

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0030690

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9043 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENBRAHIN HASSAN. 148537

Date de naissance :

Adresse : BOURGOGNE

Tél. : Total des frais engagés : 1000, 190,90, 1400, Dhs = 5720,90 DA

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/01/2023

Nom et prénom du malade : NADINE LATIFA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : DOULEURS COMBIAIR

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) :

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 praticien attestant le devis
31/01/23	C5		625	

DOCTEUR ABDELKADER BOBAQBI
 Chirurgien Orthopédiste et Médecin Supérieur
 C.E.S De Biologie et Médecine du Sport
 Rue Abou Al-Kacim Achabi (ex Courcelles)
 CASABLANCA Tél. 0522 47 17 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EDEZ Houda BENSALD Pharmacien 13, Rue J. Jaurès - BORD BOU Casablanca - Tél.: 022 49 25 73	31/01/23	92,20 2880 = 120,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE ABOU MADI 27, Rue J. Jaurès - BORD BOU Casablanca - Tél.: 0522 47 40 09	31/01/23	6102 1200	1600

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LABORATOIRE ABOU MADI 27, Rue J. Jaurès - BORD BOU Casablanca - Tél.: 0522 47 40 09	31/03/23		20	seines		200x20 4000
				AMH		
				INPB 065044851		

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.

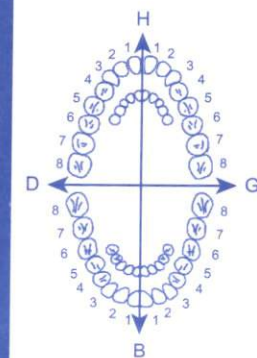
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
<p>The diagram shows a dental arch with 16 teeth. The top arch is labeled 'H' at the front and 'D' on the left. The bottom arch is labeled 'B' at the front and 'G' on the right. The teeth are numbered 1 to 16, with 1 being the central incisors and 16 being the third molars. The diagram is used to indicate which teeth are treated and the nature of the treatment.</p>				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	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR ABDELAZIZ LAQDEB QBI

DOCTORAT D'ETAT FRANÇAIS EN MÉDECINE

DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE REIMS

ANCIEN INTERNE DE REGIONS SANITAIRES DE REIMS

ANCIEN ASSISTANT DES HOPITAUX

ANCIEN ATTACHE AU C.H.U DE REIMS

CHIRURGIEN ORTHOPEDISTE ET TRAUMATOLOGUE

CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU MEMBRE SUPERIEUR

C.E.S. DE BIOLOGIE ET MEDECINE DU SPORT

الدكتور عبد العزيز لقباقي

خريج كلية الطب برامس (فرنسا)

دكتورة الدولة الفرنسية في الطب

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد والطرف العلوي

الطب الرياضي

Le 31/01/23

MAOUCI LATIFA

PHARMACIE EDIZ
Houda BENSALD
Pharmacien
6, Rue Abou Al Kacim Achchabi
Casablanca - Tél.: 022.49.28.79

53.10

Relaxol: 2g x 2/

QIPOT

39.00

METFORMINE: 1g x 1/

39.20

QIPOT
1 gelule de 1g
QIPOT

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V: 53DH 10
LOT: 22E010
PER: 03/2025
6 118000 060833

39,00

DOCTEUR ABDELAZIZ LAQDEB QBI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
C.E.S. De Biologie et Médecine du Sport
6 Rue Abou Al Kacim Achchabi (ex Courteline)
CASABLANCA - Tél: 0522.47.17.07



URGENCES MÉDECIN
CASABLANCA

MEDICINS D'URGENCE
MULTI-SERVICES 24H/24

A: Casablanca Le: 31/01/2023

Mme NAOURI Latifa

1/ Voltfast

10 x 03 f
après repas

2/ Relaxol 500

28,80

2cp x

3/ Vitameril forte

1cp x

03 f

S.V.

x 03 f

PPV
LOT 28,80
PER

02 f x 05 f

x 05 f

06 61 49 12 12

MÉDECINS À DOMICILE

06 60 02 05 26

ADRESSE : 131 BOULEVARD D'ANFA RÉSIDENCE AZUR BUREAU 11 B.
EMAIL: DR.O.MAAROUF@GMAIL.COM

PHARMACIE EDEN
Hadjer BESSAID
Pharmacien
13-Rue Jaafar Ibn Habib - Bourgogne
Casablanca - Tél.: 022 40 20 79

Dr. Omar MAAROUF
Médecin Généraliste - Urgences
Echographie Générale
06 61 49 12 12
E-mail: dr.o.maarouf@gmail.com

DOCTEUR ABDELAZIZ LAQBAQBI
DOCTORAT D'ETAT FRANÇAIS EN MEDECINE
DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE REIMS

ANCIEN INTERNE DE REGIONS SANITAIRES DE REIMS
ANCIEN ASSISTANT DES HOPITAUX
ANCIEN ATTACHE AU C.H.U DE REIMS

CHIRURGIEN ORTHOPEDISTE ET TRAUMATOLOGUE
CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU MEMBRE SUPERIEUR
C.E.S. DE BIOLOGIE ET MEDECINE DU SPORT

الدكتور عبد العزيز لقباقي

خريج كلية الطب بامس (فرنسا)
دكتوراة الدولة الفرنسية في الطب

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل
جراحة اليد والطرف العلوي
الطب الرياضي

23/10/2023

NDARE LAIFA

- Rachis entier FFP
- Bassin & Face
- Pieds & profil

DOCTEUR Abdelaziz LAQBAQBI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Chirurgien de la Main et du Membre Supérieur
C.E.S. de Biologie et Médecine du Sport
6 Rue Abou Al Kacim Achabi (ex Courteline)
CASABLANCA Tél 0522 47 17 07



Nom & prénom : NAOURI LATIFA

FACTURE N° : 23/002258

Date : 31/01/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
RX. RACHIS ENTIER F/P	1 000,00
RX. BASSIN FACE	200,00
RX. DES 2 PIEDS DE PROFIL	400,00
<u>Total Montant</u>	
1 600,00	

Radiologie Aboumadi
27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier
Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / Fax: 0522 47 40 09

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES Le 31/01/2023

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064

TAZI Kaoutar**Kinésithérapeute - physiothérapeute**

152, Bd de Bourgogne - résidence Othmane-

Tél. +212 522 208.008

Patente: 30400562

I.F: 4011203

ICE:000416864000067

FACTURE N°: 022**07/03/2023****Nom du patient (e):**

NAOURI LATIFA

NB+RYTHME SEANCES	PATHOLOGIE+TYPE ET Siège	Prix/séance	Prix Tot en DH
20	LOMBALGIE +EPINE CALCANEENE	200	4 000,00
		Total	4 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE MILLE DIRHAMS

TAZI Kaoutar
Kinésithérapeute - Physiothérapeute
152, Bd. Bourgogne 1^{er} Etage - App. 2
Rés. Othmane - Casablanca
Tél : 099 90 80.08

Docteur ABDELAZIZ LAQBAQBI
 Doctorat d'état français en médecine
 Ancien interne de régions sanitaires de Reims
 Ancien assistant des hôpitaux
 Ancien attaché au C.H.U de Reims
Chirurgien orthopédiste et traumatologue
 Chirurgie de la main et du membre supérieur
 Biologie et médecine du sport
Membre Titulaire du collège français
Des chirurgiens orthopédistes et traumatologues

Je soussigné, Docteur ABDELAZIZ LAQBAQBI, certifie que
 l'état de santé de M. NAJIB LATIFA

Nécessite.....20..... Séances de rééducation du (1°)
radiocubital et lumbaire - (2°) de leur
membre inférieurs
Motif: 1° attitude scoliotique
 2° épicondylarite sur
poignets.

Recommandations particulières :

Pluie thérapeutique sur antalgique
du rachis et de leur pied
Renforcement musculaire par la chaleur
sans laxer
Massage de la main et plantaire
Exercices d'amplification de l'effort
plantaire et de muscles du mollet

Casablanca, le 10/10/2021

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
 Ancien interne de la région de la main et du membre supérieur
 Ancien assistant des hôpitaux
 Ancien attaché au C.H.U de Reims
 CASABLANCA
 05 22 47 17 07

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR01

Version : 2.0

Date : 24/05/2022

Le 31.10.2023

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 9043 E-mail : Phones : 0661320931
Nom et Prénom de l'adhérent : BENBATHIN HASSAN
Nom et Prénom du bénéficiaire : NAOURI LATIFA

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : DOCTEUR ABDELAZIZ LAQBAOBI
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. NAOURI LATIFA
Nécessite DES SEANCES de KINESTHAPIE
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Une hospitalisation de (approximatif) ...
A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS):

1) DOULEURS LUMBALGIAES
2) EDINE CAL CAMPALGIAES

Capet, date et signature du praticien
DOCTEUR ABDELAZIZ LAQBAOBI
Chirurgien de la Main et Membre Supérieur
CES De Biologie et Médecine du Sport
Rue Abou Al Kacim Acham (ex Courteline)
CASABLANCA Tél: 0522 22 17 07

DOCTEUR ABDELAZIZ LAQBAOBI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Chirurgien de la Main et du Membre Supérieur
CES De Biologie et Médecine du Sport
Rue Abou Al Kacim Acham (ex Courteline)
CASABLANCA Tél: 0522 22 17 07

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.



Casablanca le 31/01/2023

PATIENT : NAOURI LATIFA
MEDECIN TRAITANT : DR. LAQBAQBI ABDELAZIZ
R.

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventiennelle
et Interventionnelle

RX. RACHIS ENTIER FACE ET PROFIL:

Discrète attitude scoliotique dorsolombaire centrée par D11 sur un bassin symétrique avec une hauteur disco-vertébrale conservée à tous les étages.

Radiographie Du Bassin ne révèle pas d'anomalie sacro-iliaque ou coxo-fémorale.

RADIOGRAPHIE DES DEUX PIEDS DE PROFIL:

Fine épine calcanéenne surtout du côté droit sans autre anomalie ostéo-articulaire

Confraternellement
DR AKIKI M.
INPE : 091004234








N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC,
utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

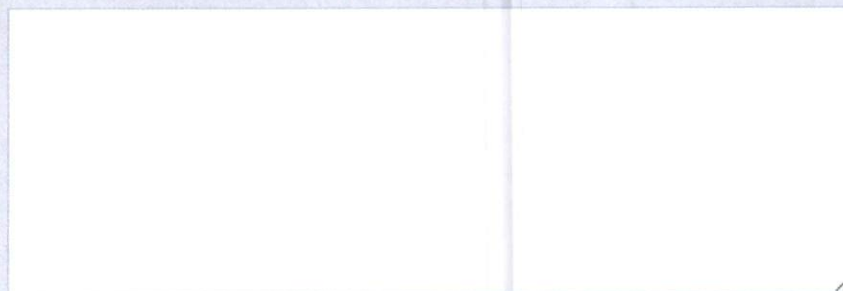
Login : AK489830

Mot de Passe : AK231683

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

N° Dossier: 148537 
N° Dossier externe: ACC-09043-07/02/2023
Type de dossier: REEDUCATION 
Bénéficiaire: NAOURI LATIFA
Situation: En attente 
Sous-situation: --- 
Date de début: 07-02-2023 
Date de fin: 07-02-2023 
Date de saisie: 07-02-2023
Événement: 

Commentaires pour l'édition



Ajouter

Commentaires existants []

Date	Type	Commentaire
09-02-2023	Manuel	OK 20S
09-02-2023	Manuel	informé par sms