

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Nº M21- 2052170

Coupe Royal du Dakar

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 4132 Cadre réservé à l'adhérent [e]

Société : RAM

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : SIRAJOU YASSIN

Date de naissance : 25/03/1958

Adresse : 174, 86 MICH'L FEN NOUACEUR

Tél. : 0661357409 Total des frais engagés : 692,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/07/2023

Nom et prénom du malade : Goncalo Guedes Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Goncalo Guedes

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

Le : 03/07/2023

Signature de l'adhérent[e] :



Dr. AZIZ ALAOUI, Médecin et Traumatologue
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
117, Rue de Rome, Casablanca
CASABLANCA
INPE 06123794000096

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
23/06/23		+ 300 D.D.		Dr. AZIZ ALAOUI Chirurgie Orthopédique et Traumatologique 117 Rue de Rome - Casablanca INPB 091016701 ICE 00184574000096

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADILOGIE ANNUAL	23/06/23	(7x7) (7x7) (7x7)	392,00 dhs (7x7)

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Arthroscopie - Prothèses articulaires
Médecine de Sport
Lauréat de la Faculté de Médecine
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
2^{ème} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11
E-mail : azizalaouimd59@gmail.com



الدكتور عزيز الاوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل

المفاصل الإصطناعية

الطب الرياضي

· خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس

الطابق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22.86.02.11 - الفاكس: 05 22.85.51.52

البريد الإلكتروني: azizalaouimd59@gmail.com

Casablanca, le

23/6/23

الدار البيضاء، في

P.Y. Sime

1) Finat - Gelules

1-0-10 (jx 30)

2) Noaceptol - Gel

3x (jx 10)

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUSSI
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
117, Rue de Rome - Angle Bd 2 Mars
CASABLANCA
INPE 091014501
ICE 00184279400096

في حالة الاستعمال: مصحة أنوال
14، زنقة زكي الدين الطاوسى
الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Arthroscopie - Prothèses articulaires

Médecine de Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Toulouse

الدكتور عزيز الاوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل

المفاصيل الإصطناعية

الطب الرياضي

خريج كلية الطب بتولوز

117, زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس

الطابق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22.86.02.11 - 05 22.85.51.52 - الفاكس:

azizalaouim59@gmail.com البريد الإلكتروني:



117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars

2^{ème} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca

Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11

E-mail : azizalaouim59@gmail.com

Casablanca, le

23/6/83

الدار البيضاء، في

Jr Yamine
Simoo

Rx. Femur Gauche.

TELE: 05 22 86 05 99 - GSM: 06 63 57 42 66
ICE: 112, Bd Aouia
Orthopédie & Déportive du Maroc
RADIOLOGIE ANOUAL 113

= en change à 30°

Défilés / -30° / -90°



Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
117, Rue de Rome - Angle Bd 2 Mars
CASABLANCA
INPE 091016501
ICE 001843794000096

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL

14, Rue Zaki Eddine ATTAOUESSI

Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الاستعجال: مصحة أنوال

14، زنقة زكي الدين الطاوي

الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

Casablanca, le 23 Juin 2023

DR AZIZ ALAOUI MOHAMED

MR. SIMO YASSIN

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DU GENOU GAUCHE FACE ET PROFIL ET DEFILE FEMORO PATELLAIRE A 30 ET 60°

- Présence d'une discrète gonarthrose tibio fémorale au niveau du compartiment interne comme en témoigne la condensation du plateau tibial et le pincement de l'interligne tibio fémoral en regard pouvant être classé Laurence II.
- Absence de lésion osseuse focale suspecte.
- Discret remaniement arthrosique de la face articulaire de la patella avec discrète subluxation externe bilatérale et pincement de l'interligne fémoro patellaire externe en regard de façon bilatérale et symétrique.
- Creusement normal de la gorge trochléenne.
- Absence de lésion osseuse focale suspecte.
- Absence d'épanchement intra articulaire.

DR LAMIAE EL GUARDIGHI

F A C T U R E

N° de l'admission	: 23005638	N° Facture :	23005504	Date facturation :	23/06/2023
Nom et prénom du patient : YASSIN SIMO					
Convention	: PAYANT MUPRAS (RAM)				
Traitemen	: Examen radiologie	Entrée: 23/06/2023 Sortie: 23/06/2023			

PRESTATIONS		Nombre	Prix unitaire	Montant
RX GENOU F/P, RX 2INC F/P				313.60
			Sous-Total	313.60
PRESTATIONS EXTERNES		Nombre	Prix unitaire	Montant
DR FARAJ HAMZA				78.40
			Sous-Total	78.40

RETIENUE HONORAIRE :

MÉDECIN	Taux (%)	Montant	Montant de retenue
DR FARAJ HAMZA	10	78.40	7.84
		Sous-Total	7.84
arrêtée la présente facture à la somme de : Trois cent quatre-vingt douze dirhams		Total	392.00
		Part patient	392.00

Notre compte bancaire :

Adhérent
 Mle
 PC N°

RADIOLOGIE ANOUAL 111
 Oncologie & Diagnostic du Maroc
 ICE: 001614006000058
 111, Bd Anoual
 Tel: 05 22 86 09 99 - GSM: 06 62 57 42 60

RADIOLOGIE ANOUAL 111
 Oncologie & Diagnostic du Maroc
 ICE: 001614006000058
 111, Bd Anoual
 Tel: 05 22 86 09 99 - GSM: 06 62 57 42 60