

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.

N° W21-796921

175508

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 01407	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL KETTANI SIDI HAMID			
Date de naissance : 19-04-1950			
Adresse : 98 RUE MIMOSA APPT 23 HAY ARRASIA			
Tél. : 0611220965 Total des frais engagés : 3750,00 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Dr. Moncef BENSAIDA			
Traumatologue			
Clinique Multidisciplinaire de Tanger			
Place du Maghreb Arabe,			
City Center (Rond Point TGV) Tanger			
Tél: 05 39 30 90 90			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 15/08/23			
Nom et prénom du malade : El Riachi Naima Age:			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Anémie			
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 :

Le : 18/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Naima

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
15/12/2018 Maroc 15/12/2018 03/12/2018	Arabe Tanger CS		1350 F	PINP : 151218AB3899 Centre Multidisciplinaire Arabe Place du Maroc (Rond point IGV) Tanger Tél: 05 39 30 90 90 City Center Solutions de Tanger
23 15/12/2018				

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Service de Radiologie Internationale de Radiologie Internationale Tangier Place du Maghreb Arabe, Centre Grand Point TGV Tangier 05492 10 07 85 Radiologie Accueil Place de la Y... C...	15/09/23	Centre de Radiologie Internationale Service de Radiologie Internationale Tangier	1000,00
	16/09/23	Centre de Radiologie Internationale Service de Radiologie Internationale Tangier	2400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux <input type="text"/>
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	
	D	00000000 35533411	00000000 11433553	
	G			
	B			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CENTRE DE RADIOLOGIE INTERNATIONALE DE TANGER

DR JAAFARI FADWA
SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

F A C T U R E

N° : 6289 R / 2023 du 16/08/2023

Nom patient **EL HRAICHI NAIMA**
PAYANT

Entrée 16/08/2023
Sortie 16/08/2023

RADIOLOGIE

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
IRM GENOU	1,00		2 400,00	2 400,00
Total Clinique				2 400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS

Total 2 400,00

Service Accueil
Centre de Radiologie Internationale de Tanger
Place du Maghreb Arabe,
City Center (Rond point TG) Tanger
Tél: 05 39 30 07 85

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE DE TANGER

F A C T U R E

N° **19 821** / 2023 du **15/08/2023**

Nom patient	EL HRAICHI NAIMA	Entrée 15/08/2023	Sortie 15/08/2023
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
CONSULTATION SPECIALISTE	1,00		350,00	350,00
			Sous-Total	350,00
Total				350,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS	Total général	350,00

					Total encaissé	Solde
Encaissements						350,00

Droit de timbre **350,00**

Service Consultations
Clinique Multidisciplinaire de Tanger
Place du Maghreb Arabe,
Tanger City Center (Rond point 10 V) Tanger
Tel: 0539 38 94 10



ORDONNANCE

Mme El Braichi Naima

TANGER, le : 15/08/2023

Rx gen off + C
fat endang
T shun
+ off

Service Accueil
Centre de Radiologie Internationale de Tanger
Place du Maghreb Arabe,
City Center (Rond point TGV) Tanger
Tél: 05 39 30 07 85

Pr Moncef BENSAIDA
Traumatologue

Clinique Multidisciplinaire de Tanger
Place du Maghreb Arabe,
City Center (Rond point TGV) Tanger
Tél: 05 39 30 90 90

Service Consultations
Clinique Multidisciplinaire de Tanger
Place du Maghreb Arabe,
City Center (Rond point TGV) Tanger
Tél: 05 39 30 90 90

DR JAAFARI FADWA
SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

ACHAT

15/08/2023 13:18:26
9900527236
95272301
CENTRE DE RADIOLOGIE INT
Tanger

A0000000031010
APP : VISA
H ME EL KETTANI SIDI HAM
401713*****7202
CARTE NATIONALE
55F1E91862E4B7DA
221-0-9999-1-44

MONTANT: 1000.00 MAD
NUM TRANSACTION : 004
NUM AUTORISATION: 374668
STAN : 002347

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
Copie Commercant

F A C T U R E

N° 6 204 R / 2023 du 15/08/2023

CHI NAIMA	Entrée	Sortie
	15/08/2023	15/08/2023

	RADIOLOGIE			
	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
\LES	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
				1 000,00

Total général 1 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
MILLE DIRHAMS

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	1 000,00	1 000,00	0,00

Service Accueil
Centre de Radiologie Internationale de Tanger
Place du Maghreb Arabe,
City Center (Rond point TGV) Tanger
Tél: 05 39 30 07 85



الدكتورة جعفري فدوى

أخصائية الأشعة

Dr. JAAFARI FADWA

Radiologue

Tanger ,le 15/08/2023

PATIENT(E):EL HRAICHI NAIMA

MEDECIN TRAITANT: PR.BEN SAIDA MONCEF

RX GENOUX F+P EN CHARGE+SHUSS +DEF

التصوير بالرنين المغناطيسي

IRM 1,5 Tesla

المسح بالأشعة

Scanner 64 Barrettes

التصوير الشعاعي القياسي

Radiographie standard

التصوير الشعاعي للثدي

Mammographie

الموجات فوق الصوتية

Echographie

قياس كثافة العظام

Ostéodensitométrie

Résultat :

Déminéralisation osseuse diffuse

Arthrose et pincement des interlignes articulaires fémoro tibiales en bilatéral plus marqué en internes avec ostéocondensation sous chondrale.

Ostéophytose patellaire

Arthrose et pincement de l'interligne articulaire fémoro patellaire.

Absence de lésion osseuse suspecte

Absence de trait de fracture

Absence d'anomalie des parties molles.

Merci pour votre confiance.

Centre de Radiologie International de Tanger
Place du Maghreb Arabe,
City Center (Rond point TGV) Tanger
Tél: 05 39 30 07 85

RC : 137033

IF : 34420152

CNSS : 1422573

ICE

002214282000045

RIB :

022 640 000 018 00 301472 03 21



Tanger ,le 16/08/2023

الدكتورة جعفري فدوش
أخصائية الأشعة

Dr. JAAFARI FADWA
Radiologue

التصوير بالرنين المغناطيسي
IRM 1,5 Tesla
المسح بالأشعة
Scanner 64 Barrettes
التصوير الشعاعي القياسي
Radiographie standard
التصوير الشعاعي للثدي
Mammographie
الموجات فوق الصوتية
Echographie
قياس كثافة العظام
Ostéodensitométrie

PATIENT(E): **EL HRAICHI NAIMA**
MEDECIN TRAITANT: PR.BEN SAIDA MONCEF

IRM DU GENOU GAUCHE

Technique :

séquences DP FS dans les 3 plans.
séquence T1 sagittale.

Résultats :

Epanchement articulaire de faible abondance, plus prononcé au niveau de la bourse sous quadricipitale.

Infiltration des parties molles

Absence d'anomalie osseuse.

Pivot central :

Intégrité du LCA et du LCP.

Compartiment antérieur :

Patella d'aspect normal, en place avec un ratio Insall-Salvati mesuré à 1.1.

Intégrité de l'appareil extenseur.

Compartiment externe :

Pincement de l'interligne articulaire avec abrasion des surfaces cartilagineuses, ne dépassant pas 50%, sans mise à nu de l'os, et sans œdème de l'os sous chondral en regard.

Pas d'anomalie de forme, de position ou de signal des cornes méniscales.

Intégrité du ligament collatéral latéral.

Compartiment interne :

Fissure horizontale au niveau du segment moyen du ménisque médial responsable de la création d'un fragment méniscal venant s'insérer dans le récessus ménisco-tibial

Absence d'œdème des rebords tibial ou fémoral.

Pincement de l'interligne articulaire avec abrasion des surfaces cartilagineuses, ne dépassant pas 50%, sans mise à nu de l'os et sans œdème de l'os sous chondral en regard.

Intégrité du ligament collatéral médial.

Respect des éléments de la patte d'oie.

Compartiment postérieur :

Absence de lésion significative de kyste ou autre

Absence d'anomalie vasculaire.

Au total :

- Fissure horizontale segmentaire du ménisque médial avec LAMBEAU MENISCAL « FLAP TEAR »
- Chondropathie dégénérative fémoro tibiale bilatérale grade II
- Epanchement articulaire de faible abondance.

Service Accueil

Centre de Radiologie International de Tanger
Place du Maghreb Arabe,
City Center (Rond point TGV) Tanger
Tél: 05 39 30 07 85

RC : 137033
IF : 34420152
CNSS : 1422573
ICE
002214282000045
RIB :
022 640 000 018 00 301472 03 21



ORDONNANCE

TANGER, le :

IRn genen G.

Stafot... al chadry be
Tunis

Service Accueil
Centre de Radiologie International de Tanger
Place du Maghreb Arabe
City Center (Rond point TGV) Tanger
Tél. 05 39 30 07 81

CENTRE DE RADIOLOGIE INTERNATIONALE DE TANGER

DR JAAFARI FADWA
SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

F A C T U R E

N° 6 204 R / 2023 du 15/08/2023

Nom patient	EL HRAICHI NAIMA	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANT	15/08/2023	15/08/2023

RADIOLOGIE

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
2 GENOUX FACE + PROFIL + 2 AXIALES	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
Total				1 000,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> <i>MILLE DIRHAMS</i>	Total général	1 000,00
----------------------------------------------------------------------------	----------------------	-----------------

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	1 000,00	1 000,00	0,00

*Service Accueil
Centre de Radiologie Internationale de Tanger
Place du Maghreb Arabe,
City Center (Rond point TGV) Tanger
Tél: 05 39 30 07 85*

**CENTRE
MONETIQUE
INTERBANCAIRE**

ACHAT

15/08/2023 13:18:26
9900527236
95272301
CENTRE DE RADIOLOGIE INT
Tanger

A0000000031010
APP : VISA
M ME EL KETTANI SIDI HAM
401713*****7202
CARTE NATIONALE
55F1E91862E4B7DA
221-0-9999-1-44

MONTANT: 1000.00 MAD
NUM TRANSACTION : 004
NUM AUTORISATION: 374668
STAN : 002347

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
Copie Commercant