

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

- Reclamation : 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

188216

Déclaration de Maladie : N° S19-0051597

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12345 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ATEF SOUMAYA Date de naissance : 01.03.1982

Adresse : lot AL KHOUZAMA 3HM 29 RPT 5 CASA

Tél. : 06 61 11 43 86 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/12/2021

Nom et prénom du malade : TEBBAAI chaima Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection



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 : RAM

Le : 14/02/2021

Signature de l'adhérent(e) : Chaima

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

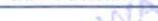
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11.12.23	CT	6		Dr. OUSEMIA Soumaya Rhumatologue الدكتورة سمعانة اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل والروماتيزم Gouliane immeuble A appartement 11. 2eme étage Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca Tél.: 05 22 78 00 62

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

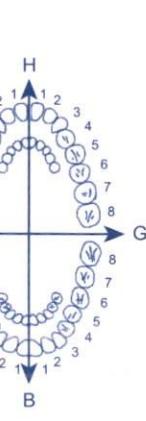
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	25/11/23 Dr. H. R.					2440,00 DH
	13/02/24 Facture					1440,00 DH

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	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				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

ATTIF SOUIANE

De: pec_mup@mupras.com
Envoyé: mardi 2 janvier 2024 14:39
À: ATTIF SOUIANE
Objet: PEC

N° Dossier: 188216 

N° Dossier externe: PEC-12345-26/12/2023

Type de dossier: REEDUCATION 

Bénéficiaire: TEBBAAI CHAIMA

Situation: En attente 

Sous-situation: --- 

Date de début: 26-12-2023 

Date de fin: 

Date de saisie: 26-12-2023

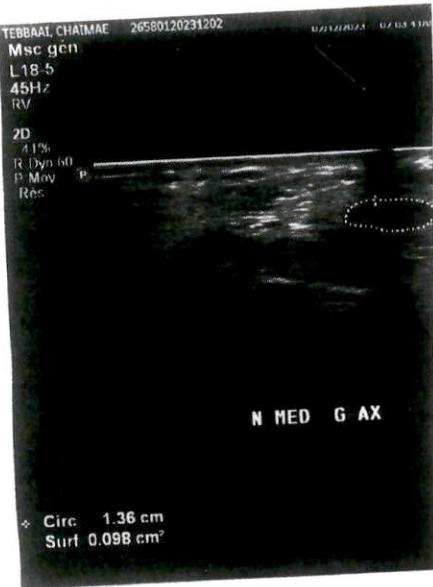
Événement: 

Commentaires pour l'édition

Ajouter

Commentaires existants

Date	Type	Commentaire
26-12-2023	Manuel	ok pour 12 seances de reeducation
27-12-2023	Manuel	prestataire non conventionné



Rhumatologue



الخصائية في أمراض العظام و المفاصل

- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle

أمراض الرهابنار

أمراض العمود الفقري

هشاشة و ترقق العظام

أمراض الغضروف

العلاج بالأدوية البيولوجية

الفحوص بالصدى

التدخلات الطبية على المفاصل

Le 01/12/2023

Compte rendu de l'échographie de l'épaule droite et poignets de Mme TEBBAAI CHAIMA

Examen : échographie et étude doppler de l'épaule, Echographe Philips et sonde linéaire multifréquence allant de 5 à 18 MHz.

Résultat :

Epaule :

Longue portion du biceps est dans sa gouttière d'échostructure normale, sans épanchement péri bicipital.

Le tendon Subscapulaire est d'échostructure normale sans anomalies à son insertion, mesurant 4.8 mm en coupe longitudinale.

Désorganisation architecturale du tendon supra-épineux épaissi mesurant 8.2 mm en coupe longitudinale.

Le tendon sous -épineux est d'échostructure normale sans anomalies à son insertion.

Absence de bursite sous acromio-deltoïdienne.

Absence d'épanchement articulaire.

Poignets :

- Examen de la face dorsale :

Absence d'épanchement radio-carpien, intercarpien et carpo-métacarpien.

Absence d'anomalie des tendons : long abducteur du pouce, court extenseur du pouce, LERC, CERC, long extenseur du pouce, extenseur commun des doigts ; et propre du II, extenseur propre du V et de l'EUC.

Absence d'anomalie des croisements entre le 1er et 2ème compartiment et entre le 2ème et 3ème compartiment.

- Examen de la face palmaire :

Absence d'anomalie des tendons fléchisseurs profonds et superficiels des doigts, long fléchisseur du pouce et du fléchisseur radial du carpe.

Nerf médian présente une disparité de calibre focale en bilatéral, avec perte de l'architecture fasciculaire surtout à droite devenant anéchogène, de diamètre élevé à droite = 12 mm² et 9.8 mm² à gauche.

Conclusion :

Tendinopathie chronique du supraépineux droit

Syndrome du canal carpien plus marqué à droite.

Dr. OUSERHAL Soumaya

Rhumatologue

الدكتورة أسماء سمية

الخصائية في أمراض العظام، المفاصل و الرهابنار

Soufiane immeuble A appartement 11, 2ème étage

Bd Abou Bakr Kadi, Sidi Maarouf - Casablanca

Tel: 05 22 78 00 62

Bd aboubakr kadiri, lot soufiane immeuble A, 2ème étage N°11, sidi maarouf, casablanca.

شارع أبو بكر القادي، إقامة سفيان عمار، الطابق 2 رقم 11، سidi معروف، الدار البيضاء

DEVIS

Casablanca, Le 25/12/23

- Nom et Prénom : TEBBAAI CHAIMA
- Pathologie(s) : Tendinopathie de l'épaule

Nombre de Séance(s)	Montant	Total
12 séances	120,00 DH	1440,00 DH

Signature

CABINET ALWAFAE
WAFAE BELAGUIDE
kinésithérapeute
0522 650 353 - Casablanca, Maroc
0522 650 353 - E-mail: cabinet.alwafae@outlook.com
0522 650 353 - Patente: 36200638 - I.F: 26074324 - ICE: 002123926000010

INPE: 065042319

CABINET ALWAFAE

20, Lissasfa Oulia, Lotissement Itifaq RDC - Casablanca, Maroc
Tél : +212 (0) 522 650 353 - E-mail : cabinet.alwafae@outlook.com
Patente : 36200638 - I.F : 26074324 - ICE : 002123926000010

- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle



- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الفحص بالصدى
- التدخلات الطبية على المفاصل

TEBBAAI CHAIMA
29 Ans

Le : 11/12/2023

Tendinopathie de l'épaule.

Merci de faire au niveau de l'épaule droite une rééducation de dé-coaptation avec 12 séances de rééducation comportant : A /

Physiothérapie antalgique de l'épaule. B/ Après diminution de la symptomatologie douloureuse faire pratiquer : 1 / Renforcement par travail actif et isotonique globale des muscles de la coiffe des rotateurs et du deltoïde. 2 / Exercices de recentrage passif par exercice pendulaire à visée décontractante. 3 / Recentrage de la tête humérale par travail des abaisseurs. 4 / Mobilisation progressive de l'épaule pour vaincre la rétraction capsulaire. Le rythme est de 2 séances par semaine.

Signe :

Dr. OUSEHAL Soumaya
Rhumatologue

الدكتورة أسمحة سمية
أخصائية في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم
Sous-sol immeuble A appartement 11 2em. etag/
Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf, Casablanca
Tel.: 05 22 78 00 62

CABINET ALWAFAE
W.F.F. - BELAGUDE
20131 Casablanca
Tél : 06 24 6 03 53

FACTURE

Casablanca , Le 23.10.2024

- Nom et Prénom : TEBBAAI CHAIMA
- Pathologie(s) : Tendinopathie de l'épaule

Nombre de Séance(s)	Montant	Total
12 séances	120,00 DH	1440,00 DH

07/02/24 11	06/01/24 11
09/02/24 12	08/01/24 12
<input type="checkbox"/> 10/01/24 13	
<input type="checkbox"/> 12/01/24 14	
<input type="checkbox"/> 13/01/24 15	
<input type="checkbox"/> 15/01/24 16	
<input type="checkbox"/> 17/01/24 17	
<input type="checkbox"/> 18/01/24 18	
<input type="checkbox"/> 20/02/24 19	
<input type="checkbox"/> 21/02/24 110	

Signature

CABINET ALWAFAE
WAFAE BELAGUIDE
kinésithérapeute
20, Lissasfa Oulia; Lot Itifaq
Casablanca ; Maroc
tél : 05 22 65 03 53

INPE : 065042319

CABINET ALWAFAE

20 , Lissasfa Oulia , Lotissement Itifaq RDC - Casablanca , Maroc
Tél : +212 (0) 522 650 353 - E-mail : cabinet.alwafae@outlook.com
Patente : 36200638 - I.F : 26074324 - ICE : 002123926000010