

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.

M22- 0054261

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 07934

Société : Retraitée RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENNIS Naima

171858

Date de naissance : 18.05.1958

Adresse : Maroc

Tél. : 0661130529

Total des frais engagés : 1296,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : PERICARNE

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : PERICARNE

Pathologie : 16 AOUT 2013

ALD ALC

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 : 21/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : Béchir

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
21/06/23	6.5		400.00	Docteur Laâbi Muriem Spécialiste en Médecine Interne INPE : 091251587 Muriem ALAOUI ELMHAMDI Médecine Interne
24/06/23	6.5		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

The diagram shows a dental arch with 12 numbered teeth. The teeth are arranged in two rows: upper teeth 1 through 6 and lower teeth 1 through 6. The teeth are oriented with their roots pointing towards the center. A horizontal arrow labeled 'D' on the left and 'G' on the right indicates the direction of the dental arch. A vertical arrow labeled 'H' at the top indicates the direction of the dental arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Diplôme d'études approfondies des polyarthrites et maladies systémiques - Paris
- Diplôme de Biothérapie ciblée des maladies inflammatoires - Montpellier
- Diplôme des maladies inflammatoires chroniques intestinales - Lille
- Diplôme de poumon et maladies systémiques - Lille
- Diplôme de gériatrie gérontologie - Rabat
- Diplôme d'échographie - Rabat
- Certificat : cours intensif d'hématologie du Maghreb - Alger

- دبلوم الأمراض الروماتيزمية - باريس
- دبلوم الأدوية البيولوجية في الأمراض المعنافية - مونبولي
- دبلوم أمراض إلتهاب الأمعاء - ليل
- دبلوم الرئة والأمراض الجهازية - ليل
- دبلوم طب التشخوصة - الرباط
- دبلوم الإيكوغرافية - الرباط
- شهادة أمراض الدم - الجزائر

Casablanca le : 21/06/2023 ا.ار.البيضاء



63.20

92,40

5.
6.

69.00



Dennis Natura

synthec low avant donut
defax ou deflazacort scapi + 3 ans

1/2 scapi 3 ans am peh de's

polivox drop scali + 14

derit drop scapi + 1 an
avant donut

14

Pharmacie AL MAWLID
 Angle Rue Ibnou Katir
 et Abou Hassan Saghir
 Maârif Ecction Casa - Tél 0522 23 17 06

Spécialiste en Médecine Interne
 Doctor Myriem ALAOUI
 0522 991251587

Docteur Myriem ALAOUI

Spécialiste en Médecine Interne



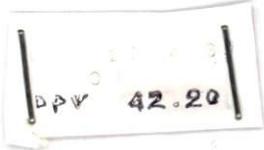
الدكتورة مريم العلوي

الخصائية في الأمراض الباطنية

- Diplôme d'études approfondies des polyarthrites et maladies systémiques - Paris
- Diplôme de Biothérapie ciblée des maladies inflammatoires - Montpellier
- Diplôme des maladies inflammatoires chroniques intestinales - Lille
- Diplôme de poumon et maladies systémiques - Lille
- Diplôme de gériatrie gérontologie - Rabat
- Diplôme d'échographie - Rabat
- Certificat : cours intensif d'hématologie du Maghreb - Alger

- دبلوم الأمراض الروماتزمية - باريس
- دبلوم الأدوية البيولوجية في الأمراض المزمنة - مونبليي
- دبلوم أمراض التهاب الأمعاء - ليل
- دبلوم الرئة والأمراض الجهازية - الرباط
- دبلوم طب الشि�خوخة - الرباط
- دبلوم الإدغافرة - الرباط
- شهادة أمراض الدم - الجزائر

Casablanca le : ٩٦٠٦١٢٠٢٣ بار البيضاء



٤٢١٢٠٢٣

١ -

Dennis Naiwa

calcifix

scp x 2li

puis

scpli

15 tabs

3 mois

٤٩٦٠

٢ -

cure forte

1 amp luis

3 mois

Pharmacie AL MAWLIE
Angle Rue Ibnou Katir
et Rue Hassan Saghir
Marrakech - Tel: 0522 23 17 05

Pharmacie AL MAWLIE
Angle Rue Hassan Saghir
et Abou Karim
Marrakech - Tel: 0522 23 17 05

Docteur Lala Myriem ALAOUI
Spécialiste en Médecine Interne
INPE : 092131587

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

١٧٦٢٠



- Diplôme d'études approfondies des polyarthrites et maladies systémiques - Paris
- Diplôme de Biothérapie ciblée des maladies inflammatoires - Montpellier
- Diplôme des maladies inflammatoires chroniques intestinales - Lille
- Diplôme de poumon et maladies systémiques - Lille
- Diplôme de gériatrie gérontologie - Rabat
- Diplôme d'échographie - Rabat
- Certificat : cours intensif d'hématologie du Maghreb - Alger

- دبلوم الأمراض الروماتيزمية - باريس
- دبلوم الأدوية البيولوجية في الأمراض المعنوية - مونتولي
- دبلوم أمراض إنفاس الأمعاء - ليل
- دبلوم الرئة والأمراض الجهازية - الرباط
- دبلوم طب الشيخوخة - الرباط
- دبلوم الإيكوغرافية - الرباط
- شهادة أمراض الدم - الجزائر

Casablanca le : 21/06/2023 دار البيضاء:

Bennis NAIMA

Echographie main

muscles

de PR.

la polyarthrite incluant

Rx mains → Discrete déminéralisation osseuse.

300, Bd Bourguigne, Casablanca, Maroc
E-mail: Dr. Abderrahim ALAOUI
Dr. Abderrahim ALAOUI RADIOLOGUE

Dr. Abderrahim ALAOUI
Spécialiste en Médecine Interne
Téléphone: 091251587



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUKI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -

Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie

Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie

I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 27/06/2023

FACTURE N° : FA:00 6221/23

Nom : BENNIS NAIMA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 450,00 Dhs

QUATRE CENT CINQUANTE DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE DE LA MAIN 450,00 Dhs

Total de : 450,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

Centre de Radiodiagnostic Roudani - Maârif
400, Bd Brahim 1^{er} étage - Casablanca - Maroc
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040
E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, Le 27/06/2023

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

BENNIS NAIMA
DR ALAOUI MYRIEM
ECHOGRAPHIE DE LA MAIN

COMPTE RENDU

Résultat :

Le balayage échographique des faces palmaires et dorsales des articulations MCP, IPP et IPD des deux mains notamment du côté droit n'a pas révélé d'hypertrophie synoviale ou hyperhémie au doppler.

Les surfaces osseuses paraissent régulières.

Absence d'épanchement au niveau des interlignes articulaires.

Aspect normal des tendons fléchisseurs et extenseurs, en particulier, absence de signe de ténosynovite.

L'exploration des poignets n'a pas mis en évidence d'anomalie au niveau des tendons fléchisseurs et extenseurs.

Au total :

Examen ne révélant pas d'anomalie en faveur d'une atteinte inflammatoire de type polyarthrite rhumatoïde.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Abderrahim ADIL
RADILOGUE
Dr. A. ADIL