

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 : 10585

Société : RAM Handley

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ABOU HAYANA YOUSSEF

Date de naissance :

01-01-68

Adresse :

lot 5 n° 120 Hadj Fathen
ceen blous

Tél. : 066486956 Total des frais engagés : 828,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

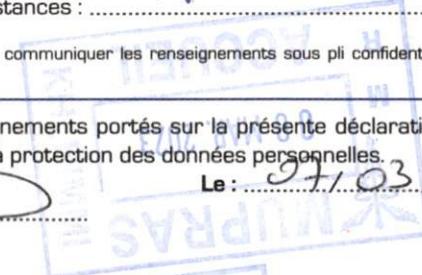
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : ceen blous

Le : 07/03/2023

Signature de l'adhérent(e) : ABOU HAYANA YOUSSEF



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
21/09/2023	c.m	9.		
06/10/2023	1h11m	2700M		MOATAZ BILLAH Médecin

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACE MANDARONA CASABLANCA SRL AU Bld. 1, N° 1, ENNAKHIL Sidi Maâroufi - CASABLANCA TÉL: 0522 33 56 97	06/03/23	Dr. H. EL MOUTAZ BILAL Orthopédiste - Traumatologue Gem: 0524 67 32 47 Orthopédiste Gem: 0524 67 32 47 98.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES	Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		24/12/2023	Edu E. paupile	48000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

		MASTICATRICE		CCEFFICIENT DES TRAVAUX																	
		<table border="1"> <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 colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000		35533411		G		B			
H																					
25533412	21433552																				
00000000	00000000																				
D																					
00000000																					
35533411																					
G																					
B																					
		<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																			
				MONTANTS DES SOINS																	
				DATE DU DEVIS																	
				DATE DE L'EXECUTION																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le

٢٠٢٤/٥/٢٥

Mr. Abouhayane
Youcef

Radiographic findings

• Radiographic findings:
- Lateral view of the knee.
- Lateral view of the shoulder.
- Lateral view of the elbow.
- Lateral view of the hand.

Dr. H. EL MOATAZ BILLAH
Chirurgien
Orthopédiste - Traumatologue
0634 67 39 47

026679579231

Dr. EL MOATAZ BILLAH El Hassane

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique

et Traumatologique Arthroscopie

Chirurgie et Traumatologie du sport

Diplômé de la faculté de médecine de CAEN (France)



الدكتور المعتز بالله الحسن

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

الجراحة بالمنظار

علاج الجروح الرياضية

خريج كلية الطب بكين فرنسا

Casablanca, le

29/04/2023

Mr Abou HAYANE
Toufik.

* Retirographie épaule droite

RADIOLOGIE ANOUAL
Oncologie & Diagnostic du Maroc
RADIOLOGIE ANOUAL
ICE: 001611006000058
111, Bd Anoual
Tél: 05 22 86 09 99 - Fax 05 22 86 08 82

Dr. H. EL MOATAZ BILLAH
Chirurgien
Orthopédique - Traumatologue
Gsm: 0634 67 39 47

Rond-point Al Moustakbal, Angle Bd. Aboubakr El Kadiri et Bd. El Qods,
Résidence Nada, 1er étage Appt. N°4, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél.: 05 22 58 00 89 - GSM: 06 34 67 39 47 - E-mail: hassanelmoataz@gmail.com

Dr. EL MOATAZ BILLAH El Hassane

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique

et Traumatologique Arthroscopie

Chirurgie et Traumatologie du sport

Diplômé de la faculté de médecine de CAEN (France)



الدكتور المعتز بالله الحسن

اختصاصي في جراحة العظام والتفاصيل

الجراحة بالمنظار

علاج الجروح الرياضية

خريج كلية الطب بكاين فرنسا

Casablanca, le

٠٦٦٣٧٦٢

Mr ABOU HAYAN E.
(Young)

Dr. MOATAZ BILLAH

Dr. H. EL MOATAZ BILLAH
Chirurgien
Orthopédiste - Traumatologue
Tél.: 0634 67 39 47

Rond-point Al Moustakbal, Angle Bd. Aboubakr El Kadiri et Bd. El Qods,
Résidence Nada, 1er étage Appt. N°4, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél.: 05 22 58 00 89 - GSM: 06 34 67 39 47 - E-mail: hassanelmoataz@gmail.com

M U P R A S

N° Admission : 23001840 N° Facture : 23001783 Date facturati: 24/02/2023

Nom et prénom du patient : Mr ABOUHAYANE YOUSSEF

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO EPAULE	1.00	480.00	480.00
		Sous-Total	480.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cent quatre-vingt dirhams **Total : 480.00DH**

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	480.00 DH
PC N° :		



Dr. EL MOATAZ BILLAH El Hassane

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique

et Traumatologique Arthroskopie

Chirurgie et Traumatologie du sport

Diplômé de la faculté de médecine de CAEN (France)



الدكتور المعتز بالله الحسن

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

الجراحة بالمنظار

علاج الجروح الرياضية

خريج كلية الطب بكين فرنسا

Casablanca, le

٢٦/١٠/٢٠١٩

Arthroskopie
Knie



61,50
+ ٢٠٠
—
sup ٢٠٠
٦٣,٣٠

٦٣,٣٠
—
sup ٢٠٠
٤٣,٣٠

٣٧,٠٣
* Dgns moulé



Dr. H. EL MOATAZ BILLAH
Chirurgien
Orthopédiste - Traumatologue
GSM: 06 34 67 39 47

PHARMACIE MANDARONA
CASABLANCA SARL AU
BLOC F, 23, ENNAKHIL
Sidi Maârouf, CASABLANCA
Tél: 05 22 23 56 99

Rond-point Al Moustakbal, Angle Bd. Aboubakr El Kadiri et Bd. El Qods,
Résidence Nada, 1er étage Appt. N°4, Sidi Maârouf - Casablanca
Tél.: 05 22 58 00 89 - GSM: 06 34 67 39 47 - E-mail: hassanelmoataz@gmail.com

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Notice

Mobic® 7,5 mg

Meloxicam

comprimé

Mobic® 15 mg

Meloxicam

comprimé sécable

Composition

La substance active est :

meloxicam 7,5 mg ou 15 mg

Les autres composants sont :

citrate de sodium, lactose monohydraté, cellulose microcristalline, povidone, silice colloïde anhydre, crospovidone, stéarate de magnésium.

Pour 1 comprimé.

QU'EST CE QUE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament, présenté sous forme de comprimé ou comprimé sécable, est un anti-inflammatoire non stéroïdien.

Il est indiqué chez l'adulte

(plus de 15 ans), en traitement :

- de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose
- de longue durée de certains rhumatismes inflammatoires.

INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable

Ne pas utiliser Mobic 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable dans les cas suivants :

- grossesse ou allaitement,
- antécédents d'allergie (crise d'asthme, polyphes nasaux, brusque gonflement du cou et du visage (œdème de Quincke), urticaire déclenché par ce médicament ou un médicament apparenté tels que d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, l'aspirine,
- antécédents d'allergie à l'un des constituants du produit,

ou du modénum ancien.

PPV : 61DH50
PER : 09/24
LOT : K2605



LOT/EXP.:

GL 0293
02/2027
P.P.V : 37DH70



**Boehringer
Ingelheim**

- de maladie du cœur, du foie ou du rein,
- de traitement par diurétiques ou d'intervention chirurgicale récente.

AU COURS DU TRAITEMENT, ARRETER LE TRAITEMENT ET CONTACTER IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE en cas :

- d'hémorragie gastro-intestinale
(rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration noire des selles). Des cas d'hémorragies fatales sont rapportés avec l'ensemble des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- de signes évocateurs d'une allergie à ce médicament, en particulier crise d'asthme, brusque gonflement du visage et du cou, décollement de la peau (cf. effets indésirables éventuels).

Ce médicament existe sous d'autres dosages ou d'autres formes pharmaceutiques qui peuvent être plus adaptés.

Dans tous les cas, la dose maximale recommandée de 15 mg / jour ne doit jamais être dépassée.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : le meloxicam.

Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou de l'aspirine.

Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer que ces anti-inflammatoires non stéroïdiens ne sont pas combinés.

Allaitement

Il est déconseillé d'éviter la prise de ce médicament au cours de la grossesse.

Il peut être amené, si nécessaire, à prendre ce médicament au cours des 6 dernières semaines de votre grossesse.

NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT AU COURS DE LA GROSSESSE, car ses effets peuvent avoir des conséquences graves sur un plan cardio-pulmonaire même avec une seule prise.

En cours de lactation, il convient d'éviter le traitement pendant l'allaitement.

Reçu Avance N° A2301544

CASABLANCA , Le 24/02/2023 10:50

Patient : ABOUHAYANE YOUSSEF , N° Dossier : 23001840

N° téléphone : 0664869562

Traitements : EXAMEN RADIOLOGIE

Titre : Examen radiologie

Mode règlement	Banque	Référence	Montant
Mode règlement			480.00
Espèces			

Liste des examens :

ECHO EPAULE

480.00

Reçu par :fatiha.n

Montant devis	480,00
Avance exigée	480,00

Casablanca, le 24 Février 2023

DR. EL MOATAZ BILLAH EL HASSANE

MR. ABOUHAYANE YOUSSEF

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE

- La coiffe des rotateurs, explorée dans son ensemble est d'épaisseur normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.
- L'étude du secteur antérieur montre un tendon du long biceps d'épaisseur normale et d'échostructure homogène, en situation normale dans sa gouttière, sans épanchement liquidiens identifiable au niveau de sa gaine.
- Le tendon du sous scapulaire ne montre pas d'anomalie notable de ses contours ou de son échostructure,
- L'étude du secteur antéro-postérieur, ne montre pas d'anomalie des contours du tendon du sus épineux ainsi que de son échostructure.
- En particulier il n'est pas noté de zone de rupture ou de calcification tendineuse.
- Il n'y a pas de signe de bursite ou d'épanchement liquidiens dans la bourse sous acromio-deltoïdienne.
- L'étude du secteur postérieur ne montre pas d'anomalie du tendon du sous épineux.

Au total :

Echographie de l'épaule droite ne révélant pas d'anomalie notable.

