

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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- 0051399

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1409 Société : RAM.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MHAMDI MUSTAPHA  
 Date de naissance : 01/01/1951  
 Adresse : 5, Rue Kadi ASS Ag N°6 NAARIE  
 Tél. : 06 70 64 2860 Total des frais engagés : 1641 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. CHAHIDI Naïma  
 Rhumatologue  
 173, c.s. Yacoub El Mahjour  
 Espace Andalouse, 1er Etage N°8  
 Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca  
 Date de consultation : 23/11/2023  
 Nom et prénom du malade : JAWHARI JADILA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection Rhumatologique  
 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 : 23/11/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
23/11/23	Cs		300,00	Dr. CHAHIDI Naïma Rhumatologue 173-174 Youssef El Mameur Espace Andalousse, 1er étage Tél: 05 22 95 14 38 - Casablanca

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA MOUQUE Dr. ANABIL Docteur en Pharmacie 15, Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca Tél: 05 27 90 90	23/11/2023	1241,80

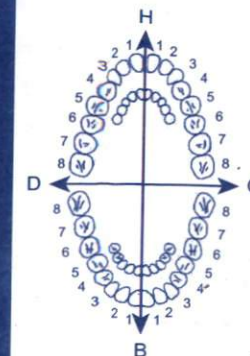
# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. CHAHIDI Naïma Rhumatologue 173-174 Youssef El Mameur Espace Andalousse, 1er étage Tél: 05 22 95 14 38 - Casablanca	23/11/23	Echographie du genou droit	400,00

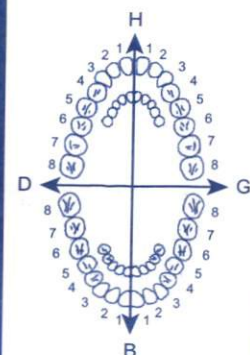
# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# SOINS DENTAIRES



# O.D.F PROTHESES DENTAIRES



# Dents Traitées

# 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

عن طريق الفم

COEFFICIENT DES TRAVAUX

PPV  
LOT  
PER

MONTANTS DES SOINS

PPV  
LOT  
PER

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

كولشييسين 1 ملغ  
أوبوكالسيوم  
كولشييسين

13,40

23,80

28,80

28,80

28,80

# Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulations  
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدي

أخصائية في جراحة العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

Casablanca le : 28/11/2023

T. 1241,80

Avec JAWHARÉ Jamila

13,40 ① Colchicine sup

1 qli x 10 j

PHARMACIE DE LA MOSQUEE  
DR. CHAHIDI NAIMA  
Rachidi et Pharmacie  
76, Rue de l'Atlas - Maarif Casablanca  
Tél 05 22 98 14 38

149,50 x 6 ② REUMADER

1 - 0 - 1 x 10 j

38,20 ③ DPA Gel

1 afflic x 253 li x 10 j

28,80 x 4 ④ VihNéuél Bth

2 - 0 - 2 x 10 j

⑤ Zeunag

89,100 x 2 0 - 0 - 2 x 10 j

Dr. CHAHIDI Naima  
Rhumatologue  
173, Bd. Yacoub El Mansour  
Espace Andalouse, 1er Etage N°6  
Tél: 05 22 98 14 38

173، شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول رقم 6 - المعاريف - الدار البيضاء

173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1er étage, N°6 - Maarif - Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15 / E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com





Casablanca, Le 23-11-2023

## ECHOGRAPHIE DU GENOU DROIT

**Identité :** Mme JAWHARI Jamila.

**Indication :** douleur mécanique.

**Résultats :**

On note un épanchement de faible abondance au niveau du récessus sous-quadricipital, parsemé de petites formation hyperéchogènes et ponctuées.

Le tendon quadricipital est d'aspect homogène et échogène et fibrillaire.

Le tendon patellaire est sans particularité.

L'exploration des faces médiale et latérale n'objective pas d'anomalie.

L'exploration de la face postérieure n'objective pas de kyste poplité.

**Conclusion :**

- **Epanchement sous quadricipital de faible abondance évoquant un rhumatisme métabolique.**

Dr CHAHIDI Naima  
Rhumatologue  
173, Boulevard Yacoub El Mansour, 1<sup>er</sup> étage, N°6, Maarif, Casablanca  
Tél: 0522 95 14 38

173 شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء  
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1<sup>er</sup> étage, N°6, Maarif, Casablanca;

Tel: 0522951438 الهاتف E-mail:  
chahidirhumatologie@gmail.com

**Dr. Chahidi Naima**

**RHUMATOLOGUE**

Spécialiste des maladies des os, articulations  
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



**الدكتورة نعيمة شهيدي**

أخصائية في أمراض العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل- فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

Le 23/11/2023

**FACTURE**

Pour Mme JAWHARI Jamila

ECHOGRAPHIE DU GENOU DROIT

Montant : 400,00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE QUATRE CENTS Dhs 00.CTS.

**Dr. CHAHIDI Naima**  
Rhumatologue  
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1<sup>er</sup> étage, N°6, Maarif, Casablanca  
Tél: 0522 951438

173 شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء  
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1<sup>er</sup> étage, N°6, Maarif, Casablanca;

Tel: 0522951438 الهاتف E-mail:  
chahidirhumatologie@gmail.com



## DONNEES PATIENT

NOM	JAWHARI JAMILA	PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	-	AGE	-
SEXE			
IDENTIFICATION		DATE EXAMEN	23 11 2023
NUMERO DE DOSSIER		MEDECIN REFERENT	
OPERATEUR		DIAGNOSTIC	
		DESCRIPTION DE L'EXAMEN	
MEDECIN OPERATEUR		DATE DU RAPPORT	23 11 2023

## MUSCULO-SQUE

## IMAGES ATTACHÉES







**Arrêté la présente facture à la somme de :**  
**Mille Deux Cent Quarante Un Dirhams et 80 centimes.**