

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0031389

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03268 Société : RAM 140573
 Actif Pensionné(e) Autre : Retraité
 Nom & Prénom : KHIDIoui Abdelaziz
 Date de naissance : 06/07/1953
 Adresse : 379, Bd PANORAMIQUE CASA
 Tél. : 0664790914 Total des frais engagés : #3276,00# Dhs

Cadre réservé au Médecin

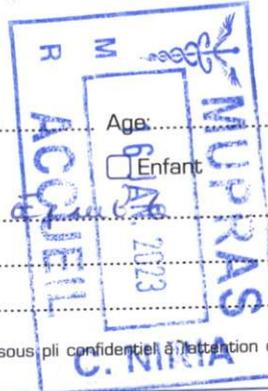
Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/12/23
 Nom et prénom du malade : khidioui Abdelaziz
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint
 Nature de la maladie : Cervicale - Arterio
 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 : CASA Le : 04/01/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
07/12/22		4	210,00	
08/12/22			Coût des	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/12/22	296,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/12/22	Rx Cervical + E.P. dentaire	1000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

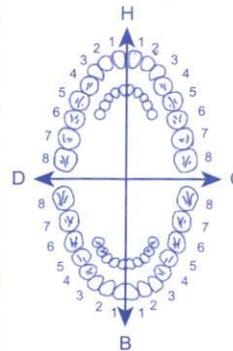
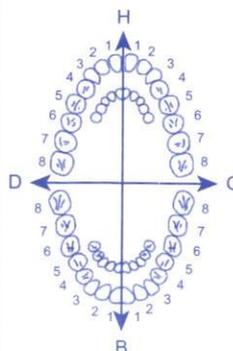
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	07/12/23					12x150 = 1800 DH

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="4">B</th> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	00000000	35533411	00000000	11433553	B					Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																	
	25533412	00000000	21433552	00000000																
	00000000	35533411	00000000	11433553																
	B																			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																	
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Nawal AISSAOUI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Rhumatismes, des Maladie des OS des Articulations, la colonne Vertébrale et des tendons

Diplomée de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancienne Médecin à l'hôpital El Ayachi - Salé



الدكتورة نوال عيساوي

أخصائية في أمراض الروماتيزم
أمراض العظام، المفاصل، العمود الفقري والأوتار

دبلوم كلية الطب بالرباط
طبيبة سابقة بمستشفى العياشي بسلا

Casablanca Le : 08 / 12 / 2012 في : الدار البيضاء

ye soulevé
vu et examiné par Kh. Jineb
Abdelaziz.
il présente une tendinite avec
signes de rupture partielle du
tendon des épineux à avec
avulsion au niveau
de la racelle
articulaire - épaule.



Nouveau message

Boîte de récepti... 1641

Messages suivis

En attente

Messages envoyés

Brouillons

Plus

Libellés

De : PRISE EN CHARGE <pec@mupras.com>
Date: mar. 13 déc. 2022 à 15:40
Subject: RE: Demande accord pour 20 séances de rééducation
To: Abdelaziz KHIDIOUI <abdelaziz.khidoui@gmail.com>

Bonjour ,nous vous informons que votre demande accord de rééducation est accordé pour 12 séance .

merci

De : Abdelaziz KHIDIOUI <abdelaziz.khidoui@gmail.com>
Envoyé : mardi 13 décembre 2022 09:34:23
À : PRISE EN CHARGE
Objet : Demande accord pour 20 séances de rééducation

KHIDIOUI Abdelaziz
Matricule 03268
Retraité RAM

Bonjour,
Pour accord préalable Mupras,
Prièrè trouver ci-joint
Ordonnance et pli confidentiel de mon médecin traitant pour effectuer 20 séances de rééducation.
Remerciements

Répondre

Transférer

Dr. Nawal AISSAOUI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Rhumatismes, des Maladie des OS
des Articulations, la colonne Vertébrale et des tendons

Diplomée de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancienne Médecin à l'hopital El Ayachi - Salé



الدكتورة نوال عيساوي

أخصائية في أمراض الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل، العمود الفقري
والأوتار

دبلوم كلية الطب بالرباط

طبية سابقة بمستشفى العياشي بسلا

Casablanca Le : 08 / 12 / 21: الدار البيضاء في

Mⁿ Khidimei Abdelaziz

Ami de :

20 xany mediate :

1/ tendinopathie os epme x
avec rupture patelle

(+) fracture sh avriale

2/ avriale metatars sur
dorsoplantaire et ego C5 C6
C6 C7 ..



زاوية شارع القدس و أولاد جدو إقامة الضمان العمارة 28 الشقة رقم 3 الطابق السفلي ، عين لشق - الدار البيضاء
Appt N°3, Imm 28, Résidence Addamane, Angle Bd. El Kods et Ouled Haddou - Ain Chock - Casablanca

Tél. : 05 22 87 33 40



- Scanner Multibarrettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée
- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez- Vous)
- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sonologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 07/12/2022

NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom KHIDIQUI ABDELAZIZ

Date d'examen : 07/12/2022

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
RX EPAULE GAUCHE FACE	200,00 DH
RACHIS CERVICAL FACE PROFIL	300,00 DH
ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE	500,00 DH
NET A PAYER	1 000,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DH

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd Al Quods N° 697
radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél.: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43
E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560

العراقي الحسيني سلمى*

إختصاصية في العلاج الطبيعي

والترويض الطبي

الأندلس 1 (15) زنقة H المدخل في

زنقة 3 رقم 5 الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.28.51.05

المحمول : 06.67.19.29.24

Selma LARAQUI HOUSSINI*

Kinésithérapeute Physiothérapeute

Andalous 1 (15) Rue H M'Entrée sur
la Rue 3 N° 5 Casablanca

Tel : 05.22.28.51.05

Gsm : 06.67.19.29.24



Casablanca

04/01/23

Facture

Je soussignée Me Laroui Houssini Selma que Mr Khichwi
Abdelaziz a subi 12 séances de rééducation d'é tenduoplatie
du sac épineux. et lui a raison de 150 AMs par séance.

Total : $12 \times 150 = 1800$ AMs

Arrete' la présente facture à la somme de mille
huit cent dix huit AMs.


Selma LARAQUI HOUSSINI
Kinésithérapeute - Physiothérapeute
Tél: 0522 28 51 05
0667 19 29 24

Selma LARAQUI HOUSSINI *

Kinésithérapeute Physiothérapeute

Andalous 1 (15) Rue H M'Entrée sur
la Rue 3 N° 5 Casablanca

Tel : 05.22.28.51.05

Gsm : 06.67.19.29.24



العراقي الحسيني سلمى *

إختصاصية في العلاج الطبيعي

والترويض الطبي

الأندلس 1 (15) زنقة H المدخل في

زنقة 3 رقم 5 الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.28.51.05

المحمول : 06.67.19.29.24



Casablanca

Mr Khichik A Bde bz, Colupier Medical

09/12/22

12/12/22

14/12/22

16/12/22

19/12/22

21/12/22

23/12/22

26/12/22

28/12/22

30/12/22

02/01/23

04/01/23

Centre de Rééducation LARAQUI
الترويض الطبي
Selma LARAQUI HOUSSINI
Kinésithérapeute Physiothérapeute
Tél: 0522 28 51 05 - 0667 19 29 24

Dr. Nawal'AISSAOUI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Rhumatismes, des Maladie des OS
des Articulations, la colonne Vertébrale et des tendons

Diplomée de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancienne Médecin à l'hôpital El Ayachi - Salé



الدكتورة نوال عيساوي

أخصائية في أمراض الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل، العمود الفقري

والأوتار

دبلوم كلية الطب بالرباط

طبيبة سابقة بمستشفى العياشي بسلا

Casablanca Le : 07/12/20...: الدار البيضاء في

M^{re} Khidioui Abdelaziz

Faire de:

- Rx radi Central T.L.

- Rx Epau de Face.

- radiographie Epau G.

(Cervicostaté),

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd el quods N° 697
Tél: 05 22 21 43 43
Radiologiealquods@gmail.com

Dr. AISSAOUI NAWAL
Rhumatologue
Appt. N°3 Imm. 28 Résidence Addamane Angle
Bd. El Kods - Ain Chock
Casablanca Tél: 052 87 33 40
INPE 099 450 70

زاوية شارع القدس و أولاد حدو إقامة الضمان العمارة 28 الشقة رقم 3 الطابق السفلي ، عين لشق - الدار البيضاء
Appt N°3, Imm 28, Résidence Addamane, Angle Bd. El Kods et Ouled Haddou - Ain Chock - Casablanca

Tél. : 05 22 87 33 40

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Spécialiste en Radiologie

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد أمين فتح الله

التخصص في الأشعة والتصوير

- خريج كلية الطب بباريس
- طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes
- Echographie Générale
- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sérologie)
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie-Doppler Couleur
- Radiologie Numérisée
- Mammographie Numérisée
- IRM (Sur Rendez-Vous)
- Radio - Photo

Casablanca , le 07/12/2022

Patient : KHIDIUI ABDELAZIZ

Prescripteur: DR NAWAL AISSAOUI

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE

INDICATION :

Scapulalgies.

RESULTAT :

La longue portion du biceps est normalement centrée au niveau de la gouttière bicipitale avec épanchement de faible abondance au niveau de sa gaine synoviale.

Le sub-scapulaire est d'aspect fibrillaire homogène.

Présence d'une plage hypoéchogène du tendon du muscle supra-épineux.

Epanchement de faible abondance au niveau de la bourse sous-acromio-deltoidienne.

Absence d'anomalie d'échostructure de l'infra-épineux.

CONCLUSION :

Tendinopathie du tendon du muscle supra-épineux gauche avec bursite de faible abondance.

Epanchement de faible abondance au niveau de la gaine synoviale du tendon du long biceps.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

RADIOLOGIE AL QUODS
05 22 21 43 43
Radiologie Al Quods
Tel: 05 22 21 43 43

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

- Scanner Multibarrettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 07/12/2022

Patient : KHIDIQUI ABDELAZIZ

Prescripteur: DR NAWAL AISSAOUI

RADIOGRAPHIES DU RACHIS CERVICAL DE FACE ET DE PROFIL

INDICATION :

Bilan pour rachialgies.

RESULTAT :

Déminéralisation osseuse.
Pas de lésion osseuse focale visible.
Pas d'anomalie de la statique.
Les corps vertébraux sont de hauteur conservée.
Ostéophytose marginale antérieure étagée.
Pincement discal à l'étage C5-C6 et C6-C7.
Pas d'épaississement des tissus mous pré-rachidien.

CONCLUSION :

Aspect radiographique en faveur d'une arthrose disco-vertébrale avancée du rachis cervical plus marquée aux étages C5-C6 et C6-C7.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

RADIOLOGIE AL QUODS
Bd Al Quods, N° 697 - Ain Chock - Casablanca
Téléphone : 05 22 21 43 43
Fax : 05 22 21 43 43
E-mail : radiologiealquods@gmail.com

- Scanner Multibarrettes
- Echographie Générale
- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie-Doppler Couleur
- Radiologie Numérisée
- Mammographie Numérisée
- IRM (Sur Rendez-Vous)
- Radio - Photo

Casablanca , le 07/12/2022

Patient : KHIDIQUI ABDELAZIZ

Prescripteur: DR NAWAL AISSAOUI

**RADIOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE
FACE**

INDICATION :

Douleurs

RESULTAT :

Déminéralisation osseuse.

Discrète réduction de l'espace sous-acromial.

L'interligne gléno-humérale est respectée.

Absence de calcification des tendons de la coiffe des rotateurs.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

RADIOLOGIE AL QUODS
Ed Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca
Téléphone : 05 22 21 43 43
Fax : 05 22 21 43 43
E-mail : radiologie.alquods@gmail.com
Tel : 05 22 21 43 43