

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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 canaux, 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 canaux.

## 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

- 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 - 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

N° W21-819910

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11232 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HANKRIR Mohamed

Date de naissance : 12.09.1966

Adresse : BDC HAZZA Residence Amira 38 im 3 n. 10 Casa

Tél. : 0662 763468 Total des frais engagés : 1070,10 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. RAISSOU Nouh  
Rhumatologue  
262, Bd. Yacoub El Mansour, 1er Etage N°...  
Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 55 33 33  
INPE: 0910913

Date de consultation : 15/03/2011

Nom et prénom du malade : HANKRIR Mohamed

Age : 1966

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Douleurs du coude gauches

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15-3-96		G	30900	INP : 081091814
29-3-96		Conférence	Gratuit	Dr. RAISSOU INOUE Rhumatologue N° 62, Bd. Yaoundé Et Mangoch 1 <sup>er</sup> étage Téléphone 22 22 22 22

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><b>PHARMACIE CHAM CHEIKH</b>  <b>Dr DIANI Abdellatah</b>  N°600 LOTS HAMRA 2 AV AL QODS  <b>AIN CHOCK CASABLANCA</b></p>	15/03/24	270.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Dr. RAISSOUNI Youhe Rhumatologue 32, Bd. Yacoub El Mansour, 1er Etage Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 06 66 N° PE 091001514</p>	89-3-94	Ecographie des coudes Dr + G	50000

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT 22187  
EXP 08/2025  
PPV

## Dr. RAISSOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin  
Ancienne Chef de Département de Médecine  
de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle  
Maladies de Systèmes  
Echographie Ostéoarticulaire  
Podologie  
Médecine du Sport



## الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان  
رئيسة سابقة لمصلحة الطب  
بمستشفى محمد السقاط بالدار البيضاء  
أخصائية العظام والمفاصل والغضروف والروماتزم  
أمراض الالتهابات الباطنية  
فحص العظام والمفاصل والأوتار بالصدى  
علاج الأرجل  
الطب الرياضي

Casablanca le:.....الدار البيضاء في:

15 mars 2024

Mr. HANKRIR Mohamed

MYDOFLEX 87.90

1 cp 3/jour pendant 5 jours, puis 2 par jour pendant 5 jours

DOLICOX 60 77.10 x 2

1 cp matin et 1 cp soir pdt pdt 7 jours

OEDES 20 MG 28.00

1gelule/jour pendant 7 jours a jeun

PHARMACIE CHARM CHEIKH SARL  
Dr DIANI Abdellatif  
N°6001615 - HAKIMA 2 AV AL QODS  
AIN CHOCK CASABLANCA  
GSM 0663 43 37 47 - FIX 0808 57 10 80

T = 270.10

Dr. RAISSOUNI Nouha  
Rhumatologue  
262 Bd. Yacoub El Mansour El Mansour  
Tel: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

INPE: 091091314

262 Bd. Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)  
شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 (أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

## Dr. RAISSOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin  
Ancienne Chef de Département de Médecine  
de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie intervertionnelle  
Maladies de Systèmes  
Echographie Ostéoarticulaire  
Podologie  
Médecine du Sport



## الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان  
رئيسة سابقة لمصلحة الطب  
بمستشفى محمد السقاط بالدار البيضاء  
أخصائية العظام والمفاصل والغضروف والروماتزم  
أمراض الالتهابات الباطنية  
فحص العظام والمفاصل والأوتار بالصدى  
علاج الأرجل  
الطب الرياضي

Le 22/03/2024

Casablanca le:.....الدار البيضاء في

Nom : HANKRIR

Prénom : MOHAMED

- Echographie des coudes droite et gauche

FACTURE :500dh

INPE: 091091314

Dr. RAISSOUNI Nouha  
Rhumatologue  
262 Bd. Yacoub El Mansour 1er étage N°10  
Tel: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

262 Bd. Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)

شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 (أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84



## Dr. RAISSOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin  
Ancienne Chef de Département de Médecine  
de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie intervertionnelle  
Maladies de Systèmes  
Echographie Ostéoarticulaire  
Podologie  
Médecine du Sport



## الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان  
رئيسة سابقة لمصلحة الطب  
بمستشفى محمد السقاط بالدار البيضاء  
أخصائية العظام والمفاصل والغضروف والروماتزم  
أمراض الالتهابات الباطنية  
فحص العظام والمفاصل والأوتار بالصدى  
علاج الأرجل  
الطب الرياضي

Le 22/03/2024

Casablanca le:..... في الدار البيضاء

Nom : HANKRIR

Prénom : MOHAMED

• • Echographie des coudes droite et gauche

INPE: 091091314

Dr. RAISSOUNI Nouha  
Rhumatologue  
22, Bd. Yacoub El Mansour 1er étage N°10  
Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

262 Bd. Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)  
شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 (أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

Le 22/03/2024

NOM : Mr. HANKRIR

PRENOM : Mohamed

EXAMEN EFFECTUE : Echographie des coudes droit et gauche

### Compte Rendu Echographie

- ✓ Interligne articulaire respecté
- ✓ Absence de bursite postérieure
- ✓ Absence d'épanchement intra articulaire.
- ✓ Tendinopathie d'insertion des épicondyliens latéraux gauches d'aspect homogène sans fissure ni rupture avec épaissement de ces tendons avec un aspect hypoechogène
- ✓ Absence d'anomalies des épicondyliens médiaux
- ✓ Absence de ténosynovite de la gaine associée.
- ✓ Tendon du biceps de morphologie normale.
- ✓ Pas d'anomalies à droite

- **Conclusion :** ténosynovite des épicondyliens latéraux gauches sans fissure sans bursite postérieure associée ni épanchement articulaire.