

# 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.

184691

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 JASS Agt N°6 DAAZIF

CP : 1000

Tél. : 06 70 64 2860

Total des frais engagés : 1641 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:

Dr. CHAHIDI Naima  
Rhumatologue  
173, c.s. Yacoub El Manzour  
Espace Andalouse, 1er Etage N°B  
Tel: 0522 95 14 98 Casablanca

Date de consultation : 23/11/2023

Nom et prénom du malade : JAWHARI JANILA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection Dr. J. Legagne

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

## 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
23/11/23	Cs		300,00	Dr. CHAHID Naima 113 Av. Yacoub El Mansour Espace Andalouse, 1er Etage Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA MUSIQUE Dr. NABIL Docteur en Pharmacie 6, Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca Tél: 0522 95 14 38	23/11/2023	1241,80

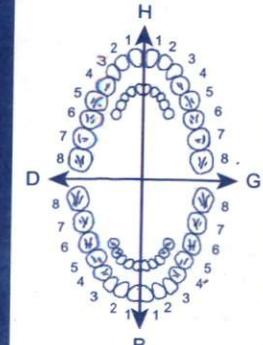
## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. CHAHID Naima 113 Av. Yacoub El Mansour Espace Andalouse, 1er Etage Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca	23/11/23	Échographie dentaire du goutteau droit	400,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

كولتشيسين 1 ملغ  
أبو كاسيم  
كولتشيسين

Le	PPV	28,80	LOT	PER	Add	PPV	13,40	LOT	PER	Add	PPV	28,80	LOT	PER
Ir	V	cas en cas de p	Dents Traitées	N	Coefficient DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	Coefficient DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION		
SOINS DENTAIRES														
														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES														
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
H	25533412	21433552	G	00000000	00000000	B	00000000	00000000	D	35533411	11433553			
[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														

# 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 شهيدى

أخصائية في جراحة العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

شاشة العظام

Casablanca le : 28.11.20

T. 1241.80

Ann JOWHARI Famille

13,40

① Colchicine 5 ml

1 celi x 1 ml x اصل

~~PHARMACIE DE LA MOSQUETE  
Dr. CHAHIDI  
76, Rue de l'Atlas, Casablanca.  
Tél: 05 22 95 14 38~~

149,50 x 6

② REUMADERP

1 - 0 - 1 x 30 ml

38,20

③ Dipal Gel

50 ml x 223 li x bei pri

28,80 x 4

④ Vitrénil Fort

2 - 0 - 2 x

0,5 ml

⑤ Fenug.

89,00 x 2 0 - 0 - 2 x 1 ml

~~Dr. CHAHIDI Naima  
Rhumatologue  
173, Bd Yacoub El Mansour  
Espace Andalousie, 1er Etage N°6  
Tél: 05 22 95 14 38~~

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

173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalousie, 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 formations hyperéchogènes et ponctuées.

Le tendon quadriceps 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, 1er étage N°6  
Espace Andalousse, Maarif, Casablanca  
Tel: 0522 98 14 38

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

Tel: 0522951438 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 شهيدى**

أخصائية في أمراض العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

شاشة 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 Andalousse, 1<sup>er</sup> étage, N°6, Maarif, Casablanca  
Tél: 0522 351 121  
E-mail: chahidirhumatologie@gmail.com

شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المغاريف، الدار البيضاء  
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalousse, 1<sup>er</sup> étage, N°6, Maarif, Casablanca;  
Tel: 0522951438 E-mail: chahidirhumatologie@gmail.com

## DONNEES PATIENT

NOM JAWHARI JAMILA  
DATE DE NAISSANCE -  
SEXE -

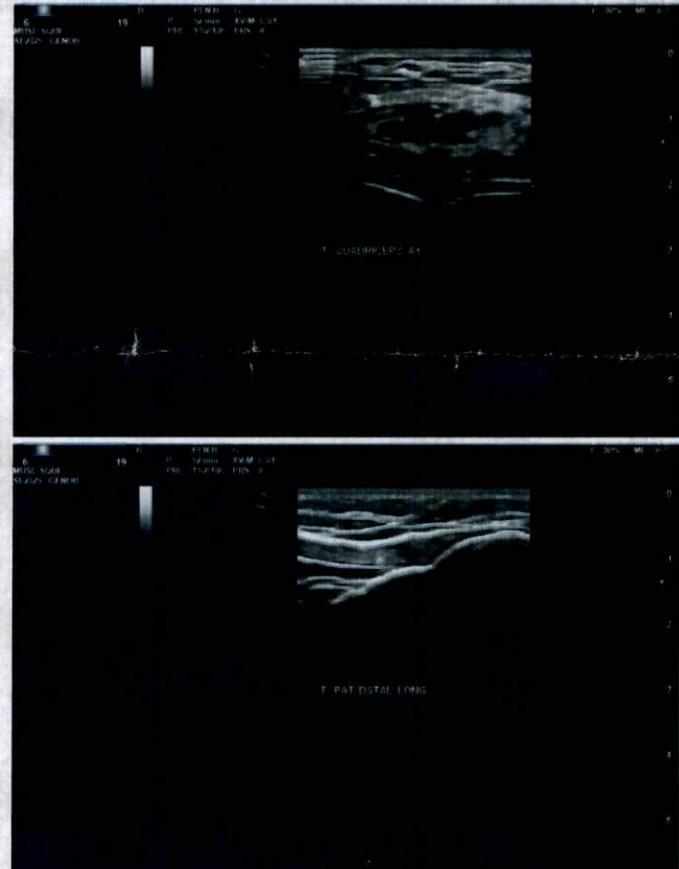
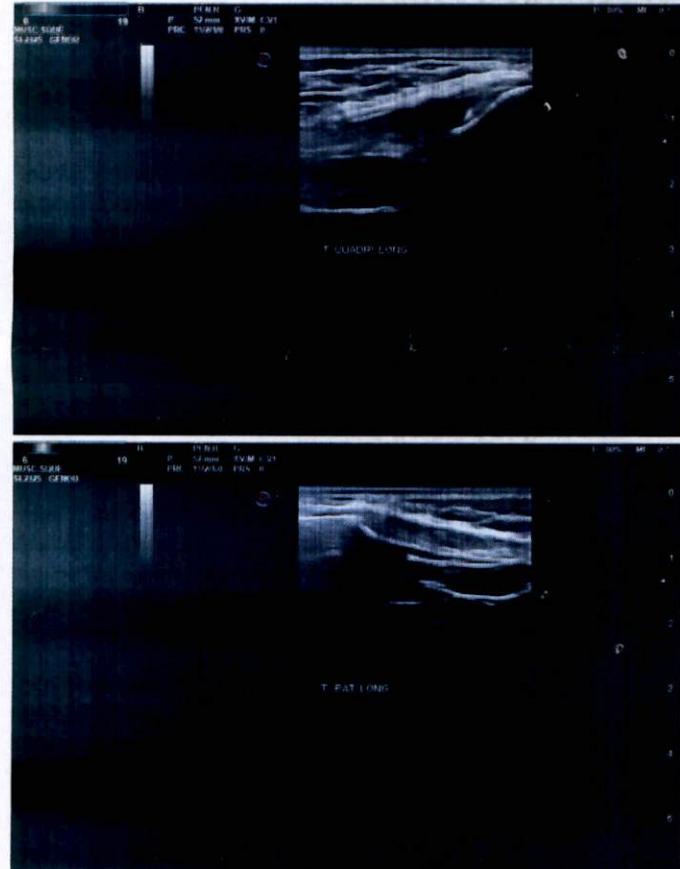
IDENTIFICATION  
NUMERO DE DOSSIER  
OPERATEUR  
MEDECIN OPERATEUR

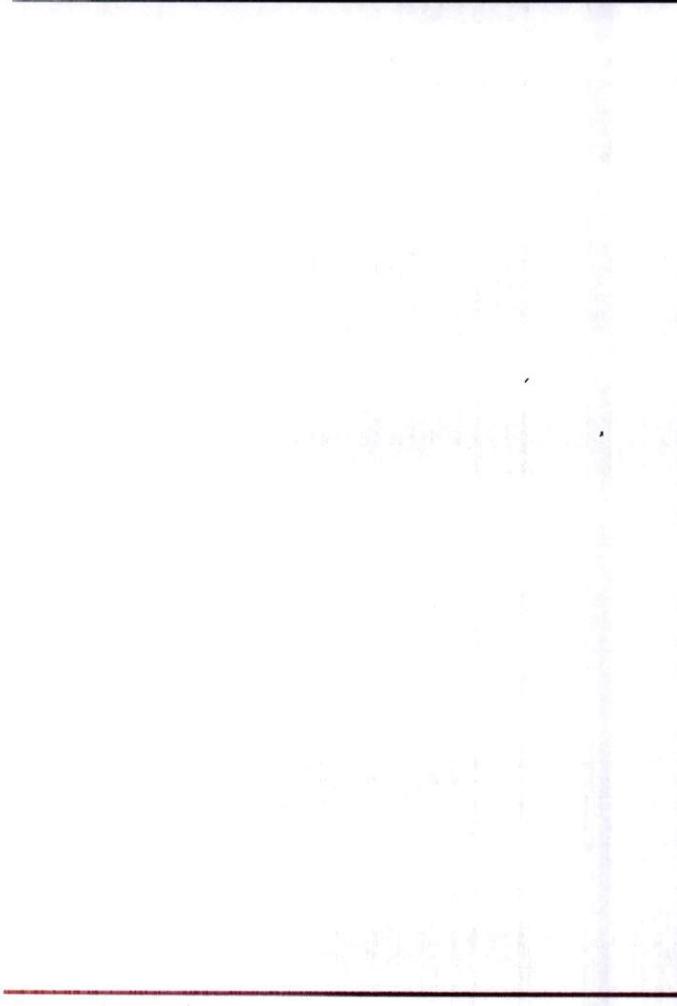
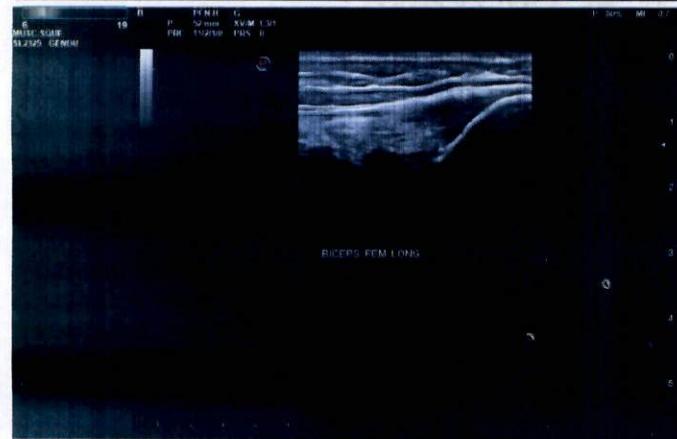
PRENOM  
AGE -

DATE EXAMEN 23 11 2023  
MEDECIN REFERENT  
DIAGNOSTIC  
DESCRIPTION DE L'EXAMEN  
DATE DU RAPPORT 23 11 2023

## MUSCULO-SQUE

## IMAGES ATTACHEES







## PHARMACIE DE LA MOSQUEE

76, RUE DE L'ATLAS . MAARIF

R.C :416052

T.V.A : 52360

Patente:35712176

C.N.S.S:9979587

Tél : 05.22.98.42.73

Le 23/11/2023

FACTURE N°711111

N° ICE : 001647317000045

N° IF : 14485188

JAWHARI JAMILA

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
6	REUMADEP *30CP	149.50	897.00	149.50	20.00
1	DIFAL GEL 1% GM	38.20	38.20	2.50	7.00
4	VITANEVRIL FORTE COMPRIME	28.80	115.20	7.54	7.00
2	ZENMAG 30 GELULES	89.00	178.00	29.67	20.00
1	COLCHICINE CP	13.40	13.40	0.88	7.00

**TOTAL T.T.C :**

1 241.80

**Nbr Articles** **TVA 7% Base :** **166.80** **Montant :** **10.92** **TVA 20% Base :** **1 075.00** **Montant** **179.17**

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