

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2698

Société : 150872

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Boumzaïrig Lahoucine

Date de naissance : 02/07/1953

Adresse : Lat 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 :



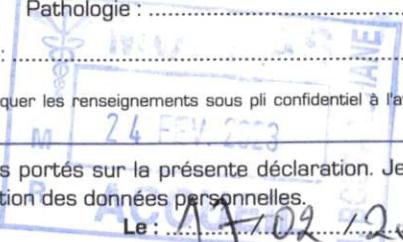
Date de consultation : 28/01/2023

Nom et prénom du malade : NAJAT AFRI DOU 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 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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 24 FEV 2023

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01 Mai 2013 INPE 091246264	Acte de Consultation Oulta Hay Hassan - Casablanca Tel. 06 45 64 02 83	CS	250DH	Dr JAWHAR Rhumatologue 548, Lot Haj Fath, Bd Oued Rabout Oulta Hay Hassan - Casablanca INPE 091246264 - Tel. 06 45 64 02 83

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie E.O Ed. B Im Rabii - Bey 05 22 20 20 20 04 93	30/01/2013	RT THORAS REFIR	10000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	COEFFICIENT DES TRAVAUX <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 50px;"></td> <td style="width: 50px; height: 50px;"></td> </tr> </table>								
MONTANTS DES SOINS <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 150px; height: 50px;"></td> </tr> </table>		DATE DU DEVIS <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 150px; height: 50px;"></td> </tr> </table>							
DATE DE L'EXECUTION <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 150px; height: 50px;"></td> </tr> </table>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 50px;"></td> <td style="width: 50px; height: 50px;"></td> </tr> </table>							
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	H <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 50px;">25533412</td> <td style="width: 50px; height: 50px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 50px;">00000000</td> <td style="width: 50px; height: 50px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 50px;">00000000</td> <td style="width: 50px; height: 50px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 50px;">35533411</td> <td style="width: 50px; height: 50px;">11433553</td> </tr> </table> D G B	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552								
00000000	00000000								
00000000	00000000								
35533411	11433553								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Rhumatologie
JAWHARI LAMIAE

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



عيادة أمراض العظام
والمفاصل والروماتيزم
د. الجوهرى لمياء

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

Ordonnance

Le : 28.01.2023.....

Afida najat

Rx 02 tablet profil

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 - Tel: 06 48 64 03 83

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

Cabinet de Rhumatologie
Dr JAWHARI LAMIAE

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



عيادة أمراض العظام
والمفاصل والروماتيزم
د. الجوهرى لمياء

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

Ordonnance

Le : ... 28.01.2023.

Rue Afredo Majat

94,10 مصعد 12
1/ Acfotexate
1129,20
94,10
Dr JAWHARI Lamiae
Rhumatologue
548 Lot Haj Fatah , bd Oued Daoura , Appt 9
Oulfa Hay Hassani Casablanca
Tél : 05 22 69 40 05 / E-mail : Lamiaejawhari@hotmail.com

Dr JAWHARI
Rhumatologue
548 Lot Haj Fatah , bd Oued Daoura , Appt 9
Oulfa Hay Hassani Casablanca
Tél : 05 22 69 40 05 / E-mail : Lamiaejawhari@hotmail.com

5TE PHARMACEUTIQUE
Dr JAWHARI
548 Lot Haj Fatah , bd Oued Daoura , Appt 9
Oulfa Hay Hassani Casablanca
Tél : 05 22 69 40 05 / E-mail : Lamiaejawhari@hotmail.com

26.20
LOT: 14822011
PER: 09/2026
PPU: 26,20 DH

2/ Acfotexate

8g (800 mg) (6 mois)

548, الحاج فتح، 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

39.00

3/0cté 2024

Set 18

39.00

4/ Refat 15/8/24

(02)

LOT 211489
EXP 03/2024
PPV 30.00DH

18/8

8.00

621

STE PHARMACE HAMZA
Lot. N° 189, Bd Oued Daouia
Casablanca - Tel: 0322 93 10 24

PHARMACE HAMZA
Cité CLANCA
Lot. N° 189, Bd Oued Daouia
Casablanca - Tel: 0322 93 10 24

Dr JAWHARI Lamiae
Rhumatologue
Louladj Fatah, Bd Oued Daouia, Appart.
Day Hassan, Casablanca
Tel: 06 48 64 01 97

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

6 118001 181605

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

6 118001 181605

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

6 118001 181605

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

6 118001 181605

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

6 118001 181605

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

6 118001 181605

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

6 118001 181605

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

6 118001 181605

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

6 118001 181605

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

6 118001 181605

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

6 118001 181605

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

6 118001 1816

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

6 118001 181605

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA.



مركز الفحص بالأشعة
العلفة

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

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

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

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

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

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

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

Casablanca , le 30/01/2023

PATIENT

MEDECIN TRAITANT

EXAMEN(S) REALISE(S)

AFRIDOU NAJAT

DR. JAWHARI Lamiae

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. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 04 93

DR. ELOUARDI ZINEB
Médecin Radiologue

Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93 - Fax : 05 22 93 56 37 - E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 30/01/2023

FACTURE N°01226/2023

NOM & PRENOM: 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



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