

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 068270

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1659 Société : R.A.M. 14510
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAHJOURBI Mohammed
 Date de naissance : 01/01/1950
 Adresse : 317 lot Jaimoun d. Issara
 Casablanca
 Tél : 0664451866 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/12/2022
 Nom et prénom du malade : MAHJOURBI MOHAMMED Age : 1950
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : MALADIE RHUMATOISME CRONIQUE
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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
26/12/2022	CS		250DH	
03/01/2023	contrôle		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/12/22	228,16
	03/01/22	298,16

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/12/22	2x GOMU GH FR	300,00

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 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	D	G											
	00000000 35533411	00000000 11433553											
	B												
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Cabinet de Rhumatologie

Dr. JAWHARI LAMIAE

- Spécialiste des Maladie des os, des Articulations et de la Colonne Vertébrale
- Rhumatismes Imflammatoires (Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة أمراض العظام والمفاصل و الروماتيزم د. الجوهري لمياء

- أخصائية في أمراض العظام والمفاصل و العمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بمصلحة أمراض العظام و المفاصل بمستشفى ابن رشد

Ordonnance

Le: 03.01.2023

PPC: 149,50 DH

Lot :
A consommer de
préférence avant le :

Mr. Nahjoubi Mohamed

149,70

1/ Celest

SP
SV
Pharmacie Al Miza
Mertem Jussous
Lot Al Khail - Hamm A3 - Lissasfe
Tél: 06 22 53 19 29

18/8

(ن 03)

149,00

2/ Fleximax 800

SP
SV

Dr JAWHARI Lamiae
Rhumatologue

548 Lot Haj Fatah, Bd Oued Daoura, Appt 09
Oulfa Hay Hassani Casablanca
INPE: 201246264 - Tel: 06 48 64 02 83

18/8 x 21/8

LOT: 22090125
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PVC: 149,00 DH

298,70 (ن 03)

548 الحاج فاتح، ش. الدائرة، شقة 09 مع مصعد، الألفة الحسني-الدار البيضاء
548, lot haj fatah, bd oued daoura, appt 9 avec ascenseur.oulfa hay hassani casablanca

Tél : 05 22 69 40 05 / E-Mail: Lamiaejawhari@hotmail.com

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Vertébrale
- Rhumatismes Inflammatoires (Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة أمراض العظام
والمفاصل و الروماتيزم
د. الجوهري لمياء

- أخصائية في أمراض العظام و المفاصل و العمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبية سابقة بمصلحة أمراض العظام و المفاصل بمستشفى اد

Ordonnance

Le: 26-12-2022

PPC: 149,50 DH

Lot :

À consommer de préférence avant le :

Mr Mahjoubi Mohammed

148.50

1/ Anti fork &

42.00

2/ Koltest. 20 g g^{A}

1841; auch 1842)

548 الحاج فاتح، شارع واد الدورة، شقة 09 مع مصعد، الألفة الحي الحسني-الدار البيضاء
548, lot haj fatah, bd douara, appt 9 avec ascenseur.oulfa hay hassan casablanca

Tél : 05 22 69 40 05 / E-Mail: Lamiaejawhari@hotmail.com

37,00

3/ Dulastan 5'

1x3 1/2

1071

19

228,50

DULASTAN® 500 mg / 2 mg **دولاستان**
Boîte de 20 comprimés عبوة من 20 قرصا

37,00

Dr JAWH

Rhumatisme

548, Lot 2141 Farah, Bd Oued Naoura, Apts 09
Oulta - Hay Hassane - Casablanca

INPE: 051246264 - Tel: 06 43 64 03 83

Casablanca - Tél/Fax: 06 22 93 19 20

Lot Al Khalil - Imm A3 - Lissasie

Pharmacie

la chem Guesbais

PHARMACIE AL MIZA

Cabinet de Rhumatologie

Dr. JAWHARI LAMIAE

- Spécialiste des Maladie des os, des Articulations et de la Colonne Vertébrale
- Rhumatismes Imflammatoires (Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة أمراض العظام
والمفاصل و الروماتيزم
د. الجوهري لمياء

- أخصائية في أمراض العظام
والمفاصل و العمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بمصلحة أمراض
العظام و المفاصل بمستشفى ابن رشد

Ordonnance

Le: 26-12-2022

Mr Nahjoubi Mohammed

Rx Gen - poche < F
P

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 04 93

JAWHARI Lamiae
Rhumatologue
54 Lot Haj Fatah, Bd Oued Douara, Appt 09
Oulfa Hay Hassani - Casablanca
INPE 091240264 - Tél: 06 45 64 03 83

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 29/12/2022

FACTURE N°12865/2022

NOM & PRENOM: MAHJOUBI MOHAMMED

EXAMEN	MONTANT
RX. GENOU GAUCHE F/P	300 DH
TOTAL	300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :TROIS CENTS DH TTC

Dr Bouchaib ELMDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 93 04 93

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563
Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 29/12/2022

PATIENT : **MAHJOUBI MOHAMMED**
MEDECIN TRAITANT : **DR. JAWHARI Lamiae**
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX. GENOU GAUCHE F/P**

- RADIOLOGIE
EL OULFA**
- Déminéralisation osseuse modérée.
 - Léger pincement fémorotibial interne avec ébauche de bec ostéophytique.
 - Parties molles d'aspect normal.

Conclusion :

- **Déminéralisation osseuse modérée.**
- **Gonarthrose unicompartmentale débutante.**

**Confraternellement
DR. ELMDARI BOUCHAIB**

I.S. Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 04 93