

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (L.G) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

W21-838168

194929

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01421 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KETANI Mohammed Tajeddine
 Date de naissance : 25-11-1957
 Adresse : Résidence El Firdaous N°3 KM 8.1 et de MENA Casablanca
 Tél : 0666576673 Total des frais engagés : 894 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Médecin Général de Brigade B. CHAGAR
Professeur du Val de Grâce
en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Hôpital Militaire Avicenne-Marrakech-
INPE : 101111441

Date de consultation : 14/02/2024

Nom et prénom du malade : JOUHAÏ Rajae EP KETANI Age : 68

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : PTH ds

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 : 14/02/2024

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 Règlement des Actes
6.2.24			G	Médecin Général de Brigade Professeur du Val de France Chirurgie Orthopédique et Traumatologie Militaire Avicenne-Marrakech Tél : 101111447

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>(Signature)</i>	10/05/2024	W.D. Fekke	840,00
		Ures Christine	54,00

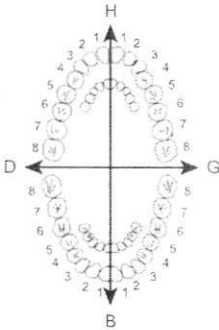
[illegible]

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	Montant des Honoraires	Coefficient DES TRAVAUX	
						
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				Coefficient DES TRAVAUX	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 0000000 D </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 0000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 0000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 0000000 11433553 B </div> </div>					
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Montant des Honoraires	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

ROYAUME DU MAROC
FORCES ARMÉES ROYALES
HÔPITAL MILITAIRE AVICENNE
MARRAKECH

HOPITAL : Avicenne : المستشفى
SERVICE : : المصلحة

المملكة المغربية
القوات المسلحة الملكية
مصلحة الصحة
المستشفى العسكري ابن سينا

Prénom : Rajae : الإسم الشخصي Mle : : رقم التسجيل Grade : : الدرجة
Nom : JOUAHRI Ep Kellam : الإسم العائلي Corps : : الجسم

EXAMEN DEMANDE	REPONSE DU SPECIALISTE
<p>faix SUP:</p> <p>urée - Créat</p> <p>Médecin Général de Brigade B.CHAGAR Professeur du Val de Grâce en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie Hôpital Militaire Avicenne-Marrakech- INPE : 101111441</p> <p>A MARRAKECH, LE Le Médecin <u>الطبيب</u></p>	<p>294 Le : 08/02/2024 LABO : [B385244] JOUAHRI RAJAE Né(e) le : 19/12/1955</p> <p>A MARRAKECH, LE Le Médecin <u>الطبيب</u></p>

Numéro de dossier :	294 du : 08/02/2024	Origine : CPD (Payant Direct)
Nom et prénom :	JOUAHRI RAJAE - B385244	Service : EXTERNE
Date de naissance :	19/12/1955	Prescripteur : Autre

<u>Prestation</u>	<u>Résultat</u>	<u>Val. Référence</u>	<u>Antériorité</u>
- Urée	* 7,9 mmol/l	(2,50 - 7,50)	
(Uréase)	* 0,47 g/l	(0,15 - 0,44)	
- Créatinine	88 µmol/l	(50 - 90)	
(Spectrophotométrie Atellica)	9,94 mg/l	(5,7 - 10,2)	

Commentaire :
BILAN VALIDE

ROYAUME DU MAROC
FORCES ARMÉES ROYALES
HÔPITAL MILITAIRE AVICENNE
MARRAKECH

HOPITAL : المستشفى :
SERVICE : المصاحبة :



المملكة المغربية
القوات المسلحة الملكية
مصلحة الصحة
المستشفى العسكري ابن سينا
HOPITAL MILITAIRE AVICENNE
CASA BLANCHE
SAISON PRINCIPALE

Prénom : Kettani الإسم الشخصي : Mle : رقم التسجيل : Grade : الدرجة :
Nom : RAJAE الإسم العائلي : Corps : الهيئة :

EXAMEN DEMANDE	REPONSE DU SPECIALISTE
<p>TDM hanche sté</p> <p>PTH installe.</p> <p>→ mme Antiversion</p> <p>Catule et hje f...</p> <p>Médecin Général de Brigade B.CHAGAR Professeur du Val de Grâce en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie Hôpital Militaire Avicenne-Marrakech- INPE : 101111441</p> <p>A MARRAKECH, LE Le Médecin الطبيب</p>	<p>CIN: B385244</p> <p>Née : 19.12.1955</p> <p>95 Le : 06/02/2024 JOUAHRI RAJAE DIV [IPP: 75662024] TDM de la hanche</p> <p>A MARRAKECH, LE Le Médecin الطبيب</p>

DÉFENSE NATIONALE
HÔPITAL MILITAIRE AVICENNE
MARRAKECH

N° 131746

SEGMA

Reçu de M:

Quittance

La somme de

NATURE DE LA RECETTE

EX

SOMME

DM de l'anche

840,00

Uree + Creatine

54,00

TOTAL :

894,00

Cachet du Service

Le 08 Feb 2024

Signature du Regisseur

MARRAKECH LE : 08/02/2024



ROYAUME DU MAROC
FORCES ARMÉES ROYALES
HOPITAL MILITAIRE AVICENNE

FACTURE : 231/CPD/2024

NOM ET PRENOM : JOUAHRI RAJAE
N° DE PRISE EN CHARGE : 00
N° DE LA CIN : B385244
IDENTITE DU BENEFICIAIRE : JOUAHRI RAJAE

Nature des prestations	Cotation	coefficient	Quantité	Montant
TDM de la hanche	DH 840	1	1	840,00
			TOTAL :	840,00
- La présente facture est arrêtée à la somme de : Huit cent quarante Dirhams				

CHEF DU SERVICE ADMISSIONS ET FACTURATION

HOPITAL MILITAIRE AVICENNE
Service Admissions et Facturation
Catégorie Civil sur Autorisation
N° INPE 070005194



Marrakech, le : **06/02/2024**

Chef de pole imagerie médicale :

Pr M. ATMANE

Chef de Service TDM et IRM :

Pr A. MOUHSSINE

Chef de Service Radiologie

Conventionnelle :

Pr N. HAMMOUNE

Medecins Radiologues :

Pr S. BELLASRI

Pr B. SLIOUI

Pr H. DOULHOUSNE

Infirmiers majors :

Adjt/chef N. ARHMANE

S/C R. EL KHATTAB

S/C A. OUSSIN P.I.

Secretariats :

Adjt C. AIT KERROUM IRM

Adjt G. BOUTAIB TDM

Sgt C. BENTALEB Rx STD

Tél Service :

0524431029

Nom et prenom : **JOUAHRI RAJAE**

IPP : **75662024**

N° Dossier : **95**

TDM de la hanche

TECHNIQUE :

Acquisition hélicoïdale avec reconstruction multiplanare en fenêtre parenchymateuse et osseuse sans injection de PCI.

RESULTATS :

• RÉSULTATS

- Prothèse totale de la hanche droite en place sans signe de granulome péri-prothétique et sans signe d'épanchement articulaire notable
- L'angle d'antéversion acétabulaire mesurant 8 ° contre 20° du coté contro-matériel
- L'angle d'antéversion fémorale mesurant 40 °
- Le complément angio -scanner ne montre pas de rapport vasculaire artériel ou veineux avec le matériel prothétique particulièrement les deux vices acétabulaires
- Respect Articulation coxo-fémorale gauche
- Respect de l'articulation sacro-iliaque gauche et droite.
- Intégrité des cadres obturateurs.
- Pas de lésion lytique ou condensante suspecte décelée.

Pr MOUHSSINE

MEDECIN COLONEL Abdelilah MOUHSSINE
Professeur d'Enseignement Supérieur
Spécialiste en Radio-Diagnostic et Imagerie Médicale
Chef de Service IRM TDM
Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech
INPE : 101105898

Confraternellement

Service de Radio diagnostic et Imagerie Médicale H.M.A
FAX : 0524434380