

# 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0057169

☐ Maladie

☐ Dentaire

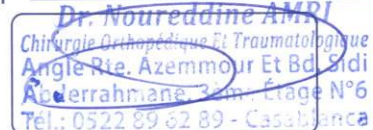
☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2440 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BOUZIDOUNE Mohammed  
 Date de naissance : 12/05/1951  
 Adresse : babituah 173234  
 Tél. : 06 78 28 56 94 Total des frais engagés : 55 000,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 08/08/2023  
 Nom et prénom du malade : Bouzidoun Mohammed Age:  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Pathologie du genou gauche  
 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

Le : 11/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :



# 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 Relevé des Actes
11/08 2023	CS		C	Dr. Nour El Hachimi Chirurgie Orthopédique Angie Rte. Azemmour El Jadida Abderrahmane 36000 Tel.: 0522 89 62 89 - Casablanca

# 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	
NADIMED Magasin Stock Rue Achaari Appt. N° 03 Agdal - Rabat 17 68 24 41 / GSM : 06 61 75 39 54 11/08/23						55.000,00

# 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										
				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												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		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"/>
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	D	G											
	00000000 35533411	00000000 11433553											
	B												
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Clinique Longchamps  
مصحة لونشون

Casablanca, le 18/08/2023

M. BOUZIDOUNE MOHAMM

Né le : 05/12/1951



CLC23H08163901

REF 1-0400101

LOT 04123111

**AMPLIFIX 1**

Surgical Cement



TEKNIMED S.A.S. CE 2797  
8, rue du Corps Franc Pommies  
65500 Vic-en-Bigorre - FRANCE



2026-03-31

Distributed by :

11 Cours Jacques Offenbach  
Z.A Mozart 2  
26000 VALENCE France



tem

piece

T: 6A14V



ent No: GXZZ20163462440

3 ventilation relative humidity ≤ 80%

uments Co., Ltd.

ment Zone Tongzhou District Beijing China

Development Zone Tongzhou District Beijing China



6 938250 969782

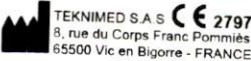
**AMPLIFIX 1G**

Surgical Cement with gentamicin

REF 1-0400201

LOT 041G23132

2026-03-31



TEKNIMED S.A.S. CE 2797  
8, rue du Corps Franc Pommies  
65500 Vic-en-Bigorre - FRANCE



amplitude  
11 Cours Jacques Offenbach  
26000 VALENCE - France



New Axial Rotating Knee System

STERILE [A]

171208 2022/11

QTY: 1 piece

Material: TD+PE+CZ

Type/Size: 8#

LOT CLDXT 17 L01

Registration NO: GXZZ20163462440

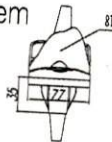
Certified by: ISO9001: 2008 Technical requirement No: GXZZ20163462440

Products must be kept at room no etchant gas and good ventilation relative humidity ≤ 80%.

Beijing Chunli Zhengda Medical Instruments Co., Ltd.  
No. 13 Xinyu third street, South of Tongzhou Development Zone, Tongzhou District Beijing China

No. 10 Xim West Second Road South of Tongzhou Development Zone, Tongzhou District Beijing China

E-mail: bj-clzd@clzd.com



6 938250 995248

Dr. Nouredine AMRI  
Chirurgie Orthopédique Et Traumatologique  
Angle Rte. Azammour Et Bd. 5 di  
Abderrahmane 3eme Etage N°6  
Tél: 05 22 89 62 89 - Casablanca



AKDITAL

Clinique Longchamps  
مصحة لونشون

Casablanca, le 11/01/2023

M. Bazidoune Mohamed.

- Prothèse de genou à charnière taille 8 G.
- Tige universelle diam 12 long 100 mm pour  
PIG à charnière.
- Ciment chirurgical viscosité standard  
Amplifix 1
- Trousse orthopédique pour hanche et genou  
N° lot
- Casaque jetable standard Sune Safe large  
stérile N° lot 0222
- Flacom de xedom CH 16 N° lot 4046622A
- Stérilap Betsclimé 56 x 45 2022-01-TL.

Dr. Noureddine AMRI  
Chirurgie Orthopédique Et Traumatologique  
Angle Rue. Mohammed Et Bd. Sidi  
Abderrahmane, 3ème Etage N°6  
Tel.: 0522 89 62 89 - Casablanca

SNADIMED - Stock  
Magasin - Stock  
14, Rue Achaari Appt. N° 03  
Agdal - Rabat  
Tél : 05 37 68 24 41 / GSM : 06 61 75 39 54





AKDITAL

Clinique Longchamps  
مصحة لونشون

## Compte Rendu Opératoire

**Nom : BOUZIDOUNE**

**Prénom : Mohammed**

**Médecin chirurgien : Dr AMRI.N**

**Médecin anesthésiste : Dr KAIY.B**

**Date d'intervention : 11/08/2023**

**Etablissement : Clinique Longchamps**

**Titre : prothèse totale du genou gauche.**

Patient qui avait bénéficié des reprises d'une prothèse totale du genou gauche qui ont évolué vers descellement, avait bénéficié il y a trois mois de l'ablation de la prothèse totale, du genou mise en place d'un spacer en ciment avec une couverture par une antibiothérapie adaptée.

Après bilan décision opératoire.

Sous anesthésie générale, garrot à la racine du membre après champ stérile de tout le membre inférieur gauche.

Reprise de l'ancienne voie d'abord, hémostase, dissection plan par plan arthrotomie, ablation du spacer en ciment, résection large d'une synoviale hypertrophiée, lavage au sérum, reperméabilisation du Fux diaphysaire fémoral et tibial, résection des ostéophytes.

Mise en place du gabarit de la pièce fémorale, mise en place de la pièce D'essai 8.

Au niveau tibial : mise en place de la tige centromédullaire, recoupe tibiale (rafraichissement), mise en place de la pièce D'essai, réduction bonne stabilité de la prothèse, ablation de cette dernière et mise en place d'une prothèse totale du genou à contrainte, à charnière taille 8 cimentée.

CLINIQUE MEDICO CHIRURGICALE  
LONGCHAMPS

# Facture 1498FA2023/

Date : 11/08/2023 Date d'échéance: 11/08/2023 Origin: 7058BC2023 Patient: BOUZIDOUNE MOHAMMED Instrumentiste: Mohamed KASRAOUI

Code article	Description	Qté	Prix unitaire	Taxes	Total HT
070.003.08G	[070.003.08G] Prothèse de genou à charnière Taille 8 Gauche	1,000	45 833,33	20%	45 833,33 DH
070.003.012.100	[070.003.012.100] Tige Universelle diam 12 Long 100mm pour PTG à charnière	2,000	0,00	20%	0,00 DH
1-0400101	[1-0400101] Ciment chirurgical viscosité standard Amplifix1	2,000	0,00	20%	0,00 DH
090.CPP.SDPMO.001	[090.CPP.SDPMO.001] Trousse Orthopedique pour hanche et genou n°lot 200739299	1,000	0,00	20%	0,00 DH
090.S71653P	[090.S71653P] Casaque jetable standard SureSafe Large Stérile n°lot 0222	1,000	0,00	20%	0,00 DH
090.050.16	[090.050.16] Flacon de redon CH16 n°lot 40116622A	1,000	0,00	20%	0,00 DH
090.034	[090.034] Stérildrap Betadiné 56x45 2022-11-TL	1,000	0,00	20%	0,00 DH
<b>Total HT</b>					45 833,33 DH
<b>Taxes</b>					9 166,67 DH
<b>Total TTC</b>					55 000,00 DH

Etabli par: Oulaya.Rahmoun

Nos tarifs s'entendent pour paiement comptant dès la réception de la facture.  
Pour toute prise en charge un accord préalable de NADIMED est Obligatoire.

**NADIMED**  
Administration 2  
14, Rue Achari, App. N° 03 & 16  
Agdal - Rabat  
Tél: 05 37 68 24 41 / Fax: 05 37 68 01 15