

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 : *187* Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

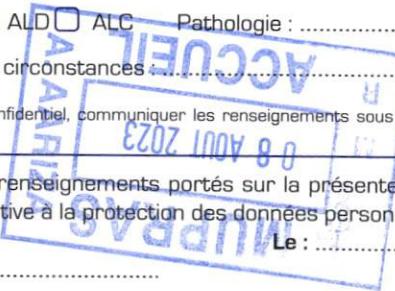
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



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

- Reclamation : 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

Nº P19-0040096

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1197 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SALEK RACHIDA

Date de naissance : 11.8.7

Adresse : 9 Rue el sâsse ARSSA (AM)

Tél. : 0618852328 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENJELLOUN LAHRICH Wafa
Rhumatologue
47 Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél. : 05 22 31 99 22

Date de consultation : 6/6/2023

Nom et prénom du malade : Salek Rachida Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : le de la jambe

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) :

VOLET ADHÉRENT

Nº P19-040096

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVE 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
6/6/23	S		300.00	<i>Dr. BENELLOUN Lahcen Rhumatologue Rahala 1 Meskini Casablanca 05 22 21 9922 Talil Watfa</i>
13/6/23	S		250.00	<i>Dr. BENELLOUN Lahcen Rhumatologue Rahala 1 Meskini Casablanca 05 22 21 9922 Talil Watfa</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU CHAMPS 3, Bd. Sidi Jdid, Casablanca Tél. 052 22 02 91	06/06/23 13/06/23	498,90 403,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/06/23	240 + 200	1000/xx

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,90

PPV
LOT
PER

26,80

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

26,80

PPV
LOT
PER

28,80

PPV
LOT
PER

28,90

LOT 211549
EXP 04/2024
PPV 30.00DH

LOT : 22E014
PER : 11/2025

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20



P.P.V : 53DH10



6 118000 060833

DOLICOX 90 mg

7 Comprimés pelliculés

PPV : 86DH40
PER : 01/26
LDT : M093-2



6 118000 041948

Dr. BENJELLOUN LAHRICHI Wafaa

RHUMATOLOGUE

**SPECIALISTE
Maladies des Os
des Articulations - RHUMATISMES**

47, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél. : C : 05 22 31 99 22 Sur Rendez-vous
GSM : 06 50 92 64 73
wafaabenjelloun09@hotmail.com

Horaire :
Lundi à Jeudi : de 9h à 16h
Samedi : 8h30 à 12h

الدكتورة بن جلون الحريشى وفاء
خريجة كلية الطب بأنجى

ال اختصاصية في أمراض العظام والمفاصل وأمراض الرئي (رومترم)

47 شارع رحال المسكيني ، الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 31 99 22 بالموعد
الهاتف : 06 50 92 64 73
wafaabenjelloun09@hotmail.com

الاثنين إلى الخميس من س 9 إلى 16 زوالا
السبت من س 30:30 إلى 12 زوالا

الدار البيضاء في: ١٣٦١٢٣ Casablanca :

STRUCTUM 500MG 60 GE

MAPHAR

P.P.V. 2222,00 DH



6 118001182213



DULOGNE

LOT 211484
EXP 04/2024
PPV 75.000H





Nº 0076395

Client : Soek
Rachid

AU COMPTANT:

Casablanca, le : 27/07/2023

Référence	Désignation	P.U.T.T.C	Total T.T.C
	<p>Centure Jambaué</p> <p>B6-018 L/αL</p> <p><i>Quartier des Halles - Paris</i></p> 	<p>1x350</p>	<p>350</p>

33, Rue Lahcen Al Arjoune, Quartier des Hôpitaux. (en face Hôpital 20 Août). - Casablanca - Maroc

Tél. : (212 522) 86 04 31 / 86 03 66 / 86 08 56 / 86 34 27 - Fax : (212 522) 86 04 16 - Email : kitmed@menara.ma - Sit web : www.kitmed.ma
SARL au Capital de 4 500 000,00 DH - Patente : 36340920 - RC : 89693 - IF : 01086332 - CNSS : 2734475 - ICE : 001530628000088



Gélule
Voie orale

Relaxium B6

Deva
Pharmaceutique

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin 260 mg
équivalent en Magnésium 150 mg

Vitamine B6 1 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin 520 mg
équivalent en Magnésium 300 mg

Vitamine B6 2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin 650 mg
équivalent en Magnésium 375 mg

Vitamine B6 2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30 et 60

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium
Relaxium
Relaxium

LOT : 230362

DLUD : 04/2026

99,00DH

n° : DA20181805321DMP/20UCAVI

n° : DA20181805322DMP/20UCAVI

n° : DA20191812093DMP/20UCAVI

Deva
Pharmaceutique

140-147, Zone Industrielle T5 Meknès - Casablanca

toires Deva Pharmaceutique

Code : ACZ - 00068

RHUMATOLOGUE

SPECIALISTE
Maladies des Os
des Articulations - RHUMATISMES

47, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél. : C : 05 22 31 99 22 Sur Rendez-vous
GSM : 06 50 92 64 73
wafaabenjelloun09@hotmail.com

Horaire :
Lundi à Jeudi : de 9h à 16h
Samedi : 8h30 à 12h

الدكتورة بن جلون الحريشي وفاء

خريجة كلية الطب بأنجي

اختصاصية في أمراض العظام
والمفاصل وأمراض الرئي (رومترم)

47, شارع رحال المسكنى - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 31 99 22
الهاتف : 06 50 92 64 73 :
wafaabenjelloun09@hotmail.com
التوقيت

الإثنين إلى الخميس من س 9 إلى 16 زوالا
السبت من س 8:30 إلى 12 زوالا

١١٢٣ Casablanca : ٦١٦ ١٢٣ الدار البيضاء في :

مع سالم العبدالله .

فتح العبدالله العبدالله .

Dr BENJELLOUN LAHRICHI Wafaa
Rhumatologue
47 Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél. : 05 22 31 99 22

RHUMATOLOGUE ٤٧ بول. رحال المسكنى
Casablanca تلفون ٠٥٢٢ ٣١ ٩٩ ٢٢
٠٦٥٠ ٩٢ ٦٤ ٧٣
wafaabenjelloun09@hotmail.com

RHUMATOLOGUE

SPECIALISTE

Maladies des Os

des Articulations - RHUMATISMES

47, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél. : C : 05 22 31 99 22 Sur Rendez-vous
GSM : 06 50 92 64 73
wafaabenjelloun09@hotmail.com

Horaire :
Lundi à Jeudi : de 9h à 16h
Samedi : 8h30 à 12h

خريجة كلية الطب بأنجي

اختصاصية في أمراض العظام
والمفاصل وأمراض الرئي (رومترم)

47، شارع رحال المسكيني - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 31 99 22
الهاتف : 06 50 92 64 73
wafaabenjelloun09@hotmail.com

التوقيت
الإثنين إلى الخميس من س 9 إلى 16 زوالا
السبت من س 8:30 إلى 12 زوالا

Casablanca :

13/6/23

الدار البيضاء في :

MP23

نحو سالك باردو .

مدة إعفاء

Dr BENJELLOUN LAHRICHI Wafaa
Rhumatologue
47 Bd Rahal El Meskini - Casablanca
Tél : 05 22 31 99 22
GSM : 06 50 92 64 73

4/3500
4/3500



Nom & prénom : SALEK RACHIDA

FACTURE N° : 23/011568

Date : 07/06/2023

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
RX. RACHIS CERVICAL F/P	400,00
RX. RACHIS DORSAL F/P	300,00
RX. RACHIS LOMBAIRE F/P	300,00
Total Montant	
1 000,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

MILLE DIRHAMS



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



Casablanca le 07/06/2023

PATIENT : SALEK RACHIDA
MEDECIN TRAITANT : DR. BENJELLOUN LAHRICHI WAFAA
R

RX. RACHIS CERVICAL F/P :

Rectitude du rachis cervical.
Arthrose somatique antérieure, postérieure et uncarthrose.
Pincement des disques C5-C6 et C6-C7.
Absence de tassement vertébral.
Absence de recul du mur postérieur des vertèbres.
Absence d'anomalie des parties molles.

RX. RACHIS DORSAL F/P :

Arthrose dorsale étagée.
Absence de tassement vertébral.
Absence de pincement discal.
Absence de recul du mur postérieur des vertèbres.
Absence anomalie des parties molles.

RX. RACHIS LOMBAIRE F/P :

Scoliose lombaire à convexité droite.
Arthrose lombaire étagée somatique antérieure, postérieure et zygapophysaire.
Pincement du disque L5-S1.
Absence de spondylolisthésis.
Absence d'anomalie des parties molles.

Confraternellement

DR BENKIRANE H.
INPE : 091023531

N/B : Pour visualiser les images en scannant le QR ci joint,
utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login AK505360

Mot de Passe : AK218216



- 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