

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1608 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : 179580

Nom & Prénom : Mr TAIB Aicha

Date de naissance : 1952

Adresse : Rue Ahmed Kadmiri Res. Nafis Apt 13 Casablanca

Tél. : 06 63 08 28 95 Total des frais engagés : - 538,80,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/06/2023

Nom et prénom du malade : Taib Aicha Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Maladie chronique

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 : Casablanca Let : 18 / 06 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/06/2023	C		200.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/06/2023	38,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
16/06/2023		RX Chez JF	300.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B	

	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

Dr SENNOUNE BILAL

Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- Diplôme de la faculté de médecine (casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)
 - Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
 - Chirurgie arthroscopique
 - Chirurgie de la main
 - Chirurgie du rhumatisme
 - Chirurgie de l'appareil locomoteur
 - Expérience médicale

Casablanca, le

Mr(Mme)

19/01/2023

Aicha

الدكتور السنون بلال

أخصائي

- علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
 - شهادة التكوين التخصصي (باريس V)
 - جراحة الركبة الورك الكتف والعمود الفقري...
 - جراحة المنظار
 - جراحة اليد
 - جراحة الجهاز العظمي
 - جراحة الروماتيزم
 - الخبرة الطبية

(I)- Agifen sel

38,80 1 App x 21,90



Res. Anoual Capital Center 1er étage - Casablanca
Tél: 0522 25 98 06 / 06 54 35 79 / 74
213, Angle Bd anoual / abdelmoumen
TRAUMATOLOGUE-ORTHOPÉDISTE
DR.BILAL SENNOUNE

Résidence anoual capital center

Angle Bd anoual / abdelmoumen
Porte C (213) 1^{er} étage

Tél : 0522230623

GSM : 0654357876

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كابيل ستار

ملتقى شارع أنوال / عبد المؤمن
باب س(213) الطابق الأول

أجييفين

هلام مضاد للالتهابات والآلام
للاستعمال الموضعى

إيبيروفين بنسبة 5% - أنبوب بسعة 50 غ.

التركيبة :

إيبيروفين 5 غ.
مسوغات كافية ل 100 غ

(هيدروكسبيتيل سيليلوز هيدروكسيد الصوديوم).
كحول بنزيلي، كحول إيزوبروبيلي، ماء مصفى).

الشكل الصيدلى :

هلام للاستعمال الموضعى.
إن هذا الدواء الهرامى له نشاط موضعى مضاد للالتهاب
ومسكن للألم.

حالات الاستعمال :

يُنصح باستعمال هذا الدواء بالنسبة للبالغين للعلاج
الموضعى المتعلق بالأمراض التالية :

- العلل الرثوية : الرئبة العضلية والانفصال : الآلام القطبية، التهاب حول مفصل الكتف، الم عظم الإيسكي، التهاب الأوتار و الغمد الورتى والجراب المصلى والأربطة والمحفظة المفصلىة.
- الأمراض الانحلالية كفصال الأعضاء و العمود الفقري : الآلام الناتجة عن النشاط الرياضى أو عن حادثة كالرضوض، الوثع، إتوات المفاصل.

حالات عدم الاستعمال :

- المرأة الحامل إبتداء من الشهر السادس
- المرأة المرضعة

- حساسية ناتجة عن الإيبيروفين والمواد المشابهة له كالاسيبرين ومضادات الالتهاب الغير الإسترويدية
- حساسية لأحد المسوغات وبالخصوص لکحول البنزينى
- الجلد المصاب بجروح أيا كان نوعها: الجروح الناضجة، إكزيمه، الجروح المتعفنة أو الحروق.

تحذير :

- لا يجوز دهن الأنفية المخاطية أو الأعين بهذا الدواء
- ظهور الطفح الجلدي إثر استعمال الهلام يستدعي التوقف الفورى عن العلاج.

الصنف العلاجى للدواء :

مضاد للالتهاب غير إسترويدى محلى (NSAID: نظام تحركى).

الصيانته :

- يُنصح عليكم لا تستعملوا هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المشار إليها على العلبة الخارجية للدواء.
- يحتفظ بهذا الدواء في مكان لا تتعدى حرارته 30 درجة مئوية.

معهد الصيدلة

طريق ثانوية 203، طريق عكراش، أم عزة

11 عين العودة ناحية الرياط، المغرب



احتياطات الاستعمال

- إن هذا الدواء الهرامى مخصص للبالغين (15 سنة أو أكثر).
- يجب وضع الهلام على المكان المؤلم فقط
- يمنع استعمال الدواء تحت ضماد مغلق
- ينصح بغسل اليدين بعد كل استعمال
- من الضروري استشارة الطبيب في حالة انعدام أي تحسن.

التفاعلات مع الأدوية الأخرى :

حتى تتمكنوا من تفادى أي تأثير متحتمل للعديد من الأدوية.
يُنصح عليكم إخبار طبيبك أو صيدليكم بأى علاج آخر
تستعملونه
يمكن في حالات خاصة، أن يصف الطبيب هنا الدواء
للمرأة الحامل. في هذه الحالة ي
الطبية.

LOT : 553
PER : OCT 2025
PPV : 38 DH 80

المقادير وكيفية الاستعمال

استعمال موضعى 3 مرات في
أعملوا على نفاذ الهلام عن طر
المؤلمة أو الملتهبة.

الآثار الغير مرغوب فيها :

- آثار محلية حدية نادرة كاحمرار الجلد أو الحكة.
- يمكن في حالات استثنائية حدوث تفاعلات حساسية حدية، تنفسية أو عامة.
- يُنصح عليكم إيقاف العلاج على الفور و إخبار طبيبك.

الصنف العلاجى للدواء :

مضاد للالتهاب غير إسترويدى محلى (NSAID: نظام تحركى).

Dr SENNOUNE BILAL

Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- Diplômé de la faculté de médecine (casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)
 - Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
 - Chirurgie arthroscopique
 - Chirurgie de la main
 - Chirurgie du rhumatisme
 - Chirurgie de l'appareil locomoteur
 - Expérience médicale

الدكتور السنون بلال

أخصائي

علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل

- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
- شهادة التكوين التخصصي (باريس 7)
 - جراحة الركبة الورك الكتف والعمود الفقري...
 - جراحة بالمنظار
 - جراحة اليد
 - جراحة الجهاز العظلي
 - جراحة الروماتيزم
 - الخبرة الطبية

Casablanca, le : 16-06-2023 الدار البيضاء، في :

Mr(Mme) : السيد(ة) :

TALEB AICHA

Compte rendu radiographique

Radiographie cheville droite face profil

- Absence de lésion osseuse
- Profil articulaire normal

Dr BILAL SENNOUNE
TRAUMATOLOGUE-ORTHOPÉDIE
213, Angle Anoual / abdelmoumen
Résidence Anoual Capital Center
Tel: 05 22 23 06 23/06 54 35 78 16

Résidence anoual capital center

Angle Bd anoual / abdelmoumen

Porte C (213) 1^{er} étage

Tél : 0522230623

GSM: 0654357876

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كابيل سنتر

منقى شارع أنوال / عبد المؤمن

باب س(213) الطابق الأول

Dr SENNOUNE BILAL

Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)
- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expérience médicale

الدكتور السنون بلال

أخصائي

- علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
 - شهادة التكوين التخصصي (باريس 7)
 - جراحة الركبة الورك الكتف والعمود الفقري...
 - جراحة بالمنظار
 - جراحة اليد
 - جراحة الجهاز العظمي
 - جراحة الروماتيزم
 - الخبرة الطبية

Casablanca, le : 16-06-2023 الدار البيضاء، في :

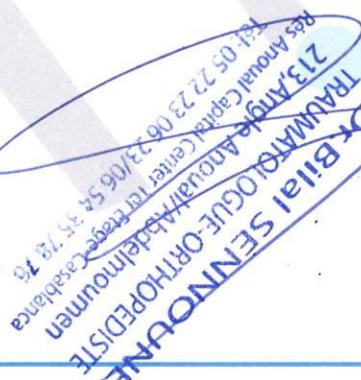
Mr(Mme) : السيد(ة) : TALEB AICHA

Note d'honorai

Radiographie cheville droite face/profil

300,00dh

Trois cent dirhams



IC6001639418000015
F:14481551

Résidence anoual capital center

Angle Bd anoual / abdelmoumen
Porte C (213) 1^{er} étage

Tél : 0522230623

GSM: 0654357876

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كابيل سنتر

ملتقى شارع أنوال / عبد المولى

باب س(213) الطابق الأول