

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

2440

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BOUZIDI BOUNE Mohammed

Date de naissance :

12/05/1951

Adresse :

balstullah

Tél. :

06 78 28 563h

Total des frais engagés : 55.000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Noureddine AMRI
Chirurgie Orthopédique Et Traumatologique
Angle Rte. Azemmour Et Bd Sidi
Abderrahmane 34m - Étage N°6
Tél.: 0522 89 62 89 - Casablanca

Date de consultation : 08/08/2023

Nom et prénom du malade : BOUZIDI BOUNE Mohammed Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Prothèse 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) :



[Handwritten signature over a black redacted area]

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 Relèvement des Actes
11/07 2023			G	<p>Dr. Noura Belkhiria</p> <p>Chirurgie Orthopédique</p> <p>Applie Rte. Azemmour 3000</p> <p>Abderrahmane 3000</p> <p>Tel.: 0522 89 52 89 - Casablanca</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

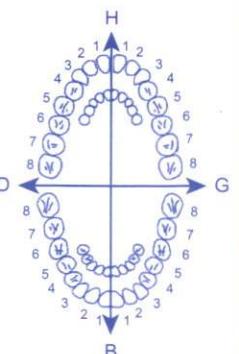
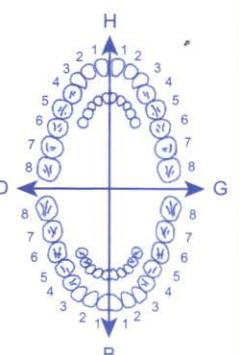
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
 NADIMED Magasin Stock Rue Achaari Appt. N° 03 Agdal - Rabat T: 0522 44 11 / GSM: 06 61 75 39 54 <i>M/08/2023</i>						55.000 Dhs

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	Cœfficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX															
																			
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE				CŒFFICIENT DES TRAVAUX															
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	00000000		00000000	D	00000000	00000000	35533411		11433553	B			
H	25533412	21433552																	
00000000		00000000																	
D	00000000	00000000																	
35533411		11433553																	
B																			
				MONTANTS DES SOINS															
<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																			
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 11/08/2023

M. BOUZIDOUNE MOHAMM

Né le : 05/12/1951



CLC23H08163901

REF 1-0400101

LOT 04123111

AMPLIFIX 1

Surgical Cement



€ 2797

8, rue du Corps Franc Pommiers.

65500 Vic en Bigorre - FRANCE

LOT 04123111
2026-03-31

Distributed by :

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



tem

piece

Ti6Al4V



6 938250 969782

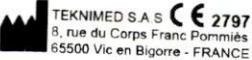
part No:GXZZ20163462440
d ventilation relative humidity ≤80%.
ments Co.,Ltd.
ment Zone,Tongzhou District,Beijing,China
Development Zone,Tongzhou District,Beijing,China

AMPLIFIX 1G

Surgical Cement with gentamicin

REF 1-0400201

LOT 041G23132
2026-03-31



€ 2797

8, rue du Corps Franc Pommiers.

65500 Vic en Bigorre - FRANCE



11 Cours Jacques Offenbach
26000 VALENCE - France



New Axial Rotating Knee System

STERILE R



QTY: 1 piece

Material: TD+PE+CZ

⑧ 171208 2022/11

LOT CLDXT 17 L01

Type/Size: 8# Registration NO: GXZZ20163462440

Certified by: ISO9001: 2008 Technical requirement No: GXZZ20163462440

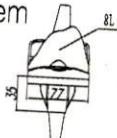
Products must be kept at room no etchant gas and good ventilation relative humidity ≤80%

Beijing Chunli Zhengda Medical Instruments Co., Ltd.

No.13 xinyu third street,South of Tongzhou Development Zone,Tongzhou District,Beijing,China

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

E-mail: bj-clzd@clzd.com



6 938250 995248

*Dr. Noureddine AMRI
Chirurgie Orthopédique Et Traumatologique
Angle Rte. Hassan II Et Bd. Sidi
Abderrahmane 3ème Etage N°6
Tél: 0522 89 62 89 - Casablanca*



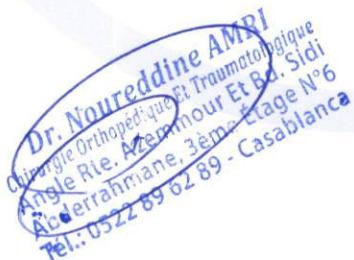
AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشون

Casablanca, le 11/01/2023

M. Bazidoune Mohamed.

- Prothèse dégenére à charnière taille f G.
- Tige universelle diam 32 long 100 mm pour RIG à charnière.
- Cement chirurgical Viscosité Standard Amplified
- Tigeuse orthopédique pour hanche et genou
N° Lot
- Casaque jetable Standard SureSafe lange stérile N° Lot 0222
- Flacon de gélom CH16 N° lot 4016622A
- Stérifrap Betschimé SF X4r 2022-01-TL.





AKDITAL

Clinique Longchamps
مصحة لونشamps

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

Code article	Description	Prix			
		Qté	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 Orthopédique 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] Flaçon de redon CH16 n°lot 40116622A	1,000	0,00	20%	0,00 DH
090.034	[090.034] Stérifrap Betadine 56x45 2022-11-TL	1,000	0,00	20%	0,00 DH
		Total HT	45 833,33 DH		
		Taxes	9 166,67 DH		
		Total TTC	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.

