

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0043968

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6905 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Benjelloun Rachida
 Date de naissance : 29/10/1942
 Adresse : 256, Bd Zerkouni, 1^{er} étage, Apt 1, Casa
 Tél : 0661458616 Total des frais engagés : 21200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. N. LATIF IDRISSE
 TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
 75, Boulevard Massira Al Khadra
 Cachet du médecin : Tél: 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 07
 Date de consultation : 13/03/2023
 Nom et prénom du malade : Benjelloun Rachida Age: 81 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Prothèse de hanche Total Hip
 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 : 26/04/2023
 Signature de l'adhérent(e) : R. Benjelloun

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
15/03/2023		08		Dr. N. LATIF IDRISSE TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE 75, Boulevard Massira Al Khadra Tel: 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

ORTHOPRO
MAGHREB SARL
522 86 03 90

15/03/2023 21000 DDT
MC

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

CLINIQUE
70, Rue de la République
Tél: 05 22 25 23 25 - Fax: 05 22 25 25 07
CASABLANCA

13/04/23 H. B. S. F. 2000 DDT

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

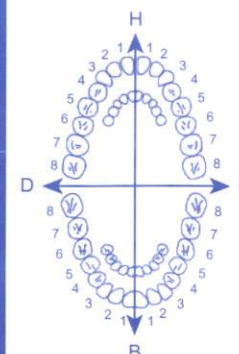
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

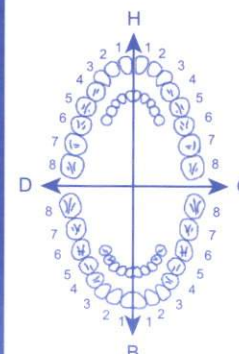
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi lass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

Casablanca le : 13/03/2023

NOM : Mm^e BENJELLOUN RACHIDA

MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR IDRISSE

EXAMEN : RADIOGRAPHIE DU BASSIN F

- ✓ Matériel d'ostéosynthèse sur fracture de col fémur en place.
- ✓ Fracture en voie de consolidation .

Cordialement

مصحة المغرب
CLINIQUE MAGHREB
70, Rue Kadi Lass - Maârif
Tél: 0522.990.990 - Fax: 0522.23.45
CASABLANCA ①



Médecine Nucléaire ANOUAL

Cabinet Dr BENOUD

Scintigraphie - Irathérapie

Mme BENJELLOUN RACHIDA
REF / BAB 87 / 2023 /

DR LATIF IDRISSE

SCINTIGRAPHIE OSSEUSE :

Contexte clinique :

Femme de 81 ans

PTH gauche

Chute récente

Protocole :

On réalise une scintigraphie osseuse au HMDP-Tc 99m (20mCi).

L'exploration est menée en deux temps :

- précoce
- tardive

Résultat :

1) Le temps précoce centré sur les hanches et les fémurs est enregistré 2 minutes après l'injection IV du traceur au moment du pool vasculaire.

Il montre une discrète hypercaptation en regard du massif trochantérien gauche.

2) Le temps tardif totocorporel et centré sur les hanches et les fémurs est enregistré 2h30 minutes après l'injection IV du traceur (temps ostéo-articulaire de l'exploration), il objective :

- Une hyperfixation modérée en regard du grand trochanter gauche.
- Hyperfixations modérées d'allure dégénérative du rachis dorsal.
- Absence d'anomalie de fixation périprothétique.
- Distribution normale du radiotraceur sur le reste du squelette.

CONCLUSION :

Aspect scintigraphique en faveur d'un foyer fracturaire du grand trochanter gauche.
Absence d'argument scintigraphique en faveur de descellement prothétique.

Docteur Mohamed BENOUD
CASABLANCA LE 13/03/2023
111, Bd. Anoual - CASABLANCA
Tél : 05.22.86.09.35 - Fax : 05.22.86.41.33

مُصْحَحة المَغْرِب

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39

Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le 13/03/2023.

M^{re} Benjeloon Rachida

Rx bassin F

CLINIQUE MAGHREB
70, Rue Cad
Tél: 0522.990.990
CASABLANCA

Dr. N. LATIF IDRISSE
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél: 05 22 25 23 25 / 05 22 25 25 07

0668742036

James J. O'Leary

مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39

Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

FACTURE

Casablanca, le 13/03/2023

FACTURE N° : 04030 /2023

Nom patient : BENJELLOUN RACHIDA

Examen(s) réalisé(s) :

RX DU BASSIN

Montant total: 200.00 DH

ARRETTE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUXCENTS (DH)

REGLEMENT : ESPECES

مصحة المغرب
CLINIQUE MAGHREB
70, Rue Cadi Iass Maârif
Tél: 0522 990 990 - Fax: 0522 23 45 40
CASABLANCA

Casablanca : le 15 MARS 2023

Mme: BENJELLOUN RACHIDA

FACTURE N° 15032023/2023/21

Référence	Désignation	Qté	P.U HT	Montant HT
	REPRISE PROTHESE TOTALE DE HANCHE	01	17500.00	17500.00
20320082	TIGE FEMORALE CIMENTEE (Queue longue)	01		
A310204461	COTYLE DOUBLE MOBILITE VISE Tripode EUROSCUP TAILLE 46	01		
A310412461	INSERT DOUBLE MOBILITE TAILLE 46/28	01		
B12214 28	TETE FEMORALE COL LONG	01		
ADCEMG40	CIMENT CHURIGICAL AVEC ATB	01		
XXXXXX	ACCESSOIRES	01		

Montant HT	17500.00DH
Montant TVA 20%	3500.00DH
TOTAL A PAYER	21000.00DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
VINGT ET UN MILLE DIRHAMS TTC

ORTHO PRO
MAGHREB SARL
0522 86 03 90