

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2078 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HESSANE MOHAMMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 37 97 39 53 Total des frais engagés : 722 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. EL MOUDNI Younes  
CHIRURGEN SPÉCIALISTE EN TRAUMATOLOGIE ET ORTHOPÉDIE  
Bd. Grande Ceinture - N°17 ROC, Résidence Sarda, Gh7  
Hay Mohammadi, Casablanca  
Tél. : 05 22 61 41 27, Urgence : 06 66 61 41 27

Date de consultation : 07/10/2022

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Fracture du radius droite

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

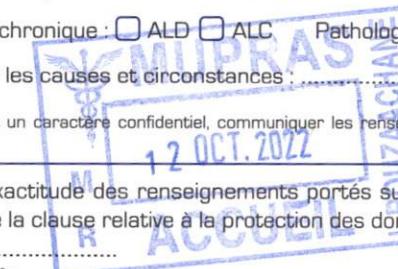
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

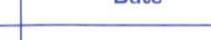
Signature de l'adhérent(e) : .....



## 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
07 OCT. 2022		6	50,00	16.08.26.61.41.27. Signature : 06.06.61.41.27 Dr. CHIRURGIEN SPECIALISTE EN TRAUMATOLOGIE ET ORTHOPÉDIE Dr. CHIRURGIEN SPECIALISTE EN ORTHOPÉDIE Hôpital Montréalais Coopératif 16.08.26.61.41.27

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 	11/10/2022	22,40

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. KHALID MARDI Radiologue INPE: 091145557	07.10.22	230	300 D.H

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	17/10/2022					150,-

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

## **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# الفحص بالأشعة الحي المحمدي

## RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI

• Scanner multibarette • Radiologie numérisée • Echographie générale 3D - 4D • Doppler couleur  
• Mammographie • Rachis entier • Panoramique dentaire céphalométrie • IRM

Dr. Khadija **MARDI**  
Spécialiste en Radiologie

Pr. Fatima **EL AMRAOUI**  
Spécialiste en Radiologie

### FACTURE

Casablanca, le 07/10/2022

FACTURE N° : 4935/2022

Nom patient : HESSANE MOHAMMED

Examen(s) réalisé(s) : RX POIGNET F/P

Montant : trois cents (300 DH)

ARRETTE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE: TROIS  
CENTS (DH)

REGLEMENT : ESPECES



091145557

Dr. Khadija **MARDI**  
Radiologue  
INPE: 091145557

Docteur  
**EL MOUDNI Younes**

Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Traumatologie  
Médecine du Sport  
Adulte et enfant

Chirurgie Prothétique  
Chirurgie de Préservation  
Arthroscopie  
Chirurgie du Sport



الدكتور  
**المودني يونس**

اختصاصي جراحة العظام والمفاصل  
الطب الرياضي  
الكبار والاطفال

تعويض و زراعة المفاصل  
جراحة حفظ المفاصل  
الجراحة بالمنضار  
الجراحة الرياضية

07 OCT. 2022 الدار البيضاء، في: ..... Casablanca, le:

ORDONNANCE

M. HESSANE Mohamed

RADIOLOGIE HAY MOHAMMAD  
222, Bd. La Grande Ceinture  
Casablanca - Hay Mohammadi  
PAT : 37965335 - IF : 20676440  
ICE : 001657669000095

Hay

DR. EL MOUDNI Younes  
CHIRURGEN SPECIALISTE EN TRAUMATOLOGIE ET ORTHOPÉDIE  
Bd Grande Ceinture - N°17 RDC, Résidence Sara Imm GH7 - Hay Mohammadi, 20570 - Casablanca  
Tel: 05 22 61 41 27, Urgence: 06 66 61 41 27

Bd Grande Ceinture - N°17 RDC, Résidence Sara Imm GH7 - Hay Mohammadi, 20570 - Casablanca  
شارع الحزام الكبير - إقامة سارة رقم 17 الطبق السفلي - الحي المحمدي - الدار البيضاء  
Cabinet : 05 22 61 41 27, Urgence : 06 66 61 41 27



## الفحص بالأشعة السينية المحمدي

# RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI

- Scanner multibarette • Radiologie numérisée • Echographie générale 3D - 4D • Doppler couleur
- Mammographie • Rachis entier • Panoramique dentaire céphalométrie • IRM

Dr. Khadija MARDI  
Spécialiste en Radiologie

Pr. Fatima EL AMRAOUI  
Spécialiste en Radiologie

**Nom et Prénom : HESSANE MOHAMMED**  
**Age du Patient : 66 ans**  
**Médecin traitant : DR.EL MOUDNI YOUNES**  
**Examen (S) : RX POIGNET F/P**

## **RADIOGRAPHIE DU POIGNET DROIT (F/P)**

Fracture de l'extrémité inférieure du radius avec trait de refond articulaire.

### Arthrose trapézo-métacarpienne du premier rayon (rhizarthrose).

Absence de lésion osseuse focale lytique ou condensante au niveau des os du poignet.

## Surfaces articulaires lisses et régulières.

Absence de calcification péri-articulaire.

#### Épaississement des parties molles périarticulaires.

Dr. Khadija MARDI  
Radiologue  
INPE: 091145557

Signé : **DR.MARDI**

MLE 2078

HESSANE, Mohamed

Objet: Causes et circonstances

Je vous informe que suite à une chute  
du ~~bon~~ Solde de Bâti de la maison  
(chez moi), j'ai eu une fracture

Mme.





# UNIVERSEL MEDICAL s.a.r.l

We care.

# Materiel et Mobilier Medico-Technico-Chirurgical Paramedical - Parapharmacie - Import - Export

Facture n°2022000000359

## HESSANE MOHAMMED

## CASABLANCA

Date :17/10/2022

Docteur  
EL MOUDNI Younes

Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Traumatologie  
Médecine du Sport  
Adulte et enfant

Chirurgie Prothétique  
Chirurgie de Préservation  
Arthroscopie  
Chirurgie du Sport



الدكتور  
المودني يونس

اختصاصي جراحة العظام والمفاصل  
الطب الرياضي  
الكبار والاطفال

تعويض و زراعة المفاصل  
جراحة حفظ المفاصل  
الجراحة بالمنظار  
الجراحة الرياضية

07 OCT. 2022

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

ORDONNANCE

Mr. HESSAN & Mohamed

1505

Ortho & Sports

Dr. El Moudni Younes

CHIRURGIEN SPÉCIALISÉ EN TRAUMATOLOGIE ET ORTHOPÉDIE  
Bd. Grande Ceinture - N°17 RDC, Résidence Sara Imm. GH7  
Hay Mohammadi, Casablanca  
Tél. : 05 22 61 41 27 Urgence : 06 66 61 41 27

Bd Grande Ceinture - N°17 RDC, Résidence Sara Imm GH7 - Hay Mohammadi, 20570 - Casablanca  
شارع الحزام الكبير - إقامة سارة رقم 17 الطبق السفلي - الحي المحمدي - الدار البيضاء  
Cabinet : 05 22 61 41 27, Urgence : 06 66 61 41 27

Docteur  
**EL MOUDNI Younes**

Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Traumatologie  
Médecine du Sport  
Adulte et enfant

Chirurgie Prothétique  
Chirurgie de Préservation  
Arthroscopie  
Chirurgie du Sport



الدكتور  
**المودنی يونس**

بخصائي جراحة العظام والمفاصل  
الطب الرياضي  
الكبار والاطفال

تعويض و زراعة المفاصل  
جراحة حفظ المفاصل  
الجراحة بالمنظار  
الجراحة الرياضية

07 OCT. 2022  
Casablanca, le: ..... الدار البيضاء، في:

ORDONNANCE

Mr. : HESSANE Mohmmmed

1. Cedol

1 Cp 3/j pdt 07 jours

22.00



22.00

Bd Grande Ceinture - N°17 RDC, Résidence Sara Imm GH7 - Hay Mohammadi, 20570 - Casablanca  
شارع الحزام الكبير - إقامة سارة رقم 17 الطبق السفلي - الحي المحمدى - الدار البيضاء  
Cabinet : 05 22 61 41 27, Urgence : 06 66 61 41 27