

## 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

- Reclamation : 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-504265

23723

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 :

Le :

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
14/02/2020			300	INP : 0940538538

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ESPACE SAADA Lot Bassatine A. 20000, Projet Fadaa A. Mohit Lot 232, Casablanca PC : 427562 / N : 20774687	11/02/2020	639,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/02/2020	TRN Tombance	3000,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CENTRE KINÉTHÉRAPIE Nadia LAHMILI Kinésithérapeute - Physiothérapeute 299, Bd Oued Darpura - El Oued 299, Tel: 05222 93 82 33	25/02/2020	12	A	7	73	1800 Dh

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

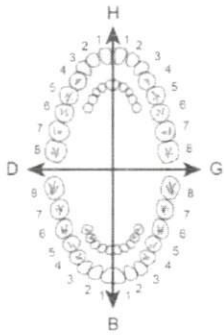
Important :

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	INP : <input type="text"/>
			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

	<table><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>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
	<p><b>(Création, remont, adjonction)</b></p> <p>Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession</p>	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



CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire

مصححة راسين

متعددة الاختصاصات

Casablanca, le : 14/05/2012 في الدار البيضاء، في

MR MOHAMMED YACINE

87.40

Doliprane

HARFAOUI Abdennaceur  
Professeur  
Chirurgie Traumatologique Orthopédique  
Clinique Racine Casablanca  
Tél : 05 22 94 22 66 / 94 21 43 / 36 24 53 / 36 22 42  
Email : h.harfaoui@hotmail.com

SV

14/

Sedalfie

SV

30.00

24

31

EPYCA 28

487.00

Type 6 sur au Couches

Breidays

SV

35.10

24/21

639.50

HARFAOUI Abdennaceur  
Professeur  
Chirurgie Traumatologique Orthopédique  
Clinique Racine Casablanca  
Tél : 05 22 94 22 66 / 94 21 43 / 36 24 53 / 36 22 42  
Email : h.harfaoui@hotmail.com

Clinique Racine - Bd Massira - Casablanca - Tél.: 05 22 94 22 66 / 94 21 43 / 36 24 53 / 36 22 42

Fax : 05 22 94 21 28 / 05 22 36 25 31 - Patente : 35714435 - C.N.S.S.: 6496609

**SEDALGIC® 325 mg/37.5 mg, comprimé pelliculé**

Boîte de 20

(DCI : Paracétamol / Tramadol)

LOT : 191461  
 PER : 09-21  
 PPV : 30,00DH

Prises d'autres médicaments :

Veillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

PPV : 87DH40  
 PER : 04/22  
 LOT : 11089

Importance de l'information du patient :  
 - La carbamazépine, le valproate de sodium ou d'autres médicaments, peuvent aggraver l'effet anticonvulsivant du tramadol.  
 - L'effet anticonvulsivant du tramadol peut être réduit.  
 - Le risque d'effets indésirables augmente si vous prenez également des triptans (traitement de la migraine) ou des inhibiteurs sélectifs de la recombinaison (traitement de la grippe).  
 - Les médicaments contenant du tramadol peuvent aggraver les effets indésirables du tramadol.  
 - Les médicaments contenant du tramadol peuvent aggraver les effets indésirables du tramadol.  
 - Les médicaments contenant du tramadol peuvent aggraver les effets indésirables du tramadol.

Laboratoires Pfizer S.A. Maroc

P.R.V. : 487DH00



6 118001 170678

PA050711

**1. QU'EST-CE QUE SEDALGIC 325 mg/37.5 mg ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?****Classe pharmacothérapeutique**

SEDALGIC est une association de 2 antalgiques, le tramadol et le paracétamol, qui agissent ensemble pour soulager votre douleur.

**Indications thérapeutiques**

SEDALGIC est indiqué dans le traitement des douleurs modérées à intenses lorsque votre médecin pense qu'une association de tramadol et de paracétamol est nécessaire.

SEDALGIC est réservé à l'adulte et l'adolescent à partir de 12 ans.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE SEDALGIC 325 mg/37.5 mg ?****Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament**

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**Ne prenez jamais SEDALGIC 325 mg/37.5 mg, comprimé pelliculé :**

• si vous avez eu une réaction allergique (par exemple : éruption cutanée, gonflement du visage, sifflement ou difficulté respiratoire) après avoir pris du tramadol ou du paracétamol ou tout autre composant de SEDALGIC, en cas d'intoxication aiguë par l'alcool, par les somnifères, par d'autres médicaments contre la douleur ou des médicaments psychotropes (médicaments qui agissent sur l'humeur et les émotions),

• si vous prenez en même temps des inhibiteurs de la Monoamine Oxydase (médicaments utilisés pour le traitement de la dépression ou la maladie de Parkinson) ou si vous en avez pris au cours des deux semaines précédant le traitement par SEDALGIC,

• si vous avez une maladie grave du foie,

• si vous avez une épilepsie non contrôlée par un traitement.

**Faites attention avec SEDALGIC 325 mg/37.5 mg, comprimé pelliculé :**

• si vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol ou du tramadol,

• si vous avez des problèmes au foie ou une maladie du foie ou si vous remarquez que votre peau et vos yeux deviennent jaunes. Cela peut suggérer une jaunisse ou des troubles biliaires.

• si vous avez une maladie des reins.

• si vous avez des difficultés sévères à respirer telles que de l'asthme ou une maladie sévère des poumons,

• si vous êtes épileptique ou si vous avez déjà eu des convulsions,

• si vous avez eu récemment une blessure à la tête ou si vous avez de violents maux de tête accompagnés de vomissements,

• si vous êtes dépendant de médicaments notamment ceux utilisés pour soulager la douleur comme la morphine,

• si vous prenez d'autres médicaments contre la douleur, à base de buprénorphine, de nalbuphine ou de pentazocine,

• si vous allez prochainement subir une anesthésie. Dites à votre médecin ou à votre dentiste que vous prenez SEDALGIC.

Si vous avez été concerné par l'un des points ci-dessus dans le passé ou si vous êtes concerné pendant la prise de SEDALGIC, assurez-vous que le professionnel de santé qui vous suit (médecin, dentiste, anesthésiste, ...) est au courant. Il/elle pourra décider de la poursuite éventuelle du traitement.

Le risque de crise d'épilepsie peut augmenter. Votre médecin vous dira si SEDALGIC vous convient.

- de la warfarine ou des dérivés de la coumarine (médicaments utilisés pour le traitement de la thrombose veineuse).

**BECIDOUZE®****20 dragées**

PPV 35DH10

EXP 05/2022  
LOT 8N033 4

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

Sans objet.

# Centre Kiné-Forme

Nadia LAHMIDI

Kinésithérapeute

Physiothérapeute

Casablanca, le : 26/02/20

## Note d'honoraires

Nom : M. NOBARAK... Mohamed Youssef

Type séances : Rééducation fonctionnelle - de R.L.  
Nombre séances : 12  
P.U : 150 DH  
Montant : 1800 DH

Facture arrêtée à la somme de : Mille Huit cent DHs.

**CENTRE KINÉ-FORME**  
**Nadia LAHMIDI**  
Kinésithérapeute-Physiothérapeute  
299, Bd Oued Daoura-EI Oulfa  
Tél: 05 22 93 82 33

299, Bd Oued Daoura El Oulfa (en face rond point Chahdia) - Casablanca

Tél.: 05 22 93 82 33 / GSM : 06 62 55 65 19

**CLINIQUE RACINE**

Multidisciplinaire

مصححة راسين

متعددة الاختصاصات

Casablanca, le : .....

**Dr. HARFAOUI Abdennaceur**  
Professeur  
Chirurgie Traumatologique Orthopédique  
Clinique Racine Casablanca  
Tél: 05 22 36 22 42  
Email: n.harfaoui@hotmail.com

Cherhal -

Pain 15 h de l'endocéph  
du dos

**Dr. HARFAOUI Abdennaceur**  
Professeur  
Chirurgie Traumatologique Orthopédique  
Clinique Racine Casablanca  
Tél: 05 22 36 22 42  
Email: n.harfaoui@hotmail.com

**CENTRE KINE-FORME**  
**Hamza L. CHMIDI**  
Kinésithérapeute - Physiothérapeute  
299, Bd Oued Daoura - El Oulfa  
Tél: 0522 93 82 33



P/ Accord

11761

CAJA - ANSA



# DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

22098

Le 18/02/2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule : 11761	e-mail : mmoharak@royalairmaroc.com
Nom et Prénom de l'adhérent : MOBARAK	Phones : 0661132377
Nom et Prénom du bénéficiaire : Toi-même	Themed yeline
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné :	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M.	
Nécessite n. Reeducate	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)	
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) :	
Lombalgie faire 15 séances de reeducation de dos	
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.

**Dr. A.BELHOUCINE**

Radiologue diagnostic et interventionnel  
Laureat de la Faculté de Médecine de Marseille  
Ancien P.H. des hôpitaux de France

CASABLANCA, le 11 Février 2020

**NOM DU PATIENT : YACINE MOBARAK MOHAMED**

**MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR.HARFAOUI ABDENNACEUR**

**EXAMEN REALISE : IRM LOMBAIRE**

**TECHNIQUE :**

- T2 et T1 sag
- Stir SAG
- T2 axial

**RESULTAT :**

- Statique lombaire respectée.
- Respect de la hauteur vertébrale et du signal osseux.
- Absence de remaniements arthrosiques.
- Canal lombaire respecté.
- L'étude discale montre à l'étage L4-L5, une hernie discale modérée postéro-médiane étalée, latéralisée à gauche et surtout en paramédiane droite.
- Respect des autres disques inter somatiques.
- Absence d'anomalie du cône médullaire.

**CONCLUSION :**

- ✓ Discopathie L4-L5, avec hernie discale étalée, latéralisée à gauche et surtout à droite.
- ✓ Absence d'autre anomalie notable

**En vous remerciant de votre confiance**

**DR BELHOUCINE**

Dr A. BELHOUCINE  
Radiologue  
Ancien P.H. des Hôpitaux  
de France  
IMPE : 091018788





*Dr. O. Alami*

*Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd*

*Dr. N. Faris*

*Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd*

05/02/2020

**PATIENT : Mr. MOBARAK MOHAMED YACINE**  
**MEDECIN TRAITANT : DR ABDENNACEUR HARFAOUI**  
**EXAMEN(s) REALISE(s) : RACHIS LOMBO-SACRE F/P**

**Cher Docteur,**

**Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.**

### **RACHIS LOMBO SACRE F/P**

- ❖ Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- ❖ Absence de dysharmonie de courbure tant de face que de profil.
- ❖ Alignement régulier des murs antérieur et postérieur.
- ❖ Bon respect de la hauteur des corps vertébraux.
- ❖ Sacralisation de L5.
- ❖ Discret pincement discal L4-L5.

### **AU TOTAL**

- ❖ **Sacralisation de L5.**
- ❖ **Discopathie L4-L5.**

**Confraternellement**  
**DR N. FARIS**  
 Immeuble Sidi Abderrahmane  
 Route d'Azemmour - Casablanca  
 Tél: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Cs  
 Fax : 05 22 93 37 13

R  
A  
D  
I  
O  
  
P  
A  
N  
O  
R  
A  
M  
I  
Q  
U  
E  
  
D  
E  
N  
T  
A  
I  
R  
E  
  
N  
U  
M  
É  
R  
I  
S  
É  
E

D  
O  
P  
P  
L  
E  
R  
  
C  
O  
U  
L  
E  
U  
R  
  
E  
T  
  
E  
N  
E  
R  
G  
I  
E

Casablanca, le : ..... في الدار البيضاء

Mr MOBASSAT MOHTA med YACINE  
hebscariye

Dr. HAREFOU Abdennaceur

LA WILAYA  
CENTRE DE RADIOLOGIE  
2, boulevard J. Aouf, Bd. Hassan II  
Tél: 05 22 94 22 66 / 94 21 43 / 36 24 53 / 36 22 42  
Fax: 05 22 94 21 28 / 05 22 36 25 31 - Patente : 35714435 - C.N.S.S.: 6496609

Dr. HAREFOU Abdennaceur  
Professeur  
Chirurgie Traumatologique Orthopédique  
Clinique Racine Casablanca  
Tél: 05 22 94 22 66 / 94 21 43 / 36 24 53 / 36 22 42  
Email: h.harefoou@hotmail.com

## F A C T U R E

N° de l'admission : 20000715

N° Facture 20000806

Date facturation : 11/02/2020

Nom et prénom du patient : MOHAMED YACINE MOBARAK

Convention : PAYANT

Traitement : Examen radiologie

Entrée: 11/02/2020 Sortie: 11/02/2020

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
IRM LOMBAIRE	1.00	3 000.00	3 000.00
		sous-total	3 000.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois mille dirhams

total : 3 000.00

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire :

LA WILAYA  
CENTRE DE RADIOLOGIE  
2, Rue d'Agadir Angle Hassan II - Casablanca  
Tél: 0522 43 73 73 - Casablanca





مركز الأشعة الولاية

**RADIOLOGIE LA WILAYA**

Oncologie & Diagnostic du Maroc

IRM | Scanner | Echo-doppler | Mammographie | Echographie  
Radiologie générale numérique | Radiologie Interventionnelle  
Panoramique dentaire | Ostéodensitométrie

## Dr. A.BELHOUCINE

Radiologue diagnostic et interventionnel  
Laureat de la Faculté de Médecine de Marseille  
Ancien P.H. des hôpitaux de France

CASABLANCA, le 11 Février 2020

**NOM DU PATIENT : YACINE MOBARAK MOHAMED**

**MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR.HARFAOUI ABDENNACEUR**

**EXAMEN REALISE : IRM LOMBAIRE**

### TECHNIQUE :

- T2 et T1 sag
- Stir SAG
- T2 axial

### RESULTAT :

- Statique lombaire respectée.
- Respect de la hauteur vertébrale et du signal osseux.
- Absence de remaniements arthrosiques.
- Canal lombaire respecté.
- L'étude discale montre à l'étage L4-L5, une hernie discale modérée postéro-médiane étalée, latéralisée à gauche et surtout en paramédiane droite.
- Respect des autres disques inter somatiques.
- Absence d'anomalie du cône médullaire.

### CONCLUSION :

- ✓ Discopathie L4-L5, avec hernie discale étalée, latéralisée à gauche et surtout à droite.
- ✓ Absence d'autre anomalie notable

**En vous remerciant de votre confiance**

**DR BELHOUCINE**

Dr A. BELHOUCINE  
Radiologue  
Ancien P.H. des Hôpitaux  
de France  
Tél : 091018788