Tél: 05 22 95 14 38

Pharmacie NOUR
KABBAJ Soumia
108, Angle Yacoub El Mansour et Bd.
Sid' Abde'rahmane Casablanca
Tél : 05 22 36 89 11

173 شارع يعقوب النصور، فضاء الأندلس، 1^{er} étage, N°6 Maarif, Casablanca

173 Boulevard Yacoub EL Mansour Espace Andalousse, 1^{er} étage, N°6 Maarif, Casablanca

Tél : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15

E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRQ
P.P.V: 56.60 DH



6 118001 150137 >

PPV: 22DH20
PER: 02/24
LOT: L452



6 118000 040217
16 COMPRIMÉS SECABLES
Paracétamol 400 mg
Phosphate de codéine 20 mg

Codoliprane[®]



Gélule
Voie orale

Kalman



COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Valeriana officinalis L. (extrait sec).....100 mg
Crataegus oxyacantha L (extrait sec).....100 mg
Passiflora incarnata L (extrait sec).....100 mg
Lavanda angustifolia (extrait sec).....50 mg
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

FORME ET PRESENTATIONS

Gélule

Boite de 15 / Boite de 30

PROPRIETES

Kalmaner contient des actifs d'origine végétale ayant prouvé leur efficacité dans les états d'agitation, stress, nervosité et insomnies.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Prendre 2 gélules trois fois par jour à avaler avec un grand verre d'eau en complément d'une alimentation variée et équilibrée

Ne pas dépasser la dose recommandée.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas utiliser chez l'enfant moins de 12 ans.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

**A CONSERVER DANS UN ENDROIT SEC ET FRAIS.
GARDER HORS DE PORTÉE DES ENFANTS**

Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805318DMP/20UCAV1

Deva
Pharmaceutique

146-147 Zone Industrielle Til Melil, Casablanca

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulations
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدى

أخصائية في أمراض العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل- فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

Le 10/11/2022

FACTURE

Pour Mme ARSALANE Naima.

INFILTRATION DU GENOU DROIT.

Montant : 500,00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : CINQ CENTS Dhs 00 CTS.

Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1^{er} étage, N°6, Maarif, Casablanca
Tel: 0522 93 44 38 - Casablanca

173 شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1^{er} étage, N°6, Maarif, Casablanca;

Tel: 0522951438 الهاتف E-mail:
chahidirhumatologie@gmail.com

Dr. Chahidi Naima
RHUMATOLOGUE
Spécialiste des maladies des os, articulations
et colonne vertébrale
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris
Pathologies rachidiennes (Paris)
Maladies rhumatismales (Lille)
Biothérapie
Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدى
أخصائية في أمراض العظام
و المفاصل و الروماتيزم
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس
أمراض العمود الفقري (باريس)
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
هشاشة العظام

Casablanca, Le 10-01-2023

Mme ARSALANE Naima, 68 ans, ayant comme antécédents une HTA et thyroïdectomie sous traitement et opérée pour hystérectomie, est suivie dans ma consultation pour une tendinopathie de l'épaule droite et une gonarthrose tri-compartimentale ayant nécessité une infiltration du genou droit (poussée congestive) et un traitement antalgique et antiarthrosique ainsi que des séances de kinésithérapie.

Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1^{er} étage, N°6, Maarif, Casablanca
Tél: 0522 93 14 38

173 شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1^{er} étage, N°6, Maarif, Casablanca;
Tel: 0522951438 الهاتف E-mail:
chahidirhumatologie@gmail.com