

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



Déclaration de Maladie

M22- 0017274

MUPRAS
RECEPTION 9

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01377 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KASRI MOHAMMED
 Date de naissance : 01-01-1950
 Adresse : 22A, Rue Tanger, cité de l'air, Nouaceur
 Tél. : 0661106715 Total des frais engagés : 3033,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/05/2023
 Nom et prénom du malade : EL AADANI SAHA Age: 64 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 01 JUIN 2023

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 : Casablanca

Le : 20/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Hörsaal

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08/07/2023	G		200 000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur 20/05/2023 INPE 062084021 PHARMACIE BEN MANSOUR MANSOUR MSIK Docteur En Pharmacie 20/05/2023 071163902	Date 20/05/23	Hôpital Universitaire International Pr. Agrege ALIDRISSI Najib Orthopédie - Traumatologie 071163902 17/05/2023	Cachet de la Facture Hôpital Universitaire International Mohammed VI Pr. Agrege ALIDRISSI Traumatologie-Orthopédie 071163902 17/05/2023
--	------------------	--	---

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/05/23	Orthodontie Rx Bassin F Rx Hanches	9841,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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	
					CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <hr/> <p>D G</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> </div>				
	[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

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 63 768 / 2023 du 08/05/2023

Nom patient : EL HAMDANI SAIDA

Entrée 08/05/2023

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 08/05/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULTATION DE TRAUMATOLOGIE-ORTHOPEDIE	1,00		300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
TROIS CENTS DIRHAMS	Total 300,00

Encaissements					Total encaissé	Solde
						300,00

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaï
 Tél : 05 29 03 53 45
 Fax : 05 22 89 28 54
 E-mail : info@hopitalcheikhkhalifa.gov.qa
 1422 P.O. Box 101002

RADIOLOGIE ANOUAL 111

111 Bd Anoual-Quartier des Hopitaux Casablanca

Tél:022 86 09 99/89/79 Fax:022 86 08 93

Rapport de DMO DXA : jeudi 18 mai 2023

Nom : EL HAMDANI SAIDA ,
ID Patient : F-23-05-0473-064 Date de naissance: 01/01/1959 Taille: 150.0 cm
Sexe : Femme Date d'examen : 18/05/2023 Poids: 58.0 kg

Site	Region	Measured Date	Measured Age	OMS Classification	Young Adult T-score	BMD
Rachis AP	L1-L4	18/05/2023	64.3	Ostéopénie	-2.1	0.936 g/cm ²
Fémur gauche	Total	18/05/2023	64.3	Ostéopénie	-1.6	0.810 g/cm ²
Av.-bras Gauche	Radius 33 %	18/05/2023	64.3	Ostéoporose	-4.2	0.513 g/cm ²

CONCLUSION:

La DMO mesurée au Rachis AP L1-L4 est 0.936 g/cm² avec un T-score de -2.1. Ce patient est considéré comme étant ostéopénique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La DMO mesurée au Fémur Total est 0.810 g/cm² avec un T-score de -1.6. Ce patient est considéré comme étant ostéopénique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La DMO mesurée au Avant-bras Radius 33 % est 0.513 g/cm² avec un T-score de -4.2. Ce patient est considéré comme étant ostéoporotique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

RADIOLOGIE ANOUAL 111
Imagerie & Diagnostic du Maroc
ICE: 0016140000058
111, Bd Anoual
Casablanca
Tél: 05 22 86 09 99 / 89 79
Fax: 05 22 86 08 93
DR. FARAJ HAMZA
RADIOLOGIE ANOUAL
Directeur Medical
INPS: 061295770

Définition de l'ostéoporose selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

Normal T-score supérieur à -1DS
Ostéopénie T-score entre à -1 et -2,5DS
Ostéoporose T-score inférieur à -2,5

Casablanca, le 18 Mai 2023

PR. AL IDRISI NAJIB

MME. EL HAMDANI SAIDA

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DU BASSIN DE FACE

- Aspect symétrique du bassin.
- Minéralisation osseuse conservée.
- Aspect normal des articulations sacro-iliaques et coxo-fémorales.

RADIOGRAPHIE DE LA HANCHE GAUCHE DE PROFIL

- Sphéricité conservée de la tête fémorale gauche.
- Pas d'anomalie notable du toit du cotyle et du sourcil cotyloïdien gauche.
- Pas d'anomalie des parties molles.

DR. A. BELHAJ SOULAMI

Dr. Belhaj Souliami Abdelilah
Médecin Radiologue


RADIOLOGIE ANOUAL 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICE: 09661 09 99
TEL: 05 22 86 09 99 - 05 22 86 09 89 - 05 22 86 09 79 - 05 22 86 29 00
06 63 57 42 60



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KH
SOINS FORMATION REC



6 118001160471

Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH

70058199/00-1
AMM 294/17 DMP/21/NRO

70058199/00-1
AMM 294/17 DMP/21/NRO

6 118001160471

Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH



6 118001160471

Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH

70058199/00-1
AMM 294/17 DMP/21/NRO

6 118001160471

Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH



6 118001160471

Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH



6 118001160471

Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH

70058199/00-1
AMM 294/17 DMP/21/NRO

Ordonnance

Casablanca, le :

Hôpital Universitaire International
Pr. Agrege ALIDRISSI Najib
Orthopédie - Traumatologie



EL HADJ BAWI

21/05/2024

53,10 ①

47,90 ②

96,00 ③

198,00 ④

193,60 x 6 ⑤

49,60 ⑥

143,00 ⑦

1749,20

Relaxol 500mg/2mg CP 820

Algixène 100mg/200mg

Razyl 200mg

Noicept 100mg

Fosavance 5600 UI

At 6 mois

Drame 1000mg

At 24h 100mg

At 12h 100mg

RELAXOL 500MG/2MG

CP 820

P.P.V: 53DH10



LOT: 06222019

PER: 07/2027

PPV: 47,90 DH

PHARMACIE BEN
MAROUANE
Docteur En Ph
Lot. Khadija Bd. Oum Ra
Gsm : 05 22 53 2

PPV: 96DH00

PER: 06/25

LOT: M218-3

C205

2025-05

PVC: 198.00DH

K 3259-850

PPV: 49,60 DH

LOT: 23A31

EXP: 01/2026

LOT: 2301001

EXP: 01/2026

PVC: 143.00DH

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. Agrege ALIDRISSI Najib
Orthopédie - Traumatologie

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 62403 Casa Oum Raba Casablanca - Maroc

Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.uck.ma



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

المستشفى الجامعي
الدولي الشيخ خليفة
علاج تكوين بحث



وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

28/01/2023

EL KOTAMAM
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. Agrege ALI ELISSI Najib
Orthopédie - Traumatologie
071153902

Dr. Abdelhakim

RADIOLOGIE D'URGENCE 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICE: 061514005000052
111, Rd Annuel
Tél: 05 22 86 09 99 - Gsm: 06 53 57 47 52

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. Agrege ALI ELISSI Najib
Orthopédie - Traumatologie
071153902



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

ORDONNANCE

Bouskoura, le :

18/07/2023

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Professeur Najib AL IDRISSI
Traumatologie-Orthopédie
071153902

El Hamdani
SARDA

1) Rx Bassin de face
2) Rx profil hanche gauche

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Professeur Najib AL IDRISSI
Traumatologie-Orthopédie
071153902

M U P R A S

N° Admission : 23004288 N° Facture : 23004189 Date facturati 18/05/2023

Nom et prénom du patient : **Mme EL HAMDANI SAIDA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
OSTEODENSITOMETIE	1.00	680.00	680.00
RX BASSIN F, RX HANCHE P	1.00	304.00	304.00
		Sous-Total	984.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :
Neuf cent quatre-vingt quatre dirhams

Total : 984.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	984.00 DH
PC N° :		


 RADIOLOGIE ANOUAL
 Oncologie & Diagnostic du Maroc
 ICE: 001614 006 0000 58
 TSI: 06 22 86 09 99