

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## iologie 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.

## ique :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

## Déclaration de Maladie : № S19-0000478

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11111

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BATAOUSSE Nana Date de naissance : 12/12/1971

Adresse : Rue Allal Ben Abdellah

Tél. : 0668973535 Total des frais engagés : ..... Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Bouchaib ZRYOUI  
Chirurgie Traumatologique  
et Orthopédique  
Rbs YAMAMA 181 Bd Abdelmoumen  
Casablanca Tel 05 22 20 95 55

Date de consultation : 11/12/2020

Nom et prénom du malade : M FAKER Abdellah Age : .....  
*28 DEC 2020*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Thrombopénie cause aante

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

Signature de l'adhérent(e) : Signature

Le : 11/12/2020

## 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
11/12/2022	Chirurgie	1	6000	Dr. [Signature]
11/12/2022	Chirurgie	1	6000	Dr. [Signature]

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
AHIRI Docteur en Pharmacie 87, angle Bd. Oued Sebou et Rue 150, El Oulfa CASABLANCA	11.12.22	246,30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000	21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D		G	
	00000000 35533411	00000000 11433553		
	B			
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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'EXE		

# Professeur Bouchaib ZRYOUIL

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques

Microchirurgie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd

# الدكتور ازرويل بوشعيب

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد

جراحة أعصاب الأطراف

الجراحة المجهريّة

أستاذ بكلية الطب سابقا

رئيس سابق لقسم جراحة العظام بمستشفى ابن رشد

Casablanca, le :

11/12/2023

الدار البيضاء، هي

RW FARET phabelkoden  
196,50 SEPC RW Roof 1.5

Reptin  
Reptin

LOT: 05920010  
PER: 07/2023  
PPV: 196.500H

196,50

49,80 - FLAGYL 500 mg 5

196,30 Reptin Reptin x 12

LOT: 05920010  
PER: 02/2023  
FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
P.P.V: 49DH80  
Barcode  
6 118000 060062

Professeur Bouchaib ZRYOUIL  
Chirurgie Traumatologique  
et Orthopédique  
Rés YAMAMA 181 Bd Abdelmoumen  
Casa Tel 05 22 20 95 53

L.I.S. TAHIRI-JOUAIDI  
TAHIRI-JOUAIDI Pharmacie  
Docteur en Pharmacie  
687, angle Bd. Oued Sebou  
et Rue 150 El Oulette  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 19 50 50  
VERIFIÉ  
TAHIRANI. H

المستعجلات : 06 63 60 76 64

إقامة اليمامة 181 شارع عبد المؤمن رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 95 53

Résidence YAMAMA 181 Bd. Abdelmoumen RDC N°1 - Casablanca - Tél : 05 22 20 95 53

## Professeur Bouchaib ZRYOUIL

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

## Chirurgie de la Main

## Chirurgie des Nerfs Périphériques

## Microchirurgie

### Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd

الدكتور ازرويل بوشعيب

## الخصائص في حاجة العظام و المفاصل

## حاجة اليد

جراحة أعصاب الأطراف

الجراحة المخبرية

أستاذ بكلية الطب سابقاً

## رئيس سابق لقسم جراحة العظام بمستشفى ابن رشد

Casablanca, le :.....

الدار البيضاء، هي: ..... Casablanca, le ..... ١٢/١/٢٠٢٣

MR FARRIS Shadel Kader

ERATOGRAPHIT  
cille dkt

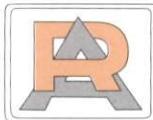
fließend erweitert  
durch neue  
neue oder geänderte anmerkungen



المستعجلات : 06 63 60 76 64

الإمامية 181 شارع عبد المؤمن رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 20 95 53

Résidence YAMAMA 181 Bd. Abdelmoumen RDC N°1 - Casablanca - Tél : 05 22 20 95 53



Dr BENNISS Fouad

Pr FATHI Khadija

Dr LARAQUI BENSOUDA Nadia

الدكتور بنسيس فؤاد

الأستاذة فتحي خديجة

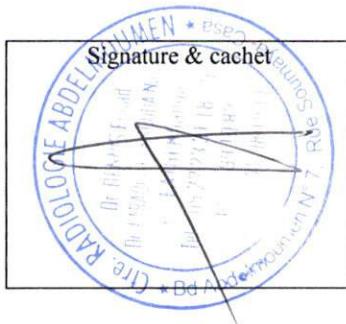
الدكتورة العراقي بنسودة نادية

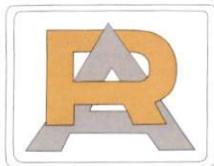
Date : 11/12/2020

Facture N° : 006400/2020

- Nom patient : Mr. FARES ABDELKADER
- Examen(s) réalisé(s) : ECHO DES PM CUISSE DROITE
- Net à payer T.T.C : 500 DH
- Arrêter la présente facture a la somme de : CINQ CENTS DH
- Mode de règlement : ESPECES

L'adhérent :





**Dr BENNISS Fouad**

**الدكتور بنيس فؤاد**

**Pr FATHI Khadija**

**الأستاذة فتحي خديجة**

**Dr LARAQUI BENSOUDA Nadia**

**الدكتورة العراقي بنسودة نادية**

Médecin Traitant : DR ZRYOUIL BOUCHAIB .....

Nom du patient : FARES.ABDELKADER .....

Examen réalisé : ECHO.DES.PM.CUISSE.DROITE ....., 11/12/2020 .....

### **COMPTE RENDU**

RC : fluctuation en regard de l'ancienne cicatrice de la cuisse droite.

#### **Résultats :**

- L'exploration échographique des parties molles en regard de l'ancienne cicatrice retrouve un aspect discrètement épaissi du muscle biceps fémoral dans sa partie distal avec œdème péri musculaire, absence d'hyperhémie musculaire au doppler couleur.
- Absence de collection des parties molles ni d'hématome organisé.
- Absence de thrombose veineuse profonde.
- Absence d'épanchement articulaire du genou.

#### **Conclusion :**

Aspect discrètement tuméfié du muscle biceps fémoral dans sa partie distal avec œdème péri musculaire : origine inflammatoire ? autre ?

Aspect à confronter au reste du bilan.

