

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 canaux, 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 canaux.

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

N° M21- 0060146

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

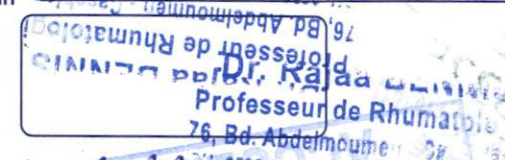
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 516 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : RAD Ahmed
 Date de naissance : 01-01-44 CASABLANCA
 Adresse : HST FATEH Rue 13 N° 12 OULFA CASA
 Tél. : 0668 48 14 31 Total des frais engagés : 4046,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/01/2023
 Nom et prénom du malade : A. ATRAOU KHADJA Age : 68
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : lombalgie + talalgies
 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 : CASABLANCA

Le : 10/04/2023

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
30.01.23	S		500,00	
07 FEB 2023			GR	

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date Montant de la Facture
	30-01-23 796,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR BERRADA SOUFIK Radiologue 12, Rue d'Alger-Casablanca 0522 22 08 10 / 0522 22 2659	10/2/23	Z, z + z 17 17 17	7 650 DHS

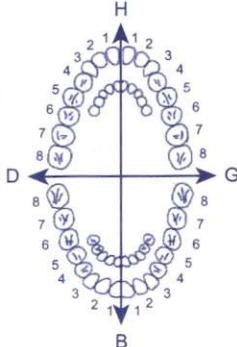
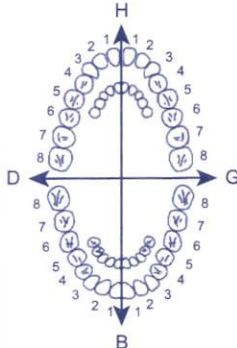
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires	
		A M	P C	I M		IV
 ORLIMEDIS NEGOCE SARL N° 1011010, Angle Rue Lahcen El Arjouni, Place Kasbi, 20110, Algérie. Sinam DIMANI Kinésithérapeute	08-02-23					500,00
	09/03/23	20				2000,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
	DETERMINATION DU CCEFFICIENT 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		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Rajaâ BENNIS

Ep. EL OUALI

PROFESSEUR UNIVERSITAIRE DE RHUMATOLOGIE

Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations

PROFESSEUR ASSISTANTE DE MÉDECINE INTERNE

**Ancienne Enseignante à la Faculté de Médecine
de Casablanca**

Ex. Résidente Etrangère des Hôpitaux de Paris



الأستاذة رجاء بنيس
ز. الوالي

أستاذة جامعية في أمراض الروماتيزم

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

أستاذة في الطب الباطني

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة ملحقة سابقا بمستشفيات باريس

Professeur Rajaâ BENNIS
6, Bd. Abdelmoumen
Casablanca, le :

30 JAN 2023

7. ATFAOU / HADJA

53,10 x 2

Relaxol



1 cp matin + 2 cp midi + 1 cp soir

35,10 x 3

Bevitoul



1 cp 3 x 18 x 20j

19,10

Difal creus



Amarsase 3 x 18

x 10j

PHARMACIE ANNASR
HINJER
Docteur El Ouali
ASSILAM 11 500 4 EL OULEFA
Tél: 02 22 23 73 73

Dr. Rajaâ BENNIS
Professeur de Rhumatologie
76, Bd. Abdelmoumen-Casablanca
Tél: 02 22 23 73 73

283, 10 x 2

chondrosulf 400



1 gel ext 1/2 x 3 mo

PHARMACIE ANNASR
HINASSOR
Docteur El GULFA
ASSALAH 36 CH 4 EL GULFA
TEL: 022 93 28 13 - FAX: 022 93 28 33

796, 3

PHARMACIE ANNASR
HINASSOR
Docteur El GULFA
ASSALAH 36 CH 4 EL GULFA
TEL: 022 93 28 13 - FAX: 022 93 28 33

Dr. Rajaâ BENNIS
Professeur de Rhumatologie
76, Bd. Mohammed V - Casablanca
Tél. 052 25 73 73

LOT : 22E010
PER.: 03 2025

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V : 53DH10



6

118000 060833

VIRUS DU JAV

LOT : 22E010
PER.: 03 2025

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V : 53DH10



BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10
EXP 09/2025
LOT 26008 3

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10
EXP 09/2025
LOT 23005 5

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10 EXP 05/2025
LOT 23005 3

DIFAL®

Diclofénac sodique - Gel 1%
Tube de 20 g

P.P.V. : 19,00 DH



6 118000 191346

6 11800 1271214

PPV : 283,00 DH

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ



6 11800 1271214

PPV : 283,00 DH



ÉTUI
+ PLAQUETTE
+ NOTICE



Médicament autorisé n° 3400

Professeur Rajaâ BENNIS

Ep. EL OUALI

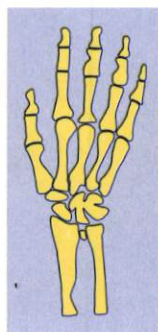
PROFESSEUR UNIVERSITAIRE DE RHUMATOLOGIE

Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations

PROFESSEUR ASSISTANTE DE MÉDECINE INTERNE

**Ancienne Enseignante à la Faculté de Médecine
de Casablanca**

Ex. Résidente Etrangère des Hôpitaux de Paris



**الأستاذة رجاء بنيس
ز. الوالي**

أستاذة جامعية في أمراض الروماتيزم

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

أستاذة في الطب الباطني

**أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة ملحقة سابقا بمستشفيات باريس**

Dr. Rajaâ BENNIS
Professeur de Rhumatologie
76, Bd. Abdelmoumen

Casablanca, le : 30 JAN 2023

le ATFAOUL KHADIDA

RX rachis lombaire

profil

RX 2 pieds profil

BERRADA SOUNNI K
Radiologue
12, Rue d'Alger-Casablanca
Tél. 0522 22 08 10/0522 22 26 56

Dr. Rajaâ BENNIS
Professeur de Rhumatologie
76, Bd. Abdelmoumen-Casablanca
Tél: 0522 23 73 73



Cabinet de Kinesithérapie et d'Amincissement Arreda

Casablanca, le 29/03/2023

Facture

M^r Affzai Ép Rzedi
Kfzdiya

Une séance de rééducation
d'une lombalgie et de 100,00 d^h
16 (seize) séances de rééducation
 $\times 100,00 \text{ d}^h = \text{1600,00 d}^h$


Siham DIMANI
Kinésithérapeute
Tél : 0522 90 83 04
CASABLANCA

Docteur Rajaâ BENNIS

Professeur Universitaire de Rhumatologie
Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
Professeur Assistante de Médecine Interne

Ancienne Enseignante à la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ex. Résidente Etrangère des Hôpitaux de Paris



الدكتورة رجاء بنيس

أستاذة جامعية في أمراض الروماتيزم
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل
أستاذة في الطب الباطني

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة ملحقة سابقا بمستشفيات باريس

Physiothérapie

Casablanca, le : 27/12/23

Nom : Dr. ATFAOU, APRAH Prénom : KHAJJA

Diagnostic : Lombalgie (L4-L5-S1)

☒ Physiothérapie

- Ultra-sons
- Electrothérapie
- Infrarouges

Siham DIMANI
Kinésithérapeute
Tél. : 022 40 83 04
CASABLANCA

☒ Renforcement Passif :

- muscles spinaux
- muscles psoas
- sangle abdominale

- quadriceps
- vastes internes
- autres

☒ Etirements

- muscles spinaux
- muscles ischio-jambiers
- droits antérieurs
- autres

☐ Autres

☒ nombre de séances 20

3 ou 2 x / semaine

Dr. Rajaâ BENNIS
Professeur de Rhumatologie
76, Bd. Abdou Moumen
Tél. : 05 22 23 73 73

Professeur Rajaâ BENNIS

Ep. EL OUALI

PROFESSEUR UNIVERSITAIRE DE RHUMATOLOGIE

Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations

PROFESSEUR ASSISTANTE DE MÉDECINE INTERNE

**Ancienne Enseignante à la Faculté de Médecine
de Casablanca**

Ex. Résidente Etrangère des Hôpitaux de Paris



الأستاذة رجاء بنيس
ز. الوالي

أستاذة جامعية في أمراض الروماتيزم

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

أستاذة في الطب الباطني

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة ملحقة سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca, le : 30 JAN 2023

M. ATFAOU & RAOI Khachaj

Combotat

UNIMEDIS NEGOCE SARL
N° 22 Bis, Angle Rue Lancel El Arjoune
et Rue de la Place - Casablanca
Tél: 05 22 20 69 39 - 05 22 20 65 65

Talonnettes en silicone

Dr. Rajaâ BENNIS
Professeur
76, Bd. Abdelmoumen
Tél: 05 22 23 73 73
UNIMEDIS NEGOCE SARL
N° 22 Bis, Angle Rue Lancel El Arjoune
et Rue de la Place - Casablanca
Tél: 05 22 20 69 39 - 05 22 20 65 65



الفحص بالأشعة واد المخازن Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد برادة السونني

خريج كلية الطب
بمونبيلي

CASABLANCA, LE : 20/02/2023

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA23/01919

ATFAOUI KHADIJA

ICE :

REF.NN.

Désignation	Quantité	P.U	Montant
RACHIS LOMBAIRE P	1,00	250,00	250,00
2 PIEDS PROFIL	1,00	400,00	400,00
Total			650,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Six cent cinquante Dirhams

Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces

OMCPT BANCAIRE N° : 013780010960001050010548/BMCI ANGLE RUE D'ALGER ET RUE JEAN JACQUES CASABLANCA.
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033

RADIOLOGIE OUED EL MAKHAZINE
12 Rue d'Alger - Casablanca
Tél : 05 22 22 26 56
Fax : 05 22 22 08 10

12, Zénقة الجزائر العاصمة (ساحة واد المخازن) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 22 26 56 / 05 22 22 08 10 - الفاكس : 05 22 22 08 10
12, Rue d'Alger (Place Oued El Makhazine) - Casablanca - Tél. : 05 22 22 08 10 / 05 22 22 26 56 / 05 22 29 96 41 - Fax : 05 22 29 94 72

Email : radiologie.om@gmail.com



الفحص بالأشعة واد المخازن Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براءة السوني

خريج كلية الطب
بمونبيلي

CASA LE 20.02.2023

NOM : ATFAOUI KHADIJA

DR : RAJAA BENNIS

RX : RACHIS LOMBAIRE PROFIL
2 PIEDS PROFIL

L'exploration radiologique de la colonne lombaire en charge montre :

- Diminution de la minéralisation osseuse.
- Absence de tassement vertébral.
- Arthrose intersomatique étagée avec des becs ostéophytiques au niveau des coins des plateaux vertébraux plus marquée en L4-L5 et L5-S1.

2 PIEDS :

- Epine ostéophytique rétro et sous calcanéenne bilatérale plus marquée à droite.

DR. BERRADA SOUNNI K.

Avec mes amicales salutations.

I.R.M

SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE
Numérisée

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE
Numérisée

OSTEO-DENSITO
Biphotonique

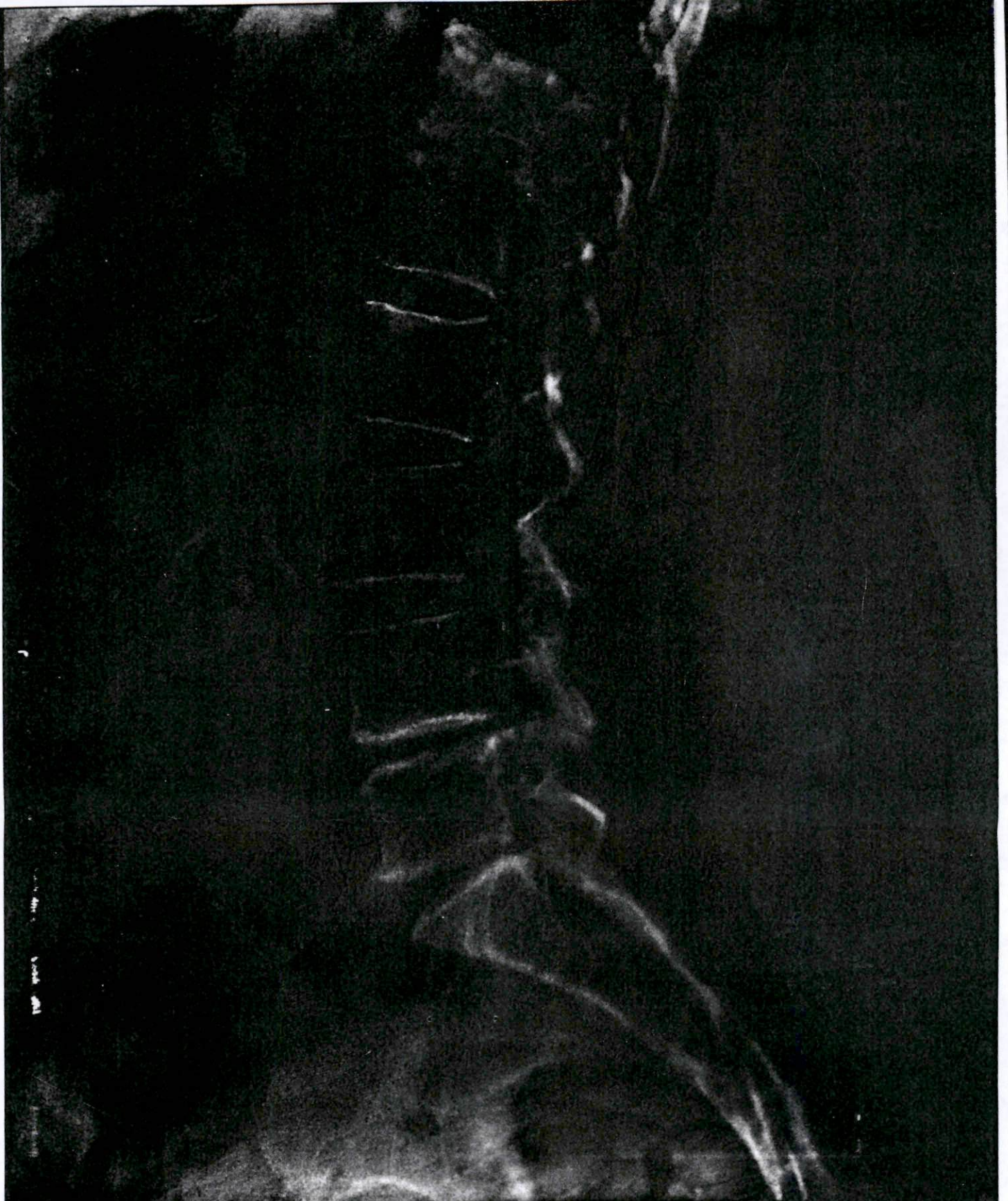
PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M
Numérisée

CONE BEAM

RADIO - PHOTO

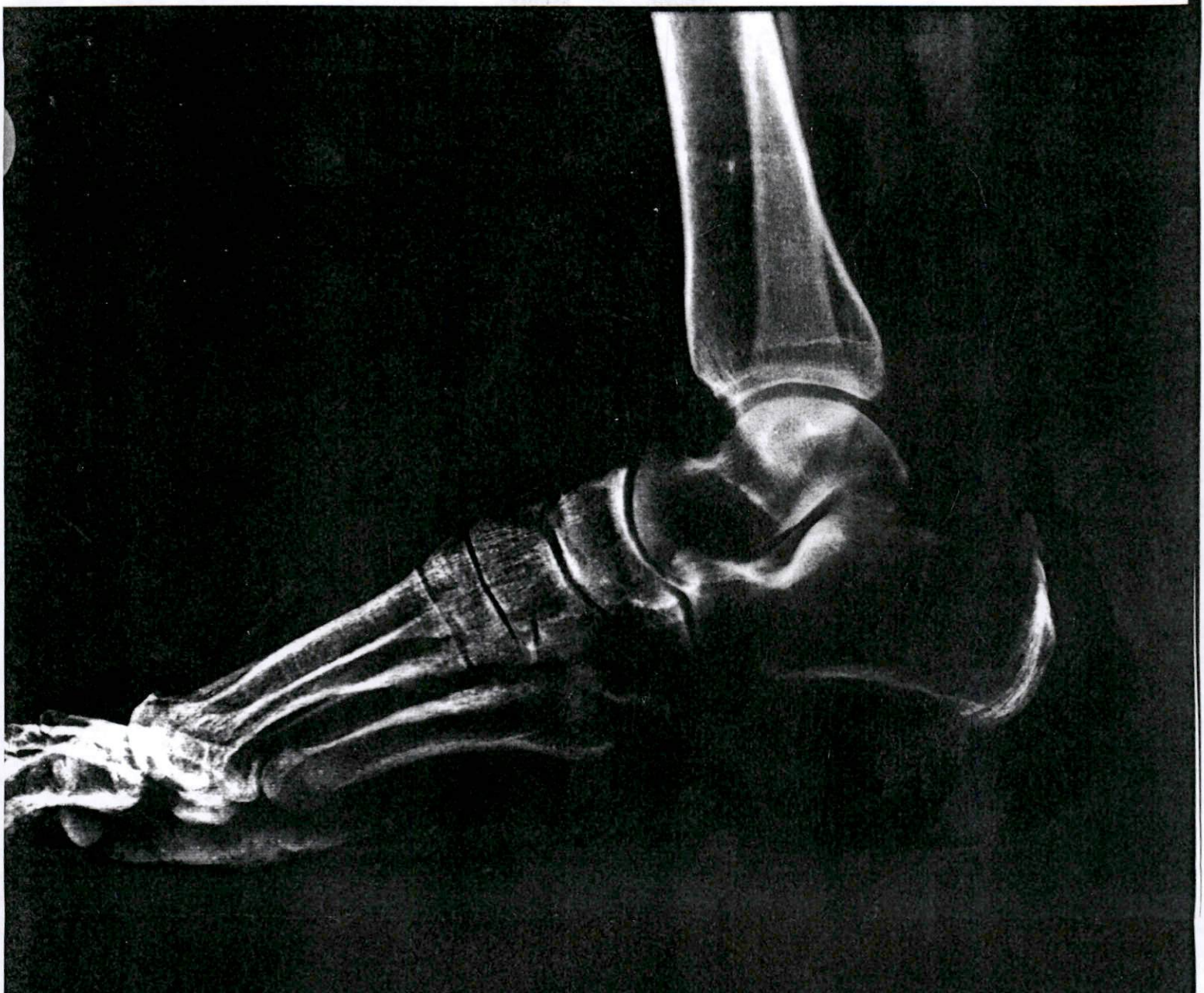




63,0 %

20/02/2023

RADIOLOGIE EL MAKHAZINE - 12 RUE D'ALGER - CASABLANCA -



87,4 %

20/02/2023

OGIE EL MAKHAZINE - 12 RUE D'ALGER - CASABLANCA -



85,2 %

20/02/2023

OGIE EL MAKHAZINE - 12 RUE D'ALGER - CASABLANCA -

ORLIMEDIS NEGOCE

Facture N° : FC2300873

ATFAOUI EP RADI KHADIJA

ESP

Date	CLIENT	PAGE
08/02/23	34210475	1

Référence commande N°	Representant	Mode d'expédition	Mode de règlement
ESP	SHOWROOM	NONE	

Référence	Qté	Désignation	TVA	P.U TTC	Mt TTC
40.260	1	CORSET LUMBO SACRAL 26CM	20%	350,00	350,00
105.252	1	TALONNETTE (SILICONE)	20%	150,00	150,00

ORLIMEDIS NEGOCE SARL
N° 22 Bis, Angle Rue Lahcen El Arjoun
1014 Place - Casablanca
+ 21 20 39 39 - 05 22 20 65 65

MT HT	TVA	MT TVA
416,67	20%	83,33

Total HT	Mt TVA	Total TTC
416,67	83,33	500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:
500,00

DHs

Vos prochains rendez-vous

	Séance	Date	Heure
dr 1 500	R.	7-3	16R0.
2	R.	9-3	16R0.
3	R.	10-3	16R0.
4	1	13-3	16R30
5	R.	14-3	10R0.
6	R.	15-3	16R30.
dr. 7 400	R.	17-3	16R0.
8	R.	20-3	17R0.
9	R.	22-3	16R30
10	R.	24-3	14R0.
11	N.R.	27-3	14R0.
dr. 12 700	R.	29-3	14R30.
13	R.	31-3	14R0.
14	R.	03-4	14R0.
15	R.	04-4	14R0.
16	R.	05-4	14R0.
17	R.	07-4	14R0.

Shahar Dima
Kinésithérapeute
Tél. 022.90.81.14
CABLANCA

18 19 20 21 22 23 24 25 26 27

Cabinet de Kinesithérapie et d'Amincissement Arreda



Carte de rendez-vous

Siham DIMANI
Kinesithérapeute

Tél. : 022.90.83.04
CASABLANCA

GH 7 Imm. 47 Appt. 1 Op. Arreda Oulfa - Casablanca

Tél. : 0522 90 83 04 - Email : dimani_siham@yahoo.fr