

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
13/09/2021 22/09/2021 13/09/2021	Universitaire Maladie d'Adultes 0900632-28	5	300,00	Dr Aniss Spécialiste en Traumatologie Tél : 091175519 09.06.61.55.55

EXECUTION DES ORDONNANCES

Caractère du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Hôpital Universitaire de Montpellier Pr. Assistant de Médecine physique et de réadaptation
--	------	---

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
		A M	P C	I M	I V	
Hôpital Universitaire International Mohammed V	13.09.22	16 séances		DEVis		2200 Dhs
Soins de Suite et Réadaptation	20/09/22	15 séances		Facture		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'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 : ESTEREF

TATEA

Date de naissance : 01-01-1950

Adresse :

Tél. : 0661856181

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : B. OUDALAL

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : goutteux

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

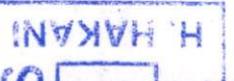
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) : H. HAKANI



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 G^{de}

Coxarthrose fibrotique avec limitation de l'adduction

⇒ Atténuation de la réduction fonctionnelle
(x 3/S')

- Housse d'orthèse de 9
- Physio antalgique : US - TENS - Cryo
- Entrainement articulaire de genoux
- Réception de l'adducteur RE

INUPRAS	65 OCT. 2022	ACCUEIL
---------	--------------	---------

- Bonjour de Q. D - MF
- Progrès
 - Opérations de
 - pleine 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 - Nasir* ...

QUI PRESENTE : ... *coxarthrose* ... *gen* ...

TRAITE PAR : ... *Dr. Nasser* ... *orthopédiste* ...

POUR REEDUCATION : ... *gen* ... *coxarthrose* ... *gen* ...

NOMBRE DE SEANCES : ... *30* ... *30* ... *coxarthrose* ... *gen* ...

OBSERVATION : ... *30* ... *30* ... *coxarthrose* ... *gen* ...

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

Dr. *Mohamed ARSSI*
Chirurgie Orthopédique
Traumatologie - Artroscopie
- Chirurgie du Sport
Tél: 06 61 25 11 11

URGENCES 24H/24H

6 شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مروخ) - الدار البيضاء - الفاكس 42 05 22 26 79 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
Total Frais Clinique				2 250,00

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 T₁ et DP en Fat Sat puis axiales T₂*, 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 Fabella haut situé.
- Absence d'anomalie de signal cartilagineux.
- Respect des parties molles péri articulaires.
- Discret épanchement liquidiens intra articulaire.

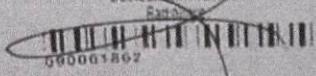
Au total :

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
Docteur ITHANE HABI



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.hmi.ma





عَيْنَةُ مَرْسُ السُّلْطَانِ

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

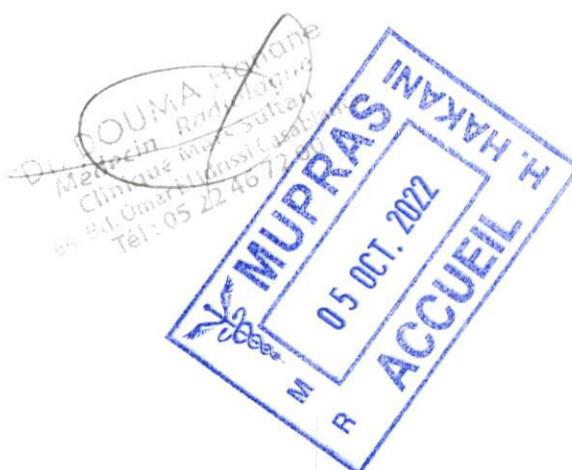
Examen : RADIO BASSIN FACE

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 (فُلْكَ حَدِيقَةِ مَدِينَةِ) - الدَّارُ السَّيَّاضَةِ - الْفَاكِسِ 64

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 hoo	P
21/09/22	16 hoo	P
23/09/22	16 hoo	P
26/09/22	11h30	P
28/09/22	11h30	P
30/09/22	11h30	P
03/10/22	11h30	P
06/10/22	11h30	P
07/10/22	11h30	P
19/10/22	11h30	P
20/10/22	11h30	P

Date	Heure	Observations
24/10/22	11h30	P
31/10/22	11h30	P
02/11/22	11h30	P
04/11/22	11h30	P
		Baudouine Aïcha (N°1267)



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

CARTE DE RENDEZ-VOUS

Service : S S, R

Nom : Baudelaire

Prénom : Nacira

IPP :

Date de naissance : 27/08/1959

Téléphone : 06 61 07 68 16

Médecin :

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc

Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 www.hm6.ma