

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.

Biologie 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.

Educations :

- 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.

Prothèse :

- 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

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° P19-0025919

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2323 Société : 65721
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL HANI Fatima
 Date de naissance : 11/1/51
 Adresse : BORDJ BOUABRAH Brikha Tenara
 Tél. : 0661 945 927 Total des frais engagés : 4624,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Benbouazza Karima
 Rhumatologue - Podologue
 Appt. N° 10, Agdal - Rabat
 Tél. : 05 37 67 23 67
 INP : 101123420
 ICE : 001748754000041
 IF : 40.43.12.69

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : ASHOPM & LEM

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sur un 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 :

Signature de l'adhérent(e) :



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
09/02/2021				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/04/2021	136,90
	09/02/2021	3738,00
	10/02/2021	19890
	11/04/21	759,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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'EX

Dr. Benbouazza Karima

Professeur en Rhumatologie

Professeur de Rhumatologie (Faculté de Médecine de Rabat)
Spécialiste des maladies des Os - Articulations -
Rachis - Tendons - Muscles - Pieds
Maîtrise de Médecine Interne (Faculté de Médecine de Rabat)
Diplôme d'échographie appliquée à la rhumatologie (Paris)
Diplôme des maladies Osseuses (Paris)
Diplôme de podologie (Paris)
Master Médecine Physique et Réhabilitation (Italie - Maroc - France)

الدكتورة كريمة بنبوعزة

أستاذة أمراض العظام والمفاصل والأوتار والعمود الفقري

أستاذة أمراض الروماتيزم (كلية الطب بالرباط)
مديرة سابقا بمستشفى العياشي بسلا
أستاذة مساعدة في الطب الباطني (كلية الطب بالرباط)
دبلوم التشخيص بالصدى في مجال أمراض الروماتيزم (باريس)
دبلوم أمراض العظام (باريس)
دبلوم أمراض الأرجل (باريس)
ماستير الطب الفيزيائي (إيطاليا - المغرب - فرنسا)

jeudi 1 avril 2021

Madame Fatima EL HANI BINTBOUCHAI

CALCIFIX :

un cp par jour pendant 3 mois

Doliprane cp 500 : un cp un à trois fois par jour le jour

perfusion et pendant trois à dix jours après perfusion si douleurs ou fièvre.

En cas de prurit ou de rougeur oculaire
immédiatement un ophtalmologue
traitement adapté. Informer votre



PHARMACIE DU CONSEIL
Dr. Youssef LAHLOU
33, Lot Masrouf, Témara
Tél/Fax: 06 37 74 11 63

Professeur Benbouazza Karima
Rhumatologue - Podologue
Appt. N° 10 Agdal
Tél: 05 37 74 11 63
ICE: 001 74 11 63
IF: 10 4



Dr. Benbouazza Karima

Professeur en Rhumatologie

Professeur de Rhumatologie (Faculté de Médecine de Rabat)
Spécialiste des maladies des Os - Articulations -
Rachis - Tendons - Muscles - Pieds
Maîtrise de Médecine Interne (Faculté de Médecine de Rabat)
Diplôme d'échographie appliquée à la rhumatologie (Paris)
Diplôme des maladies Osseuses (paris)
Diplôme de podologie (paris)
Master Médecine Physique et Réhabilitation (Italie - Maroc - France)

الدكتورة كريمة بنبوعزة

أستاذة أمراض العظام والمفاصل والأوتار والعمود الفقري

أستاذة أمراض الروماتيزم (كلية الطب بالرباط)
مديرة سابقاً بمستشفى القياشي بسلا
أستاذة مساعدة في الطب الباطني (كلية الطب بالرباط)
دبلوم التشخيص بالصدى في مجال أمراض الروماتيزم (باريس)
دبلوم أمراض العظام (باريس)
دبلوم أمراض الأرجل (باريس)
ماسستير الطب الفيزيائي (إيطاليا - المغرب - فرنسا)

Rabat, le **mardi 9 février 2021**.....

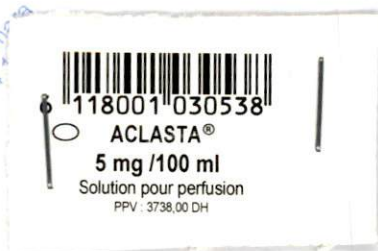
Madame Fatima EL HANI

BINTBOUCHAIB

3738.00

ACLASTA : une boîte

PHARMACIE DU CONSEIL
Dr. Yousef LAHLOU
Pharmacien
33, Lot Masrouf - Temara
Tél/Fax: 05 37 74 44 44



Professeur Benbouazza Karima
Rhumatologue - Podologue
Appt. N° 10 Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 67 23 67
INP : 101123420
ICE : 001748754000041
IF : 40.43.12.69

Dr. Benbouazza Karima
Professeur en Rhumatologie

Professeur de Rhumatologie (Faculté de Médecine de Rabat)
Spécialiste des maladies des Os - Articulations -
Rachis - Tendons - Muscles - Pieds
Maîtrise de Médecine Interne (Faculté de Médecine de Rabat)
Diplôme d'échographie appliquée à la rhumatologie (Paris)
Diplôme des maladies Osseuses (paris)
Diplôme de podologie (paris)
Master Médecine Physique et Réhabilitation (Italie - Maroc - France)

الدكتورة كريمة بنبوعزة
أستاذة أمراض العظام والمفاصل والأوتار والعمود الفقري

أستاذة أمراض الروماتيزم (كلية الطب بالرباط)
مديرة سابقاً بمستشفى العياشي بسلا
أستاذة مساعدة في الطب الباطني (كلية الطب بالرباط)
دبلوم التشخيص بالصدى في مجال أمراض الروماتيزم (باريس)
دبلوم أمراض العظام (باريس)
دبلوم أمراض الأرجل (باريس)
ماسستير الطب الفيزيائي (إيطاليا - المغرب - فرنسا)

jeudi 1 avril 2021

Rabat, le :

Rapport Médical

madame Fatima EL HANI BINTBOUCHAI 69 ans
est suivie pour une ostéoprose sévère et refractaire
aux bisphosphonate par voie orale. La malade a bénéficié
ce jour d'une perfusion Aclasta par voie intraveineuse. La
vérification du bilan biologique avant Aclasta est sans
anomalies en particulier dosage de la vitamine D, de la
PTH int, de la créatininémie et clairance de la créatinine
ainsi que le dosage du potassium. La perfusion Aclasta à
été précédée par une prémédication par Calcium +
paracetamol + bonne hydratation. La malade a reçu les
conseils et ordonnance pour la prévention des effets
secondaires.

Professeur Benbouazza Karima
Rhumatologue - Podologue
Appt. N° 10 Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 67 23 67
INP : 01123420
ICE : 00174875400041
IF : 40 43 12.69

Dr. Benbouazza Karima
Professeur en Rhumatologie

Professeur de Rhumatologie (Faculté de Médecine de Rabat)
Spécialiste des maladies des Os - Articulations -
Rachis - Tendons - Muscles - Pieds
Maîtrise de Médecine Interne (Faculté de Médecine de Rabat)
Diplôme d'échographie appliquée à la rhumatologie (Paris)
Diplôme des maladies Osseuses (paris)
Diplôme de podologie (paris)
Master Médecine Physique et Réhabilitation (Italie - Maroc - France)

الدكتورة كريمة بنبوعزة

أستاذة أمراض العظام والمفاصل والأوتار والعمود الفقري

أستاذة أمراض الروماتيزم (كلية الطب بالرباط)

مديرة سابقا بمستشفى العياشي بسلا

أستاذة مساعدة في الطب الباطني (كلية الطب بالرباط)

دبلوم التشخيص بالصدى في مجال امراض الروماتيزم (باريس)

دبلوم امراض العظام (باريس)

دبلوم امراض الارجل (باريس)

ماستير الطب الفيزيوكيماوي (المغرب - فرنسا)

FACTURE

Rabat, le :

NOM DU PATIENT	DATE
Madame Fatima EL HANI BINTBOUCHAI	jeudi 1 avril 2021
PRESTATION	PRIX DHS
Perfusion ACLASTA sous surveillance médicale	750 DHS
TOTAL	750 DHS
Arrêté la présente facture à la somme DE SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS	

Professeur Benbouazza Karima
Rhumatologue - Podologue
Appt. N° 9 Agdal - Rabat
Tél : 05 37 67 23 67
INP : 101 23420
ICE : 001748754000041
IF : 40 43 12 69

Dr. Benbouazza Karima
Professeur en Rhumatologie

Professeur de Rhumatologie (Faculté de Médecine de Rabat)
Spécialiste des maladies des Os - Articulations -
Rachis - Tendons - Muscles - Pieds
Maîtrise de Médecine Interne (Faculté de Médecine de Rabat)
Diplôme d'échographie appliquée à la rhumatologie (Paris)
Diplôme des maladies Osseuses (paris)
Diplôme de podologie (paris)
Master Médecine Physique et Réhabilitation (Italie - Maroc - France)

الدكتورة كريمة بنبو عزة
أستاذة أمراض العظام والمفاصل والأوتار والعمود الفقري

أستاذة أمراض الروماتيزم (كلية الطب بالرباط)
مديرة سابقا بمستشفى العياشي بسلا
أستاذة مساعدة في الطب الباطني (كلية الطب بالرباط)
دبلوم التشخيص بالصدى في مجال أمراض الروماتيزم (باريس)
دبلوم أمراض العظام (باريس)
دبلوم أمراض الأرجل (باريس)
ماستير الطب الفيزيائي (إيطاليا - المغرب - فرنسا)

Rabat, le :

Rapport Médical

Je soussignée Docteur Karima BENBOUAZZA atteste suivre madame Fatima EL HANI BINTBOUCHAI 65 ans. La malade a une ostéoporose sévère refractaire aux bisphosphonate par voie orale. La malade relève d'un retraitement par ACLASTA.

Rapport délivré à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Professeur Benbouazza Karima
Rhumatologue - Podologue
Appt. N° 10 Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 23 67
INP: 10 67 23 67
ICE: 00 40 43 12 69
IF: 40 43 12 69

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le 01/04/2021

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		
Matricule : 2373	e-mail :	Phones : 66195777
Nom et Prénom de l'adhérent : E. Hani Fatima		
Nom et Prénom du bénéficiaire : moi même		
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN		
Je soussigné :		
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. :		
Nécessite :		
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) : Refusion Arthroscopie Suralabie		
Une hospitalisation de (approximatif) :		
A (préciser l'établissement hospitalier) :		
STRICTEMENT CONFIDENTIEL		
Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) : ostéoporose sévère multifactorielle		
Cachet, date et signature du praticien		
A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS		
Décision :		

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

☒ valable 3 mois

Le 31/03/2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné : *Dr. Mohamed El Hachimi*

Certifie que Mlle, Mme, M. *EC HANI FATIMA*

Présente *HTA + trouble du rythme FA.*

Nécessitant un traitement d'une durée de : *longue durée*

Dont ci-joint ordonnance : *voir ordonnance*

(à défaut noter le traitement prescrit)

PHARMACIE DU CONSEIL

LAHLOU YOUSSEF

0537741163

33 RUE DE RABAT TEMARA, TEMARA

PHARMACIE DU CONSEIL

Dr. Youssef LAHLOU

Pharmacien

33, Lot Masrour, Témara

Tél/Fax: 05 37 74 11 63



Facture N° 20210211-704

Date de vente : 09/02/2021
Médecin traitant :

Mm EL HANI FATIMA

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
ACLASTA IN 5MG/100ML B1 INJECTABLE	1	3 738,00	Exonéré (0.00%)	3 738,00

Total HT	3 738,00 DHS
TVA	0 DHS
Total	3 738,00 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : trois mille sept cent trente-huit DHS

PHARMACIE DU CONSEIL

Dr. Youssef LAHLOU

Pharmacien

33, Lot Masrour, Témara

Tél/Fax: 05 37 74 11 63

IF : 91227540 TP : 27921383 RC : 67754 ICE : 001894585000028

Tel : 0537741163

Adresse : 33 RUE DE RABAT TEMARA, TEMARA