

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

- Reclamation : 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.

M22- 0040329

145008

Optique

Autres

Dentaire

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1674 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre : retiré(e)

Nom & Prénom : ARSALANE Naima

Date de naissance : 07.01.1953

Adresse : 30, Rue Imam Hassan Yacoub Al Andalousi

Télé : 06 68 79 44 52 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10.11.2022

Nom et prénom du malade : ARSALANE Naima Age :

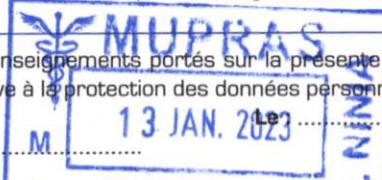
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Rhumatologie

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) : Naima

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
10/11/22	Contrôle général		50,00 Dhs	Dr. CHAHID, <i>Rhumatoïde</i> , 173, Ej. Yacoub El Mansour, Bab Andalousse, 1er Etage N° 22 95 14 38. Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie NOUR KABBAJ Soumnia 05, Avenue Yacoub El Mansour et Bd. 3rd Abderrahmane Casablanca Tel : 0522.36.89.11	12/11/2022	MJ, 82

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANNEXE 2 - RADIOSCRITPES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. CHAHID Naima Rhumatologue 173 Avenue Yacoub El Mansour Casablanca 351438 Tunisie	10/11/17	infiltration du genou Droit	10000

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
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram shows a circle divided into eight equal segments, each containing a number from 1 to 8. The segments are arranged in a clockwise direction starting from the top segment. The numbers are: Top: 1; Top-right: 2; Right: 3; Bottom-right: 4; Bottom: 5; Bottom-left: 6; Left: 7; Top-left: 8. The circle is positioned on a coordinate system with four axes: D (left), G (right), H (up), and B (down). The segments are oriented such that they point towards the center of the circle, with the numbers 1 through 8 corresponding to the segments.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulation et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hopitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose

pharmacie NOUR
KABBAJ Soumnia

10B, Allée Yacoub El Mansour et Bd.
Sid' Abde'rahmane Casablanca
Tél : 05 22 36 89 11

الدكتورة نعيمة شهيدى

أخصائية في أمراض العظام
والمفاصل والروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (لبل-فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

شاشة العظام

le 10/11/12

Nou ARSALANE Naima

56.60

④ Diprosone 
post infiltrati

22.2

② Cetolefrane 

30.00

^-^-^-^-< 30 pri si Diner

③ KALMANER

2 - 2 - 2

x 05 unit

117.80

Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
173, Bd. Yaacoub El Mansour
Espace Andalousse, 1^{er} Etage N°6
Tél: 05 22 95 14 38

pharmacie NOUR
KABBAJ Soumnia
10B, Allée Yacoub El Mansour et Bd.
Sid' Abde'rahmane Casablanca
Tél : 05 22 36 89 11

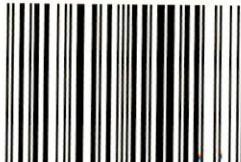
173 شارع يعقوب المنصور، فضاء الاندلس، بول. 10B، العاريف، الدار البيضاء

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
PEB : 02/24
LOT : L452



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

Codoliprane® O



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 Tib Mellil, 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 Andalousse, 1^{er} étage N°6
Casablanca
Tél: 0522 95 14 38 - E-mail:
chahidirhumatologie@gmail.com

شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalousse, 1^{er} étage, N°6, Maarif, Casablanca;
Tel: 0522951438 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 شهدي

أخصائية في أمراض العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة مستشفى 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-compartmentale ayant nécessité une infiltration du genou droit (poussée congestive) et un traitement antalgique et antiarthrosique ainsi que des séances de kinésithérapie.

Dr. CHAHIDI Naima
RHUMATOLOGIE
173, Boulevard Yacoub El Mansour
Espace Andalousse, 1er étage, N°6, Casablanca
Tel: 0522951438

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