

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 canalaire, 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 canalaire.

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 : 2063 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre : 198.216

Nom & Prénom : Moataz El Mekki

Date de naissance : 01-01-1953

Adresse : Hay Al Rouds Nouba Rabat Casablanca 22 N° 4

Bureau : Office

Tél. 06.71.12.72.56 Total des frais engagés : 250+250=500 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 : Gonorrhée en gonorrhée

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 : Centre Allal Ben Abdellah Le : 08/03/2024

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
01/03/2011	CS		250.91	DR. BELAKSR LALI
	Echo		250.91	Dr. BELAKSR LALI Rhumatologue N° 209, 1er étage Bd Grande Ceinture Al Hay Minamadi - Casablanca Tél: 22 62 86 72 - GSM: 06 63 53 82
	Radical		300.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. BELAKSR LALI Rhumatologue N° 209, 1er étage Bd Grande Ceinture Al Hay Minamadi - Casablanca Tél: 22 62 86 72 - GSM: 06 63 53 82	22/03/2011	1095.60

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

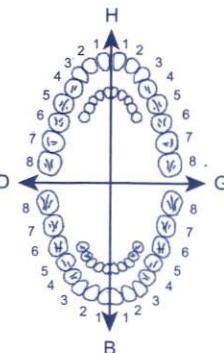
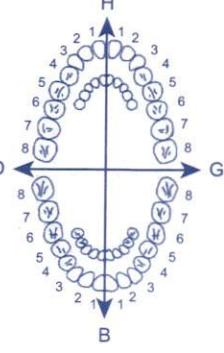
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	Cœfficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXÉCUTION
				FIN D'EXÉCUTION
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXÉCUTION

O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. BELAKSIR LAMYA

Rhumatologue

Maladies des os & articulations

Pathologies de la colonne vertébrale

Ostéoporose

Échographie ostéo-articulaire

Biothérapie

Plasma riche en plaquettes

02/03/2024



**الدكتورة لمياء بلقشير
أخصائية أمراض الروماتيزم**

العضام والمفاصل

أمراض العمود الفقري

شاشة العضام

الفحص بالصدى المفاصل والأوتار

العلاج بالأدوية البيولوجية

التداوي بالدم

ORDONNANCE

casablanca Le:

MOATAZ RABIA

145-00

- fleximax - Gélule
1 Gélule, matin, soir., pendant 1 mois

183-

- Flex-tonic - comprimé
1 Comprimé, matin, après les repas, pendant 1 mois

144-00

- isox 200 - Gélule
1 Gélule, midi, après les repas, pendant 1 mois.

20-60 x 2

- codamol - Comprimé
1 Comprimé, matin, soir, après les repas, pendant

255-00

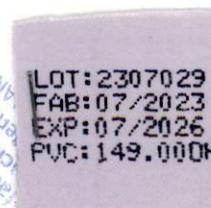
- Nervax 75 mg - gélule
1 Gélule, le soir , après le repas, pendant 1 mois

144-00

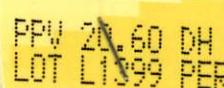
- euzol 20mg - Gélule
1 Gélule, soir, au coucher, pendant 1 mois

965-

- defax 30 - Comprimé
1 Comprimé, matin, pendant 07 jours puis 1/2 cp pa
pendant 1 mois



P.P.C : 183 DH
Lot : | Dlucos |
F347H | 12/25



P.P.V : 135DH10

Lot : A/0571F
Per : 13/2027
PPV 196DH90



N° 263, 1er étage, Bd. La Grande Ceinture (En face kissariat Aziza) Al Hay Mohammadi Casablanca
رقم 263 الطابق الأول شارع الحزام الكبير (أمام قيسارية عزيزة) الحي المحمدى الدار البيضاء

Tél.: 0522 62 86 72 • Email : Lamyabelaksir@gmail.com

1095-6

Rhumatologue

Maladies des os & articulations
 Pathologies de la colonne vertébrale
 Ostéoporose
 Échographie ostéo-articulaire
 Biothérapie
 Plasma riche en plaquettes



أخصائية أمراض الروماتيزم
 العظام والمفاصيل
 أمراض العمود الفقري
 هشاشة العظام
 الفحص بالصدى المفاسد و الاوتار
 العلاج بالأدوية البيولوجية
 التداوي بالدم

Relevé des prestations

N° 0/0/0000000469

Date 02/03/2024

Nom patient**Mme MOATAZ RABIA****Echographie osteo-articulaire**

Genou dt 250DHS

Genou ghe 0 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de : 250dhS

Total : Deux cent cinquante dirhams.

Dr. BELAKSIR LAMYA
 الدكتورة لمياء بلقصير
Rhumatologue
 3^e étage Bd Grande Ceinture
 Hay Mohammadi - Casablanca
 Tel: 0522 62 86 72 - GSM: 06 80 83 82 39

Rhumatologue

Maladies des os & articulations
 Pathologies de la colonne vertébrale
 Ostéoporose
 Échographie ostéo-articulaire
 Biothérapie
 Plasma riche en plaquettes

**أخصائية أمراض الروماتيزم**

العظام و المفاصل
 أمراض العمود الفقري
 هشاشة العظام
 الفحص بالصدى المفاصل و الاوتار
 العلاج بالأدوية البيولوجية
 التداوي بالدم

ÉCHOGRAPHIE OSTEOPATHIQUE DU GENOU

- TQ..... *RAS*
- TP..... *RAS*
- Cul de sac ss quadricipital *libre*
- Cartilage fémoral..... *pincement a R. tenu en cartilage fémoral*
- Ailerons rotuliens..... *petit*
- Ménisque médial..... *remanié*
- LCM..... *refoulé*
- Articulation F-T..... *libre*
- Patte d'oie..... *RAS*
- Ménisque latéral..... *—*
- LCL..... *—*
- BIT..... *—*
- Creux poplité..... *libre Rotule syste périlite genou*
- Autres.....

Conclusion :

→ pincement en Rotule en cartilage fémoral

→ Rotule syste périlite





Rhumatologue

Maladies des os & articulations
Pathologies de la colonne vertébrale
Ostéoporose
Échographie ostéo-articulaire
Biothérapie
Plasma riche en plaquettes

أخصائية أمراض الروماتيزم

العظام والمفاصل
أمراض العمود الفقري
هشاشة العظام
الفحص بالصدى المفاصل والأوتار
العلاج بالأدوية البيولوجية
التداوي بالدم

Relevés des prestations

Date : 02/03/2024

N° : 0/0/1009326387

RADIOGRAPHIE DES DEUX GENOUX

Nom du patient : Mme MOATAZ RABIA

Résultat

Minéralisation osseuse normale.

Pincement en interne du cartilage fémoral en bilatéral.

Subluxation de la Rotule en bilatéral.

Bec ostéophytiques des plateaux tibiaux.

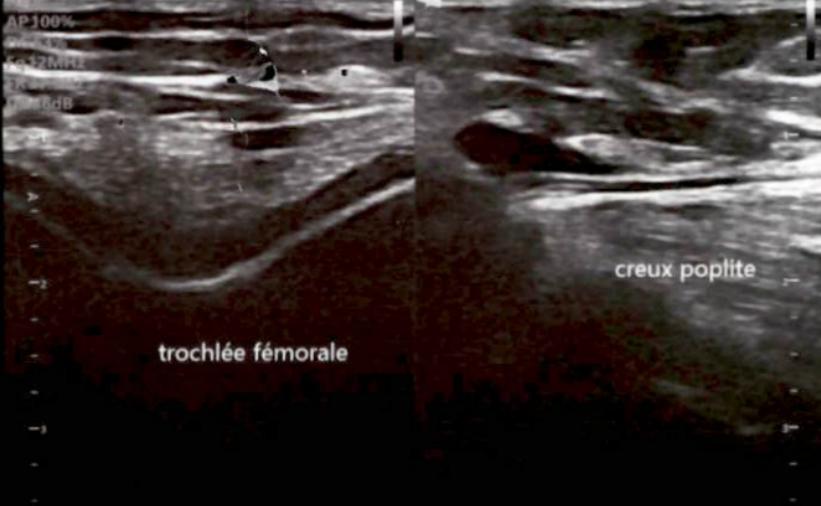
Absence de lésion lytique ou condensante

Conclusion : gonarthrose interne bilatérale.

Total prix : 300 DHS

VINNOCE^{E10} DR BELAKSIR LAMYA
DP 3.50

MI -- / TI -- F4-12L MSK



05-03-2024 12:07

RABIA MOTAZ ID : 20240302001

VINNOCE^{E10} DR BELAKSIR LAMYA
DP 3.50

MI -- / TI -- F4-12L MSK



05-03-2024 12:07

RABIA MOTAZ ID : 20240302001