

# 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- 0048598

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2440 Société : 166680  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Bouzidoune Mohamed  
 Date de naissance : 5/12/81  
 Adresse : AB  
 Tél. : 0678285694 Total des frais engagés : 15000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin : Dr. Nouredine AMRI  
 Date de consultation : 02/06/2023  
 Nom et prénom du malade : Bouzidoune Mohamed  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Deselement de la prothese totale du G.G.  
 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 : 21/06/23 Le : 21/06/23  
 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
02/06 2023	CS		G	


# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

# 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
		AM	PC	IM	IV	
	02/06 2023					150000

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

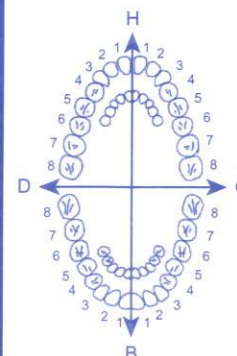
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

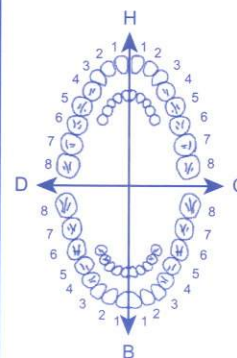
FIN D'EXECUTION

# 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



AKDITAL

Clinique Longchamps  
مصحة لونشون

Casablanca, le 09/06/23

Mr. Bouzid Doume Mohamed.

- LOCOUO140G Cements Ciment portland 1G

Dr. Mourredine AMRI  
Chirurgie orthopédique et traumatologique  
Ang. Dr. Azenmour Et Bd. Sidi  
Abderrahmane, 6ème Etage N°6  
Tél.: 0522 89 62 89 - Casablanca

**PROMAMEC**

Zone Industrielle Lissasfa  
Chemin Tertiaire 1077 - Casablanca  
Tél: 05 22 90 90 00 05 22 90 90 17  
Fax: 05 22 93 31 36 05 22 90 90 26

K A

<b>FACTURE</b>	<b>FA2307402</b>
----------------	------------------

Date :	Code client :
02/06/2023	342101285

CNQ LONGCHAMPS bouzidoune mohammed  
001913765000051  
4,BD GHANDI

CASABLANCA  
Maroc

Livré le : 02/06/2023

Pour le compte de CIMENT

Conditions de règlement : LCR 90 jours net

Référence

Mode Récupération Contre BL

Cher client,

Le délai de rétractation autorisé est de 8J à condition que l'état de la sécurité et de la qualité du DM "dispositif médical" soit maintenu conformément à la loi 84-12 arrêté 2856-15. Dépassant le délai de 8J aucun retour d'un DM conforme n'est accepté sans validation de PROMAMEC.

Pour toute réclamation ou suggestion merci de nous contacter au : 05 22 93 34 99 / email : reclamations@promamec.com

Article	Désignation	Quantité	Condi	Prix brut	Remise 1	TVA	N° du BL	Total HT
LOC040140G	GENTA CIMENT ORTHOCER 1G	2,00	UN	625,00		20,00	BL2308307	1 250,00

**PROMAMEC**  
Zone Industrielle Casablanca  
Rue Tertiaire 1077  
05 22 93 34 99 - 05 22 93 34 99

Base taxe	Taux	Montant taxe
1 250,00	20,00 : Taxe 20%	250,00

Total lignes HT	Total TTC	Acompte	NET A PAYER
1 250,00	1 500,00		1 500,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Mille Cinq Cents dirham marocain

ZI Commune Urbaine Lissasfa 2, Chemin Tertiaire 1077 - Casablanca - Maroc

Tel : +212 522 90 90 00 / 17 - Fax : +212 522 90 90 16 / 30 - E-mail : contact@promamec.com - www.promamec.com

PROMAMEC SA au capital de : 39 737 600,00 DHS - ICE : 001343300000073 - Patente : 37998124 - RC : 102911

PROMAMEC au capital de : 39 737 600,00 DHS - ICE : 001343300000073 - Patente : 37998124 - RC : 102911



AKDITAL

Clinique Longchamps  
مصحة لونشون

## COMPTE RENDU OPERATOIRE

**Nom : BOUZIDOUN**

**Prénom : MOHAMMED**

**Médecin chirurgien : Dr AMRLN**

**Médecin Anesthésiste : Dr BENAQQA**

**Date d'intervention : 30/05/2023**

**Etablissement Clinique Longchamps**

**Titre : Descellement de la prothèse totale du genou gauche.**

Patient qui a été opéré à plusieurs reprises d'une prothèse totale du genou et qui présente actuellement un descellement avec une lyse osseuse importante au niveau du fémur.

Après bilan général, décision opératoire.

Sous anesthésie générale, garrot à la racine du membre après champ stérile.

Reprise de l'ancienne voie s'abord antérieure, hémostase, arthrotomie, lavage, ablation de la pièce fémorale et tibiale, ablation du reste du bouton rotulien, prélèvement pour étude bactériologique du liquide séreux et du tissu nécrotique

Bilan lésionnel : il existe une lyse osseuse importante au niveau fémorale.

Lavage, abondant, mise en place d'un Spacer en ciment (deux doses de ciment).

Fermeture plan par plan sur un drain de redon aspiratif, Ethicrin 2/0 sur la peau.

Mise en place d'une attelle d'immobilisation cruro-malléolaire.