

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.



Déclaration de Maladie

M23-0029948

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9436 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MEQDAME Houssine

Date de naissance : 05-06-1960

Adresse : APRES HABITUELLE

Tél. : 0653 605234 Total des frais engagés : 1519,50 DHs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/02/2024

Nom et prénom du malade : ARH2AF LATIFA Age : 56 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : MALADIE RHUMATOLOGIQUE

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 : CASABLANCA

Le : 20/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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

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
13.02.2024	CS		300 DH	Dr JAWHAR LAMIAE 548 Lot Haj Farah, Bd Oued Daablane Rhumetologie Tél: 06 42 64 03 63
06.03.2024	C	2	G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HANZA Tél: 05 29 20 30 261 Fax: 05 29 20 30 261 Mail: www.hak-fekm.ma	19/02/24	178,20
	06/03/24	321,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Radiologie Tél: 05 29 00 44 66 Mail: www.hak-fekm.ma	29/02/24	Rx Main	720,00 DH
	06/03/24	Rx genex	

AUXILIAIRES MEDICAUX

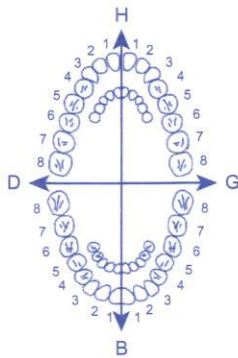
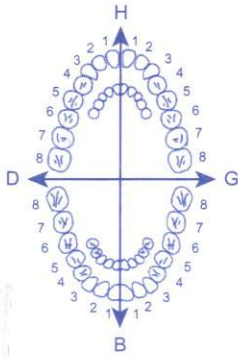
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Rhumatologie

Dr JAWHARI LAMIAE

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Vertébrale
- Rhumatismes Inflammatoires (Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة أمراض العظام
والمفاصل والروماتيزم

د. الجوهري لمياء

- أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بمصلحة أمراض العظام والمفاصل بمستشفى ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca le : 06 03 2024

Mme Arhzaif Latifa

1/ Livédox 100 000 UI

18.20 X8

1 amp hors box 15 jours

pendant 02 mois

(puis)

1 amp hors box 02 mois

pbk 08 mois

548 الحاج فاتح. شارع واد الدورة. شقة 9 بالمصعد. الألفة الحي الحسني - الدار البيضاء
548, lot haj fatah, bd oued daoura, appt 9 avec ascenseur.oulfa hay hassani - casablanca

Tél : 05 22 69 40 05 / Email : Lamiaejawhari@hotmail.com

2/ Parasetide 300 g dA,
MS70

1 g dA/g

(030)

322,30

Dr JAWHARI Lamiae
Rhumatologue

548, Lot Haj Faran, Bd Oued Debbah, Appt 09
Oulfa - Hay Hassani - Casablanca
INPE: 091246264 - Tel: 06 48 64 03 83

Dr JAWHARI Lamiae
Rhumatologue
548, Lot Haj Faran, Bd Oued Debbah, Appt 09
Oulfa - Hay Hassani - Casablanca
INPE: 091246264 - Tel: 06 48 64 03 83

PIASCLEDINE[®] 300 mg, gélule Insaponifiables d'avocat et de soja

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que PIASCLEDINE 300 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre PIASCLEDINE 300 mg, gélule ?
3. Comment prendre PIASCLEDINE 300 mg, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver PIASCLEDINE 300 mg, gélule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE PIASCLEDINE 300 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient une substance active extraite d'huiles d'avocat et de soja.

Ce médicament agit sur les articulations (il appartient au groupe de médicaments appelés autres agents anti-inflammatoires et antirhumatismaux, non stéroïdiens).

Ce médicament est indiqué chez l'adulte en traitement symptomatique (douleur et gêne lors des mouvements) à effet différé de l'arthrose du genou.

Ce médicament a une action lente, retardée d'environ 2 mois et son effet peut persister après l'arrêt du traitement.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE

Si vous avez déjà pris de PIASCLEDINE 300 mg, que vous n'auriez dû

Les surdosages de PIASCLEDINE peuvent provoquer ou exacerber des troubles gastro-intestinaux et/ou hépatiques. Si vous avez pris une dose de PIASCLEDINE supérieure à la dose recommandée, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre PIASCLEDINE 300 mg, gélule d'avocat et de soja

Ne prenez pas de dose supplémentaire de ce médicament si vous avez oublié une dose.

Si vous avez d'autres médicaments, demandez conseil à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère.

PPV : 175,70 DH
LABORATOIRES SOTHEMA

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 18,20 DH

6 118001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 18,20 DH

6 118001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 18,20 DH

6 118001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 18,20 DH

6 118001 185030

Signes et symptômes qui

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 18,20 DH

6 118001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 18,20 DH

6 118001 185030

une obstruction des

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 18,20 DH

6 118001 185030

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 18,20 DH

6 118001 185030

sirable

Fréquent (pouvant concerner jusqu'à 1 patient sur 10) :

- diarrhées.

Peu fréquent (pouvant concerner jusqu'à 1 patient sur 100) :

Cabinet de Rhumatologie

Dr JAWHARI LAMIAE

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Vertébrale
- Rhumatismes Inflammatoires (Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم

د. الجوهري لمياء

- أخصائية في أمراض العظام والمفاصل و العمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بمصلحة أمراض العظام والمفاصل بمستشفى ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca le : 19.09.2024

Mme Arhzaq Latifa

1/ Ibuprofène gel 200

79,50

1 gel x 2 / j

(10 j)

2/ Agifène gel local

36,20

1 gel x 28

(10 j)

3/ Cédés 200 gel

49,30

1 gel / j

au besoin

548, الحاج فاتح. شارع واد الدورة. شقة 9 بالمعهد. الألفة الحي الحسني - الدار البيضاء
548, lot haj fatah, bd oued daoura, appt 9 avec ascenseur. oulfa hay hassani - casablanca

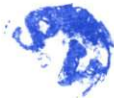
Tél : 05 22 69 40 05 / Email : Lamiaejawhari@hotmail.com

4/ Atgick sp?

13,20

18x

218



621

278,20

Dr JAWHARI LAMIAE
Rhumatologue

548, Lot Haj Farah, Bd Oued Boukora, Appt 09
Dahla - Hay Hassan - Casablanca
INPE 051246251 - Tel: 05 48 64 03 83

STE PHARMACEUTIQUE
CASABLANCA
Lot Haj Farah, Bd Oued Boukora, Appt 09
Dahla - Hay Hassan - Casablanca
INPE 051246251 - Tel: 05 48 64 03 83



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
HUICK

Date : 29 / 04 / 2024

Quittance - Paiement espèces 0863003

IPP :

N° D'admission : 2400840528 Montant : 725,00 Dh

Patient : ARH2AF LATIFA

Payé par : ARH2AF LATIFA



Cabinet de Rhumatologie

Dr JAWHARI LAMIAE

- Spécialiste des Maladies des os, des Articulations et de la Colonne Vertébrale
- Rhumatismes Inflammatoires (Paris)
- Ostéoporose
- Echographie Ostéo-articulaire
- Biothérapies
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie au CHU Ibn Rochd



عيادة كهراف العظام
والمفاصل والروماتيزم

د. الجوهري لمياء

- أخصائية في أمراض العظام والمفاصل و العمود الفقري
- أمراض الروماتيزم (باريس)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبية سابقة بمصلحة أمراض العظام والمفاصل بمستشفى ابن رشد

ORDONNANCE

Casablanca le : 19 09 2021

M. Arkzaf

- Rx 02 mains face

- Rx 02 genx eachy face

Dr JAWHARI LAMIAE
Rhumatologue
548, Lot Haj Fatah, Bd Oued Daoura - Casablanca
Oulfa Hay Hassani - Casablanca
INPE 091266264 - Tel: 06 48 64 03 83

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 35 234 / 2024 du 29/02/2024

Nom patient : **ARHZAF LATIFA**

Entrée 29/02/2024

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 29/02/2024

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
RADIOGRAPHIE DE LA MAIN DE FACE ET DE PR	2,00		180,00	360,00
RADIOGRAPHIE DU GENOU DE FACE ET DE PROF	2,00		180,00	360,00
			Sous-Total	720,00
Total Frais Clinique				720,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	
SEPT CENT VINGT DIRHAMS	Total 720,00

	Espèces				Total encaissé	Solde
Encaissements	720,00				720,00	0,00

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
 Service Radiologie
 Tél : (+212) 529 28 54 46
 E-mail : www.hck-hckm.ma



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكوين بحث



CASABLANCA, le 29/02/2024

PATIENT : ARHZAF Latifa

EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX Genoux F**

IPP : **180220091710SA**

DATE NAISSANCE : **28/09/1968**

NUMERO DOSSIER : **2400840528**

Absence de lésion osseuse radiologiquement évidente au niveau du squelette du genou.

L'interligne fémoro-tibiale est respectée.

La texture osseuse est radiologiquement normale.

Absence d'anomalie évidente au niveau des parties molles du genou.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr BERROUYNE**


Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr ASS-BOUKHARIB
RADIOLOGIE
021246434

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,

BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fckm.ma



Fondation
Cheikh Khalifa Ibn Zaid

ROYAUME DU MAROC



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكوين بحث



CASABLANCA, le 29/02/2024

PATIENT : ARHZAF Latifa

IPP : 180220091710SA

DATE NAISSANCE : 28/09/1968

NUMERO DOSSIER : 2400840528

Rx DES 2 MAINS FACE

Minéralisation osseuse normale.

Interligne articulaire respectée.

Surfaces articulaires régulières.

Absence de calcifications des parties molles.

Au total :

Radiographie ne révélant pas d'anomalie.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr BERROUYNE**

hôpital universitaire international Cheikh Khalifa
Pr ASS BOUKHARAWAL
RADIOLOGIE
021246434

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid

Sise Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid, Boulevard du complexe administratif, Hay El Hassani,

BP 82403 Casa Oum Rabii, Casablanca, Maroc

Tél./Fax : +212 5 29 00 44 77

www.hck.fckm.ma



Fondation
Cheikh Khalifa Ibn Zaid
ROYAUME DU MAROC