

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0040724

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0601 Société : M 2 30493

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NORREDINE Said

Date de naissance : 01-01-1944

Adresse : 3 Rue Abou Abbas El Motri  
Franceville 2 Casablanca

Tél : 0522885484 Total des frais engagés : 1918,5 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur MERINI Abderrazak  
Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue  
21, Rds. Pasteur (face Institut Pasteur)  
Place Charles Nicolle - Casa

Date de consultation : 26 / 02 / 2020

Nom et prénom du malade : NORREDINE DOHA Age : 76

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

Nature de la maladie : Douleurs de la cheville gauche

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 : 26 / 02 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :



### 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.

### Biologie 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

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



# 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 Paiement des Actes
26/2/2020	C3	2	200 DA	Docteur MERINI Abderrazak Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue 21, Rés. Pasteur (Anc. Institut Pasteur) Place Charles Nicollès - Casa

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DOPOD 4, IMPASSE IBNOU KATIR 3EME ETAGE APPT 6 MAARIF EXTENSION CASABLANCA	17/06/20	200 / Dh
	26.02.2020	218,50 da

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/02/2020	éch. de ville général	600 DA

# AUXILIAIRES MEDICAUX

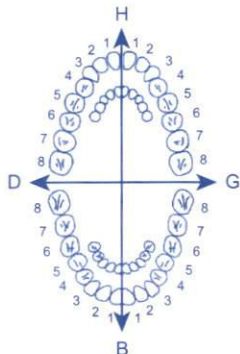
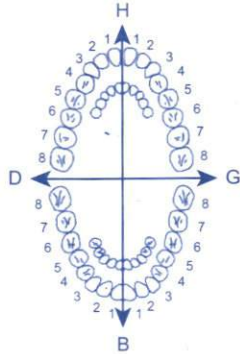
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">             H              25533412              00000000              D              00000000              35533411           </div> <div style="text-align: center;">             21433552              00000000              G              00000000              11433553              B           </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

# Docteur MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



# الدكتور عبد الرزاق المريني

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

متدرب سابق و رئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التعويضية من الورك و الركبة

PHARMACIE AL ANDALOUSSIA  
126 (Ex 40) Rue Dom Perignon  
France Ville II - Casablanca  
Tél.: 05 22 98 06 93

NORREDINE  
Dolt A.  
26/02/2020.

## ORDONNANCE

24.0024

AS

- **DOLIPRANE 1000mg**: 1cp 3 fois par jour pendant 2 semaines

42,6024

- **MOBIC 7,5 mg** : 1 cp matin et soir pendant 2 semaines

82,1024

- **INEXIUM 20 mg** : 1 fois par jour pendant 2 semaines

79,8024

- **NEWFLEX Chaud** : 2 à 3 application / j

228,1024

PPV: 42DH60  
PER: 11/22  
LOT: I2541



ISOPHARM  
Newflex Chaudant  
79.80DH

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al ouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM  
20 mg Cpr GR  
Boite 14  
640150MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591

Docteur MERINI Abderrazak  
Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue  
21, Rue Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicollès  
Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 29 69 16 Fax: 05 22 29 69 35

PPV: 42DH60  
PER: 02/22  
LOT: I481



PPV: 14DH00  
PER: 11/22  
LOT: I2643

PHARMACIE AL ANDALOUSSIA  
126 (Ex 40) Rue Dom Perignon  
France Ville II - Casablanca  
Tél.: 05 22 98 06 93

21, إقامة باستور (مقابل معهد باستور) - ساحة شارل نيكول - شارع عبد المومن - الدار البيضاء  
s. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicollès - Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
التنقال : 0661.24.11.00 - الفاكس : 0522.29.69.35 - الهاتف : 0522.29.69.16

ICE : 00200713400022 - IF : 24925140



**Docteur MERINI Abderrazak**

**Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue**

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON  
Chirurgie arthroscopique du genou  
Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



**الدكتور عبد الرزاق الميريني**

**إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل**

متدرب سابق ورئيس عيادة مستشفيات ليون  
جراحة الركبة بالمنظار  
الجراحة التعويضية من الورك والركبة

## ORDONNANCE

Casablanca, le : 26/07/2020.

NORREDINE  
DOHA.

Échographie de la cheville

Gauche  
Douleur au niveau de  
prominentes osseuses ++  
sous traumatisme.

Docteur MERINI Abderrazak  
Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue  
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicols - Bd Abdelmoumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 29 69 16 - Fax: 05 22 29 69 35

## Docteur MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



## الدكتور عبد الرزاق المريني

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

متدرب سابق و رئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التعويضية من الورك و الركبة

MORRE DINE

DO H A .

26/02/2020 .

**Faire réaliser par un podologue, une paire de semelles orthopédiques thermoformée en matériau rigide avec:**

- \* cuvette talonnière
- \* soutien rigide de voûte
- \* pelote appui retrocapitale mediane

piéd valgus bilatéral  
avec douleur aux tendons  
pompes latérales.

Docteur MERINI Abderrazak  
Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue  
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicollès  
Bd. Abdelmoumen - Casablanca  
Tél. 05 22 29 69 16 - Fax 05 22 29 69 35

21, إقامة باستور (مقابل معهد باستور) - ساحة شارل نيكول - شارع عبد المومن - الدار البيضاء

21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicollès - Bd. Abdelmoumen - Casablanca

النقل : 0661.24.11.00 - Gsm : 0661.24.11.00 - الفاكس : 0522.29.69.35 - الهاتف : 0522.29.69.16

ICE : 00200713400022 - IF : 24925140

**Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, Le 29/02/2020

MEDECIN TRAITANT

: DR. MERINI

NOM ET PRENOM  
EXAMEN

: MME NOURREDINE DOHA  
: ECHOGRAPHIE CHEVILLE  
GAUCHE

- Les ligaments talo-fibulaires antérieur et postérieur et le ligament tibio-fibulaire antérieur ne présentent pas d'anomalie échographique notable.

- Intégrité des ligaments calcanéo-fibulaire et calcanéo-cuboïde.

- A noter un épanchement en sous-malléolaire, sur le trajet des fibulaires et au niveau du tarse, évoquant une ténosynovite.

**AU TOTAL :**

- Aspect échographique en faveur d'une ténosynovite des fibulaires.





**DOPOD S.A.R.L**

**Podologie**

**FACTURE n° 20A197**

en date du 16/06/2020

17/06/2020

A l'ordre de : Mme NORREDINE Doha

**Prestations**

**Dh HT**

Paire de semelles orthopédiques

750,00

TOTAL HT 750,00

TVA 20% 150,00

**TOTAL TTC 900,00**

Arrêtée la présente facture à la somme de neuf cents dirhams

**DOPOD**  
4, IMPASSE IBNOU KATIR  
3ÈME ETAGE APPT 6 MAARIF  
EXTENSION CASABLANCA



**Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad**

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 27/02/2020

**FACTURE****N° 533/20**

MME NO RREDINE DOHA

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE CHEVILLE GAUCHE	600 DHS

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS  
BENNOUNA Mohamed Fouad  
Angle Bd. Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N°8  
Rue Jean Jaures N°8 - Casablanca  
Tél : 0522 49 00 03 - 0522 22 67 09