

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1418

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

GHAMMARTE

MOHAMMADI

Date de naissance : 28/12/1951

Adresse : 67 GYNNER Rue 5 N° 0415 Casab

Tél. : 0661419162

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/03/2020

Nom et prénom du malade : Dr. GHADDAARTE Age : 69

Age : 69

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Tendinitis epat

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 : CASSA

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : (Signature)



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0049077

ND: 30136

Optique

Autres

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
11/03/2020	CAF		250,00	Dr. MAHRAZ ALI Chirurgie Médicale et Traumatologie Ali Cherif Imme 209, Appartement 1 05 37 40 26 AA 03 02 92 59

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Accus

Dr. MAHRAZ ALI

Chirurgie et Traumatologie

Moulay Ali Cherif, Inh. 209. Appartement 1 - TEMARA

Tel/Fax : 05 37 40 26 44

GSM : 06 73 02 92 59

EXECUTION DES ORDONNANCES

Dr. YOUSSEF AELLOU	Date	Montant de la Facture
23, Rue de RABAT, TÉLAR TÉL 03 37 76 11 11 S.N.R. 3 102019890 pharmacie du Conseil Dr. YOUSSEF AELLOU	11/03/2020	450,00 DH
	11/03/2020	248,60

33, Rue de MARITI, TEMARA TÉL: 05 37 74 11 63		ANALYSES - RADIOGRAPHIES	
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	
<i>Dr. Fadwa El Bouchi Radiologie Boulevard Moulay Ali Cherif, n°1, RDC, Sect. 3-Temara Fax: 05 37 30 66 29-05 37 61 89 79 INPE: 101234045</i>	<i>11/06/2010</i>	<i>Balnéothérapie Le patient</i>	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



عيادة أمراض و جراحة العظام والمفاصل

Cabinet de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

الدكتور علي محرز

Tel/ fax 0537402644 Gsm 0673029259



Le : 11/03/2020

Mr GHAMMARTE MOHAMMADI

ATELLE EPAULE

400,-

*Pharmacie du Conseil
Dr. Youcef AHALOU
P.M. Pharmacien*

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bno al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg
Boite 14
641150MP/21NRO P.P.V:123,50 DH
30,00 DH

123,6 INEXIUM 40 MG 1/j x 14 j

95,- NEWFLEX COOLOING GEL 120 ML

1 app x 2 /j

sedalgic 1 cp x 2 /j x 5 j

30,-

248,60

ISOPHARM
Newflex Cooling
95,00 DH

*Pharmacie du Conseil
Dr. Youcef AHALOU
P.M. Pharmacien
33, Rue de Massira 1 Temara
Tel: 05 37 74 11 63*

*DR. MAHRAZ ALI
Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie
Av. Moulay Ali Cherif, Imme.209. Appart.6
Massira 1 - TEMARA
Tel./Fax : 05 37 40 26 44
GSM : 06 73 02 92 99*

Avenue Moulay Ali Cherif immeuble 209 appartement n 6 Massira 1 Temara

شارع مولاي علي الشريف عمارة 209 شقة رقم 6 (قبالة الملحقة الادارية الثالثة) المسيرة 1 تمارة

alimahraz@gmail.com



عيادة أمراض و جراحة العظام والمفاصل

Cabinet de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

الدكتور علي محرز

Tel/ fax 0537402644 Gsm 0673029259

11/03/2020

Le :

Mr GHAMMARTE MOHAMMADI

Bon d'Echographie

Diagnostic :

Dr. Fadwa BARKOUCHI
Radiologue
Radiologie Moulay Ali Cherif
Boulevard Moulay Ali Cherif
N°1, RDC, Sétif, 3-Témara
TÉL/FAX: 05 37 40 66 209 / 06 79 11 89 79

rupture de la longue portion du biceps de l'épaule droite?

Indication :

-Echographie l'épaule droite

Dr. MAHRAZ ALI
Chirurgie et Traumatologie
Orthopédique et Traumatologie
Av. Moulay Ali Cherif n°1 - 209. Massira 1 - TEMARA
Tél/Fax : 05 37 40 26 44
Gsm : 06 79 02 92 59

Avenue Moulay Ali Cherif immeuble 209 appartement n 6 Massira 1 Temara

شارع مولاي علي الشريف عمارة 209 شقة رقم 6 (قبالة الملحقة الادارية الثالثة) المسيرة 1 تمارة

alimahraz@gmail.com

Radiologie

Moulay Ali Cherif

Dr. Fadwa BARKOUCHI

Diplômée de la faculté de Médecine de Rabat
Ex-chef de Service de Radiologie - CHR • Témara



الفحص بالأشعة

مولاي علي الشريف

الدكتورة فدوى بر كوشي

مغربية كلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيسة سابقا بمصلحة الطب الإشعاعي بالمستشفى الجهوي بتمارة

FACTURE

Patient(e) : GHAMMARTE MOHAMMADI

Date : 11/03/2020

N° Facture : 1865

NATURE DE L'EXAMEN	PRIX (DH)
ECHOGRAPHIE DE L EPAULE	500.00

Montant Total : 500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq Cents Dirhams

Type de paiement : Chèque

Dr. Fadwa BARKOUCHI
Radiologue
Radiologie Moulay Ali Cherif
Boulevard Moulay Ali Cherif, Imm. 8,
N°1, RDC, Secteur 3-Témara
Tél/Fax : 05 37 40 66 29 - 05 37 61 89 79
INPE : 101234045

📍 Boulevard Moulay Ali Cherif, Imm 8,
Numero 1, RDC, Secteur 3 • TEMARA

Tél./Fax : 05 37 40 66 29 • 05 37 61 89 79

ICE : 001771587000082 • INPE : 101234045 • IF : 20761712 • radiologiemoulayalicherif@gmail.com

شارع مولاي علي الشريف، عمارة 8، رقم 1

الطابق السفلي، سكور 3 • تمارا

الهاتف / فاكس : 05 37 61 89 79 • 05 37 40 66 29

**PHARMACIE DU CONSEIL
DR LAHLOU YOUSSEF
TEMARA**

*Patente N° : 27921381
N° R.C : 67127
Compte : 2121171975890004
CNSS : 112978
Id. fiscale : 16568956
ICE : 001894585000028*

Tél : 0537741163

Temara : le 11/03/2020

FACTURE N° 00552/2020

Client : Mr GHAMMARTE MOHAMAD

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant (dhs)
1	ATELLE EPAULE	400.00	400.00

Total HT	Total TVA	Total TTC
333.33	66.66	400.00

Arrêtée la présente de facture à la somme de : QUATRE CENT DHARMS TTC.



Dr. Fadwa BARKOUCHI

Diplômée de la faculté de Médecine de Rabat
Ex-chef de Service de Radiologie - CHR • Témara

Deplante



الفحص بالأشعة

مولاي علي الشريف

الدكتورة فدوى بر كوشي
خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
رئيسة سابقا بمصلحة الطب الإشعاعي بالمستشفى الجهوي بتمارة

Nom et Prénom: Mr. GHAMMARTE MOHAMMADI

Témara, Le: 11/03/2020

Médecin traitant: DR.ALI MAHRAZ

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE

R.C : Patient de 68 ans, consulte pour des douleurs de l'épaule droite.

Résultats :

L'examen est réalisé à l'aide d'une sonde linéaire de 6-15 MHz.

- Aspect normal de la longue portion du biceps qui est bien ancré dans sa gouttière avec respect de sa jonction myo-tendineuse.
- Les tendons des muscles de la coiffe des rotateurs (sus et sous-épineux, sous-scapulaire) sont en place, d'échostructure normale et homogène, continu et d'épaisseur normale.
- Calcifications de l'insertion du tendon sous-scapulaire.
- Bonne trophicité des muscles de l'épaule.
- Respect des bandes graisseuses et aponévrotiques inter-musculaires.
- Absence d'épanchement liquide intra-articulaire, péri-tendineux ou dans les bourses sous-coracoïdienne et sous-acromiale.

Au total :

→ Aspect en faveur d'une tendinopathie calcifiante du sous-scapulaire droit.

En vous remerciant de votre confiance

DR. FADWA BARKOUCHI

Dr. Fadwa BARKOUCHI

Radiologue

Radiologie Moulay Ali Cherif

Boulevard Moulay Ali Cherif-Imm. 8,

N°1, RDC, Secteur 3-Témara

Tél/Fax: 05 37 40 66 29 / 05 37 61 89 79

INPE: 101234045

Dr. Fadwa BARKOUCHI

Diplômée de la faculté de Médecine de Rabat
Ex-chef de Service de Radiologie - CHR • Témara



الشخص بالأشعة
مولاي علي الشريف

الدكتورة فدوى بر كوشي
خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
رئيسة سابقا بمصلحة الطب الإشعاعي بالمستشفى الجهوي بتمارة

Nom et Prénom: Mr. GHAMMARTE MOHAMMADI

Témara, Le: 11/03/2020

Médecin traitant: DR.ALI MAHRAZ

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE

R.C : Patient de 68 ans, consulte pour des douleurs de l'épaule droite.

Résultats :

L'examen est réalisé à l'aide d'une sonde linéaire de 6-15 MHz.

- Aspect normal de la longue portion du biceps qui est bien ancré dans sa gouttière avec respect de sa jonction myo-tendineuse.
- Les tendons des muscles de la coiffe des rotateurs (sus et sous-épineux, sous-scapulaire) sont en place, d'échostructure normale et homogène, continu et d'épaisseur normale.
- Calcifications de l'insertion du tendon sous-scapulaire.
- Bonne trophicité des muscles de l'épaule.
- Respect des bandes graisseuses et aponévrotiques inter-musculaires.
- Absence d'épanchement liquide intra-articulaire, péri-tendineux ou dans les bourses sous-coracoïdienne et sous-acromiale.

Au total :

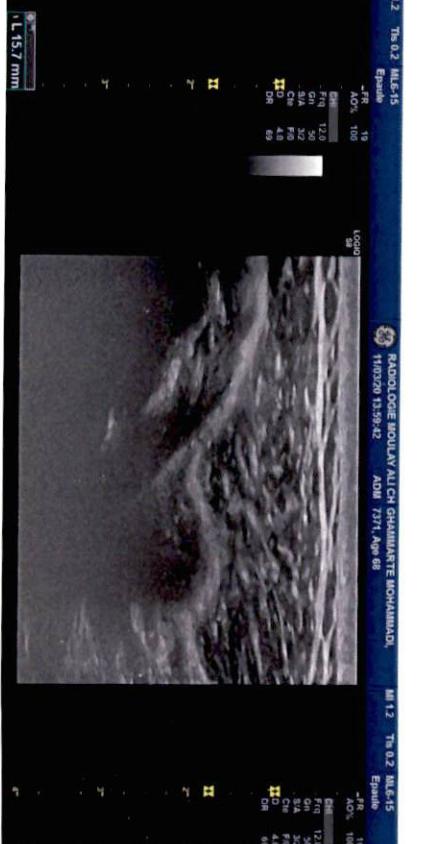
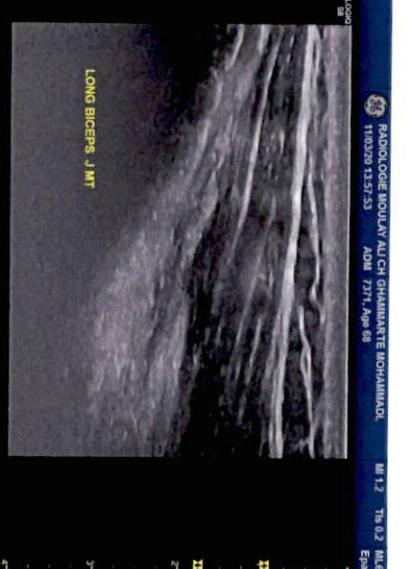
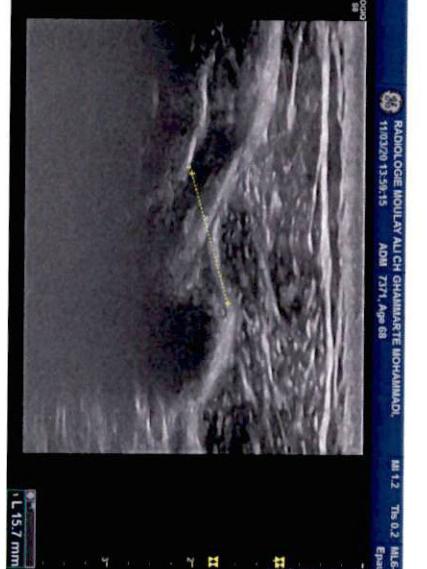
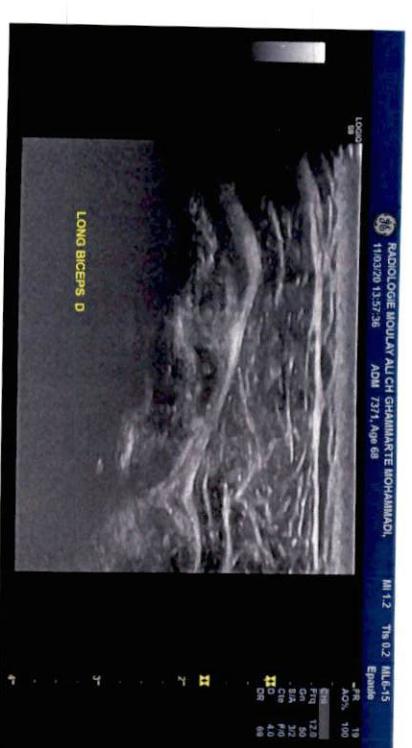
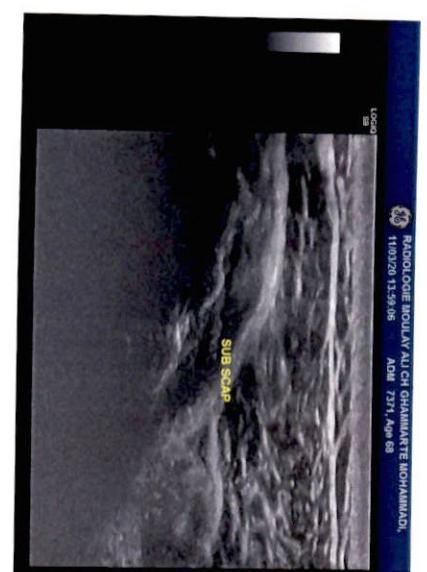
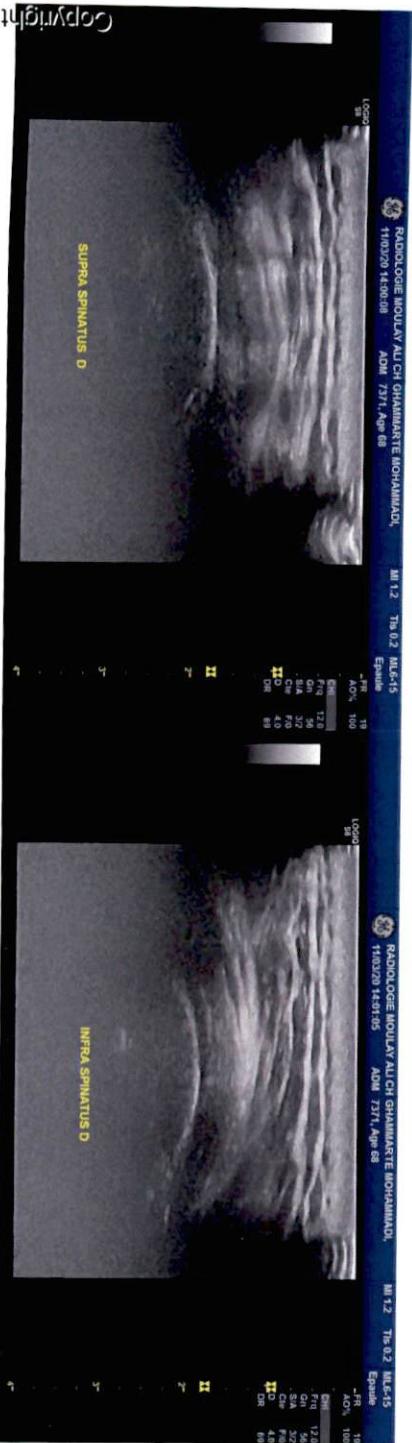
→ Aspect en faveur d'une tendinopathie calcifiante du sous-scapulaire droit.

En vous remerciant de votre confiance

DR. FADWA BARKOUCHI

Dr. Fadwa BARKOUCHI
Radiologue
Radiologie Moulay Ali Cherif
Boulevard Moulay Ali Cherif, Imm. 8,
N°1, RDC, Sect. 3-Témara
Tél/Fax: 05 37 40 66 29 • 05 37 61 89 79
INPE: 1017734XAS

Copyright





Dr. Fadwa BARKOUCHI

الدكتورة فدوى بركوشى

- Scanner corps entier
- Angioscanner
- IRM
- Echographie 3D/4D
- Echodoppler
- Mammographie numérisée
- Rx conventionnelle numérisée
- Panoramique dentaire numérique
- Cytoponction et biopsie échoguidées

- سكانير
- الفحص بالرنين المغناطيسي
- إيكوغرافي 3D/4D
- دوبليير بالألوان
- راديوجندي
- راديوترجي
- راديوجنأسنان
- الخزعات بالإيكوغرافي

Patient : GHAMMARTE MOHAMMADI

♦ Boulevard Moulay Ali Cherif, Imm 8,
Numero 1, RDC, Massira 3 • TEMARA

Tél./Fax : 05 37 40 66 29 - 05 37 40 66 77

Date d'examen : 11/03/2020
radiologiemoulayalicherif@gmail.com

شارع مولاي علي الشريف، عمارة 8 ، رقم 1
الطابق السفلي، المسيرة 3 • تمارة
الهاتف / فاكس : 05 37 40 66 29 - 05 37 40 66 77