

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.

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.

éducation :

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.

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 personnelles.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 0037134

ND: 15/163

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4130

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SIMOU YASSIN

Date de naissance : 25 Mars 1958

Adresse : 117 Rue Sidi Moham

Casablanca Rue Sidi Moham

Tél. : 0661357409 Total des frais engagés : 3144,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور عزيز علوي محمد

Docteur AZIZ ALAOUI Sidi Mohamed

Traumatologie-Orthopédie

117, Rue de Rome Angle Bd. 2 Mars

Casablanca Tel: 05 22 85 51 52

Date de consultation : 12/11/19

Nom et prénom du malade : SIMOU YASSIN Age : 1958

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Temporilie sur épisode épisode

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : DT

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 : 03 JAN 2020

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 03 JAN 2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
15/11/13			300 DH	Dr. A. A. ALAOUI Sidi Mohammed Traumatologue - Orthopédiste 11, Rue de Rabha Agda - Béni Mellal Casablanca - Tel. : 05 22 85 24 55
15/11/13				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/11/19	648,00 DDT
	25/11/19	115,00 DDT

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/11/19	Echo tophu Espace - (260x2) + (230x2)	480Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	Facture 02/11/2020	AM 7779	PC x 12			1640 (12 x 12)

RELEVÉ 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 canalaire, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

$$\begin{array}{r|l}
 25533412 & 21433552 \\
 00000000 & 00000000 \\
 \hline
 00000000 & 00000000 \\
 35533411 & 11433553
 \end{array}$$

(Création, remont, adjonction)

HET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

LETTRE DE GAGNET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXISTENCE D'UN PROBLEME

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le/...../20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Matricule : 4130 e-mail : gsimmo@hotmail.fr Phones : 0661357405

Nom et Prénom de l'adhérent : Simon YASSI

Nom et Prénom du bénéficiaire : Simon YASSI

A REMPLIR PAR LE PRATICIEN

Je soussigné : Docteur AZIZ ALAOUI Sidi Mohammed

Traumatologie Orthopédie

Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. 117 Rue de Roma Agnle Bd. 2 Mars

Casablanca - Tel.: 05 22 85 51 52

Nécessite

Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient)

Une hospitalisation de (approximatif)

A (préciser l'établissement hospitalier)

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :

Renalite Epizie Ate =
12 Midances de Kise

Cachet, date et signature du praticien

دكتور عزيز علوان محمد
Docteur AZIZ ALAOUI Sidi Mohammed
Traumatologie-Orthopédie
117, Rue de Roma Agnle Bd. 2 Mars
Casablanca - Tel.: 05 22 85 51 52

A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS

Décision :

N.B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Arthroscopie - Prothèses articulaires

Médecine de Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars

2^{ème} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca

Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11

E-mail : azizalaoui59@gmail.com



الدكتور عزيز الاوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل

المفاصل الإصطناعية

الطب الرياضي

خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس

الطابق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22.86.02.11 - الفاكس: 05 22.85.51.52

البريد الإلكتروني: azizalaoui59@gmail.com

Casablanca, le

12-11-19

الدار البيضاء في



PPC:184,00DH

PPC:184,00DH



En cas d'urgence : Clinique ANOUAL

14, Rue Zaki Eddine ATTAOUISSI

Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

37100
37100
7- 12/2019
Simo

37100 x 2 1 (j x 14j
D.S. x 0g Sp
النوم

INFLAX - gel
184,00 x 23 Appl. 1j x 14j
دون ذري معقم



في حالة الاستعجال: مصحة أنوال

14، زنقة زكي الدين الطاوسى

الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

PPV: 82,00 DH

LOT: 10021
PER: 07/06
PPV: 82,00 DH



3) Voxi B - 100

8200 x 21 (Δ) - 1 g
x 14 j

4200

4) Omiz - 8

1 (j) x 14 j



64800 DH

دكتور سيد محمد
Docteur AZIZ ALAOUI Sidi Mohammed
Traumatologie Orthopédie
117, Rue de Rome Agdal Bd. 2 Mars
Casablanca - Tel.: 05 22 85 51 52



42,00

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Arthroskopie - Prothèses articulaires

Médecine de Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
2^{me} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11
E-mail : azizalaouim59@gmail.com



الدكتور عزيز الالاوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل

المفاصل الإصطناعية

الطب الرياضي

خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس

الطابق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22.86.02.11 - الفاكس: 05 22.85.51.52

البريد الإلكتروني: azizalaouim59@gmail.com

Casablanca, le

15/11/13

الدار البيضاء، في

سمسم
ياسين



22.2

x2

1) Co Doli p 240 x 2



1 - 0 - 1 - 1 / 1 a

noj

44.4

دكتور عزيز الالاوي محمد
Docteur AZIZ ALAOUI Sidi Mohammed
Traumatologie-Orthopédie
117, Rue de Rome Agnie Bd. 2 Mars
Casablanca - Tél.: 05 22 85 51 52

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUSSI
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الاستعجال : مصحة أنوال

14، زنقة زكي الدين الطاوسى

الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Arthroscopie - Prothèses articulaires

Médecine de Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
2^{ème} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11
E-mail : azizalaouiimd59@gmail.com



الدكتور عزيز علوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل

المفاصل الإصطناعية

الطب الرياضي

خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس

الطابق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22.86.02.11 - الفاكس: 05 22.85.51.52

البريد الإلكتروني: azizalaouiimd59@gmail.com

Casablanca, le

26/11/19 الدار البيضاء في

Mr Yassine
Simo

Tendinite sur-
épineux épaule Dte-

12 séances de
rééducation ...
sans massage
excessif.

دكتور عزيز علوي محمد
Dr AZIZ ALAOUI Slid Mohammed
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
Casablanca - Tel.: 05 22 85 51 52

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUESSI
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الاستعجال : مصحة أنوال

14، زنقة زكي الدين الطاوسى

الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

№ 70906

Appel sans réponse
le 04/12/2019

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Arthroskopie - Prothèses articulaires
Médecine de Sport
Lauréat de la Faculté de Médecine
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
2^{ème} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11
E-mail : azizalaouimd59@gmail.com



الدكتور عزيز علوي محمد
أمراض وجراحة العظام والمفاصل
المفاصل الإصطناعية
الطب الرياضي
خريج كلية الطب بتولوز

117, زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس
الطابق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء
الهاتف: 05 22.86.02.11 - الفاكس: 05 22.85.51.52
البريد الإلكتروني: azizalaouimd59@gmail.com

Casablanca, le

22/12/19 الدار البيضاء في

Mr Yassine
Simoo

Terminée sans
épinces épingle Dte

12 séances de
rééducation ---
dans massage
excentrique.

دكتور عزيز علوي محمد
Dr. AZIZ ALAOUI Sidi Mohammed
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Arthroskopie - Prothèses articulaires
Médecine de Sport
117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
Casablanca - Tél.: 05 22 85 51 52

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUESSI
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الاستعجال : مصحة أنوال
14, زنقة زكي الدين الطاوسى
الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97



SALOUA BERRADA

KINESITHERAPEUTE

Res.El baida Imm J N° 23

2ème étage rue Abou Hassan Essaghir

Bd Yacoub El mansour Casablanca

Tél : 05 22 99 60 21

Casablanca Le ... 02/11/2020

FACTURE :

Je soussignée Mme Berrada Saloua, certifiée que M^{me} SI MOU Yassine a subi 12 séances de rééducation pour Tendinite sous-épinéuse DT

Total : 1440 Dhs

Soit 12 x AMM9

Facture arrêté à la somme de

Mille Quatre cent Quarante Dhs

calendrier des Séances :

05/12/2019	20/12/2019
09/12/2019	23/12/2019
11/12/2019	25/12/2019
13/12/2019	27/12/2019
16/12/2019	30/12/2019
18/12/2019	02/12/2020


SALOUA BERRADA
Kinéithérapie
Res. El Baida Imm J N° 23
2ème étage
Bd Yacoub El mansour Casablanca
Tél : 05 22 99 60 21

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Arthroscopie - Prothèses articulaires

Médecine de Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
2^{ème} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11
E-mail : azizalaouimd59@gmail.com



الدكتور عزيز الاوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل

المفاصل الإصطناعية

الطب الرياضي

خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس

الطابق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22.85.51.52 - الفاكس: 05 22.86.02.11

البريد الإلكتروني: azizalaouimd59@gmail.com

Casablanca, le

12-11-19

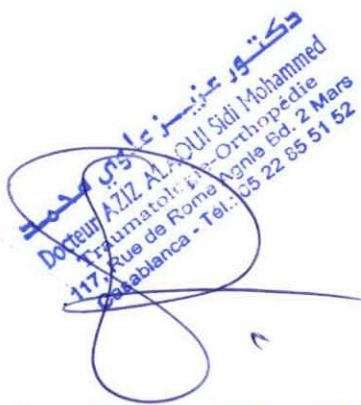
الدار البيضاء في

Dr. AZIZ
ALAOUI
SIMOV

Tendinite SOS-
épineux st



- Rx - FP
- Echog.



En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUSSI
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الإستعجال: مصحة أنوال

14، زنقة زكي الدين الطاوسى

الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 19017299 N° Facture : 19017010 Date facturation : 15/11/2019

Nom et prénom du patient : Mr SIMOU YASSIN

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO EPAULE	1.00	480.00	480.00
RX EPAULE F/P	1.00	232.00	232.00
Sous-Total			712.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept cent douze dirhams **Total : 712.00DH**

Adhérent	Part organisme :	0.00 DH
Mle	Part patient :	712.00 DH
PC N°		



Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 15 Novembre 2019

DR AZIZ ALAOUI MOHAMED

MR. SIMOU YASSIN

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE DE FACE ET DE PROFIL :

- *Acromion courbé réduisant discrètement l'espace sous acromial.*
- *Trame osseuse normalement minéralisée.*
- *Epaisseur normale de l'interligne articulaire glénohuméral.*
- *Absence de calcification visible au niveau de l'espace sous acromial.*

DR SAHEL ZINEB



Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 15 Novembre 2019

DR. AZIZ ALAOUI MOHAMED

MR. SIMOU YASSIN

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE :

- *Le tendon du long biceps est visualisé au niveau de la gouttière bicipitale, il est d'épaisseur et d'échostructure normales, sans luxation ni rupture tendineuse avec mise en évidence au niveau de sa gaine d'un discret épanchement de sa portion proximale, mesurant 2,8mm d'épaisseur maximale transonore.*
- *La coiffe des rotateurs, explorée dans son ensemble est d'épaisseur normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.*
- *Le tendon du sous scapulaire ne montre pas d'anomalie notable de ses contours ou de son échostructure, aussi bien en position neutre que lors des épreuves dynamiques.*
- *Le ligament acromio-coracoïdien présente un aspect normalement concave.*
- *L'étude du secteur antéro-postérieur, ne montre pas d'anomalie des contours du tendon du sus épineux ainsi que de son échostructure, aussi bien en position neutre que lors des épreuves dynamiques.*
- *En particulier il n'est pas noté de zone de rupture ou de calcification tendineuse.*
- *Il n'est pas de signe de bursite ou d'épanchement liquidiens dans la bourse sous acromio-deltoïdienne.*
- *L'étude du secteur postérieur ne montre pas d'anomalie du tendon du sous épineux.*

Conclusion :

- *Lame d'épanchement de la gaine du tendon du long biceps, sans signe de rupture ou de luxation tendineuse associée.*
- *Absence de rupture des fibres profondes ou superficielles ou de clivage intratendineux des tendons de la coiffe des rotateurs.*

DR SAHEL ZINEB

