

# 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.

**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



## Déclaration de Maladie

M22- 0036050

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2698 Société : 150872  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BOUMZARIS Lahoucine  
 Date de naissance : 02/07/1953  
 Adresse : Lot Sidi Abderrahmane Rue 29 N°60  
 Tél. : 06 33 529 200 Total des frais engagés : 1768,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28 / 01 / 2023  
 Nom et prénom du malade : NAJAT AFRIDOU Age : 53  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : MALADIE RHUMATOLOGIQUE  
 Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie traiterait 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 : CASA Le : 17/02/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
28/01/23	CS	250DH		Dr JAWHARI Rhumatologue 548, Lot Haj Farah, De Qued Naama Aoul 09 Oulfa - Hay Hassani - Casablanca INPE: 09/1246264 - Tel: 06 46 64 03 83

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL MOTAHID Lot. Haj Farah, De Qued Naama Aoul 09 Oulfa - Hay Hassani - Casablanca INPE: 09/1246264 - Tel: 06 46 64 03 83	28/01/23	189,30
	28/01/23	1129,26

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie El Oulfa Bd. Elm Rabi - De Qued Naama Aoul 09 Oulfa - Hay Hassani - Casablanca INPE: 09/1246264 - Tel: 06 46 64 03 83	30/01/23	16 T.M.O.M.S 2 R.F.R.	2000,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

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>		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																	
	(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

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



عيادة أمراض العظام  
والمفاصل والروماتيزم  
د. الجوهري لمياء

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

## Ordonnance

Le : 28.01.2023.....

M. Afida Najat

Rx : 02 tabs par j

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

Dr JAWHARI Lamiae  
Rhumatologue  
548, Lot Haj Fatah, Bd Oued Daoura, Appt 9  
Oulfa Hay Hassani Casablanca  
INPE 091246264 - Tél : 05 48 64 03 83



# Cabinet de Rhumatologie JAWHARI LAMIAE

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



عيادة أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم د. الجوهري لمياء

- اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بمصلحة أمراض العظام والمفاصل بمستشفى ابن رشد

## Ordonnance

Le : 28.01.2023.

M. Afrido - Najat

94.104.19  
1/ Netflocetate

1129.20  
94.10  
Dr JAWHARI Lamiae  
Rhumatologue  
548 Lot Haj Fatah, bd Oued Daoura, Appt 09  
Oulfa Hay Hassani Casablanca  
Tél: 05 22 69 40 05 / E-mail: Lamiaejawhari@hotmail.com

Pharmacie AL NOTAHIDA  
31 Boule Lot Sidi Abdelkader  
Oulfa - 0522 69 40 05

STE PHARMACIE HAMZA  
OULFA  
Lot Haj Fatah, Bp 6 M93 Lot. 04  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 38

26.2

LOT: 14822011  
PER: 09/2026  
PPU: 26.20 DA

2/ Acetof - 1g

28 (Lus)

(S.M)

(S.M)

548, الحاج فاتح, شارع واد الدورة, شقة 09 مع مصعد. الألفة الحي 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

3900

3/0000 20 g 2A1

39.00

4/ Refrak 15 g 5'

1st 18

(021)

LOT 211489  
EXP 03/2024  
PPV 30.00DH

28/8

5-5

(021)

STE PHARMACE HANZA  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

PHARMACE HANZA  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

Dr JAWHARI Lamiae  
Rhumatologue  
Bd Oued Davaou Appl 60  
Loulouj Fatah, Bd Hassan Casablanca  
Tél: 85 48 64 11 97

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V: 94,10 DH  
6 118001 181605

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V: 94,10 DH  
6 118001 181605

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V: 94,10 DH  
6 118001 181605

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V: 94,10 DH  
6 118001 181605

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V: 94,10 DH  
6 118001 181605

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V: 94,10 DH  
6 118001 181605

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V: 94,10 DH  
6 118001 181605

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V: 94,10 DH  
6 118001 181605

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V: 94,10 DH  
6 118001 181605

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V: 94,10 DH  
6 118001 181605

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V: 94,10 DH  
6 118001 181605

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V: 94,10 DH  
6 118001 181605

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Methotrexate bioldim25mg/ml  
al b1 mv  
P.P.V: 94,10 DH  
6 118001 181605



**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 30/01/2023

PATIENT : AFRIDOU NAJAT  
MEDECIN TRAITANT : DR. JAWHARI Lamiae  
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. DES TALONS PROFIL

**RADIOLOGIE  
EL OULFA**

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Ebauche d'épine calcanéenne à gauche.

Confraternellement  
DR. ELOUARDI ZINEB

I.S

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

DR. ELOUARDI  
Médecin Radiologue

# 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 30/01/2023

**FACTURE N°01226/2023**

**NOM & PRÉNOM: AFRIDOU NAJAT**

EXAMEN	MONTANT
RX. DES TALONS PROFIL	200 DH
TOTAL	200 DH

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

*(Stamp: Centre de Radiologie El Oulfa, Bd. Oum Rabii - N°2 - 20220 Casablanca, Tél: 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 - Fax 0522 93 563)*

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](mailto:radiologie-oulfa@.com)