

# 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 : 1267 Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ESTERIA TAREK

Date de naissance : 01-01-1980

Adresse :

Tél. : 0661856181 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... /

Nom et prénom du malade : BODALI SAIRI

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : gout

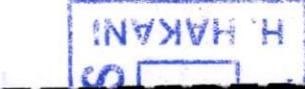
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ..... /

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 : CASA Le : 10/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :



#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
13/09/2021	Universitaire		
21/09/2021	Universitaire		
13/09/2021	Universitaire	5	300,00

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cabinet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Hôpital Universitaire de Pr. Assistant Médecine physique et Thérapie de la Fauteure
--	------	--

#### **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
		AM	PC	IM	IV	
Hôpital Universitaire International Mohammed VI Sous le patronage de S.M. Sa Majesté le Roi Mohammed VI	13.09.22	16 séances	DE Vis			2250 Dhs
Hôpital Universitaire International Mohammed VI Sous le patronage de S.M. Sa Majesté le Roi Mohammed VI	20/09/22	15 séances	Faechre			2250 Dhs

## **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'ODT.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. A vertical arrow labeled 'H' points upwards, a horizontal arrow labeled 'D' points to the left, and another vertical arrow labeled 'B' points downwards.

#### **[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

13/9/22

ORDONNANCE

Bouskoura,

2200214473 / 2107161418140.

Prénom : NACIRA

PAYANT

Nom : BOUDLAL

Sexe: F

DDN : 27/08/1959 E: 13/09/2022

Service : CONSULTATION ADULTE (SO)

Attente ménistérale du genou Gde

Coxarthrose fibrotique avec limitation de l'adduction

⇒ Attente de réduction fonctionnelle  
(x 3/S')

- Housse d'orthèse de F

- Phynos antalgique US - TENS - Cyp

- Genou et hanche

- Entrainement articulaire de genoux

- Réception de l'adduction

RE

MURPRAS	15 OCT. 2022	ACCUEIL
40127291	CNSS 9779309	

- Bonjour de Q. D - MF
- Progusta
- Apri - opo de
- pleur de fremer.

Hôpital Universitaire International Mohammed V.  
Pr. Assistant ASLY Mouna  
Médecine Physique  
091186387



Casablanca le :

Lettre de REEDUCATION

CHER CONFRERE,

NOM ET PRENOM DU PATIENT : *Roudal - Nasser*

QUI PRESENTE : *coxarthrose gen*

TRAITE PAR : *Dr. M. A. A. Rassi*

POUR REEDUCATION : *gymn... (probable)*

*...mettre en place / et faire évoluer gen*

NOMBRE DE SEANCES : *30 séances coxartrose*

OBSERVATION : *3 mois*

- MOBILISATION ARTICULAIRE
- RENFORCEMENT MUSCULAIRE
- PHYSIOTHERAPIE *2 - 3 sem/j*
- CRYOTHERAPIE
- M.P.T
- RECUPERER AMPLITUDES ARTICULAIRES
- DRAINAGE
- GAINAGE
- AUTRES :

Docteur Mohamed ARSSI  
Chirurgie Orthopédique  
Traumatologie - Artroskopie  
- Chirurgie du Sport  
Tél: 06 61 25 11 11

URGENCES 24H/24H

56، شارع عمر الادريسي (قرب حدائق مرسى) - الدار البيضاء - الفاكس 42  
64, Bd Omar El Idrissi ( en face du jardin Murdoch ) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42  
Tél.: 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05 : الهاتف

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com

www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010



HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200215100

**F A C T U R E**

N° **21 464 / 2022** du **20/09/2022**

Nom patient : **BOUDLAL NACIRA**

Entrée **20/09/2022**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **20/09/2022**

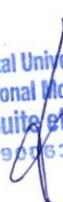
	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Reeducation pour affections rhumatologiq	15,00	K	150,00 Sous-Total	2 250,00 2 250,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>2 250,00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

DEUX MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

**Total** **2 250,00**

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	2 250,00	2 250,00	0,00

*Hôpital Universitaire  
 International Mohammed VI  
 Soins de Suite et Rééducation  
 090063728*


Nom du patient: BOUDLAL NACIRA

Date: 27/06/2022

Type d'examen: IRM du genou

Médecin traitant:

**Renseignements cliniques :** IRM du genou pour syndrome méniscale.

**Technique :** Coupes coronales et sagittales T<sub>1</sub> et DP en Fat Sat puis axiales T<sub>2</sub>\*, et 3D DP.

**Résultat :**

- Absence d'anomalie osseuse.
- Hypersignal DP fat sat en plage et linéaire des 2/3 externe de la corne antérieure du ménisque interne arrivant au contact des surfaces articulaires sans détachement ou déplacement fragmentaire.
- Hypersignal DP fat sat linéaire du 1/3 interne de la corne postérieure du ménisque interne sans contact avec les surfaces articulaires.
- Le ménisque externe de morphologie et de signal normaux.
- Intégrité des ligaments latéraux, des ligaments du pivot central, et des structures tendino-ligamentaires du système extenseur.
- Présence d'un kyste synovial lobulé mesuré à 6x9mm étendue en interne.
- Présence d'un petit kyste mucoïde du coin postéro externe mesuré à 7x4mm.
- Structure de signal osseux rétro condylienne interne en rapport probablement avec un os Fabelia haut situé.
- Absence d'anomalie de signal cartilagineux.
- Respect des parties molles péri articulaires.
- Discret épanchement liquidiens intra articulaire.

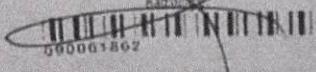
**Au total :**

Aspect IRM du genou en faveur d'une fissure méniscale classée grade 3 de Stoller de la corne antérieure du ménisque interne associée à une méniscose de sa corne postérieure classée grade 2 de Stoller.

En vous remerciant de votre confiance :

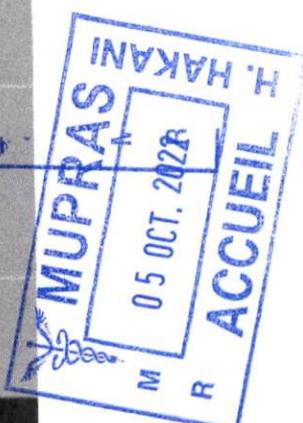
Signé : Dr HABI

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Dr HABIBE HABI  
RAD



Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Service d'imagerie Médicale

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc  
Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 www.hm6.ma





مَرْسُ الْسُّلْطَانِ عَيْنَةٌ

## Service de Radiologie

Casablanca, le 07/09/2022

### ► I.R.M 1,5T

### ► Scanner 16 Barretes

- 3D Corps Entier
- Anglo Scanner Corps Entier

### ► Echographie

- 2D / 3D / 4D
- Echo doppler couleur
- Echo guidée

### ► Biopsie

- Sconnoguidée
- Echo guidée

### ► Radiologie

Interventionnelle

### ► Radiologie Standard

Numérisée

PATIENTE : BOUDLAL NACIRA

MEDECIN TRAITANT : PR ARSSI

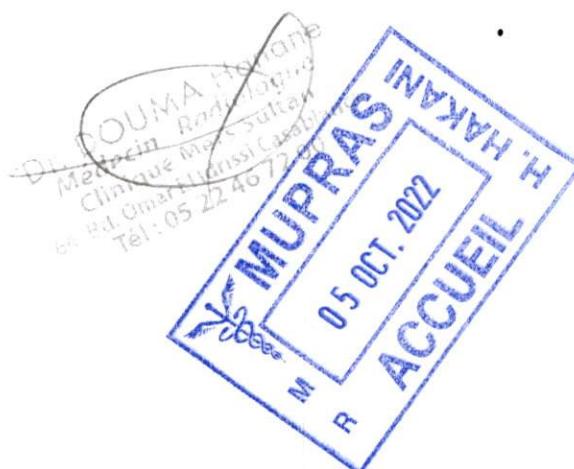
Examen : RADIO BASSIN FACE

### RESULTAT :

- Trame osseuse légèrement déminéralisée.
- Pincement important des interlignes coxo-fémoraux avec ostéosclérose et ostéophytes péricapitaux.
- Absence de trait de fracture.
- Absence de disjonction de la symphyse pubienne.
- Parties molles de morphologie normales.

*En vous remerciant de votre confiance*

DR DOUMA HANANE



URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42 (فُكٌ حَدِيقَةٌ مَرْسُ) - الدَّارُ السَّيَّاضَاءُ - الْفَاکُسِسُ ٦٤

# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

BENTALIA

## DEVIS

Date 13/09/2022  
N° : 220913114143BE

Nom patient : BOUDLAL NACIRA

Prise en charge : PAYANTS

Traitements REEDUCATION  
REEDUCATION TRAUMATOLOGIQUE

HONORAIRES	Nombre	Lettre clé	Prix Unitaire	Montant
Dr. KINESITHERAPEUTE (kine)	15	K	150,00	2 250,00
Sous-Total				2 250,00

Arrêté le présent devis à la somme de :  
*DEUX MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS*

**Total devis 2 250,00**

*Hôpital Universitaire  
International Mohammed VI  
Soins de Suite et Rééducation  
090063728*



Date	Heure	Observations
19/09/22	16 h 05	P
21/09/22	16 h 05	P
23/09/22	16 h 05	P
26/09/22	11 h 30	P
28/09/22	11 h 30	P
30/09/22	11 h 30	P
03/10/22	11 h 30	P
06/10/22	11 h 30	P
07/10/22	11 h 30	P
19/10/22	11 h 30	P
20/10/22	11 h 30	P

Date	Heure	Observations
24/10/22	11 h 30	P
31/10/22	11 h 30	P
02/11/22	11 h 30	P
07/11/22	12 h 30	P

Hôpital Universitaire  
 International Mohammed VI  
 Spécialisé de Suite et Rééducation  
 09 206 3728

Bouskoura Nacer  
 (Né 1267)



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

# CARTE DE RENDEZ-VOUS

**Service :** S. S. R.

Nom : Baudouin

Prénom : Nacita

IPP

Date de naissance : 27/08/1959

Téléphone : 06 61 07 68 16

## Médecin :

Nom : Boudpol  
Prénom : Nacira  
IPP :  
*Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Soins de Suite et Récducation  
099993728 / 12*

**Adresse :** Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc

Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 [www.hm6.ma](http://www.hm6.ma)