

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.

Educational :

- 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.

Prothèse :

- 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
- Preise 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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 0037134

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

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 : Bld Moulay El Mouslim n° 174 Rue Jmelouf
 Casablanca Rue Oudideh
 Tél. : 0661357409 Total des frais engagés : 3.144,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور عزيز علوي محمد
 Docteur AZIZ ALAOUI Sidi Mohammed
 Traumatologie-Orthopédie
 117, Rue de Rome Agnès Bd. 2 Mars
 Casablanca Tél: 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 : Tendinite sur épingle épaule
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : DTE

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.

03 JAN. 2020

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 : 12/11/19
 Signature de l'adhérent(e) :

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
12/11/19		←	300 DH	<p>Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes</p> <p>Dr. ALAOU Sidi Mohammed</p> <p>Traumatologie-Orthopédie</p> <p>117, Rue de Rome Agde - 31100 - 31</p> <p>Casablanca - Tel.: 05 22 85 14 52</p>
15/11/19		←	5	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur</p> <p>Dr. HACHEMI</p>	12/11/19	648,00 DH
	15/11/19	444,00 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue</p> <p>Dr. HACHEMI</p>	15/11/19	Echographie	480 DH
		Echographie	232 DH
		(260 x 2)	(220 x 2)

AUXILIAIRES MEDICAUX

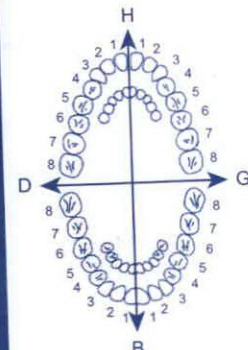
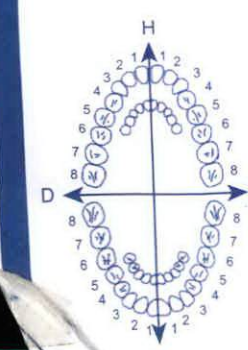
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<p>Cachet et signature du Praticien</p> <p>Dr. HACHEMI</p>	Facture 02/11/2020	AM	12			1440 DH
						(12 x 120)

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 canaux, ainsi que le bilan de l'

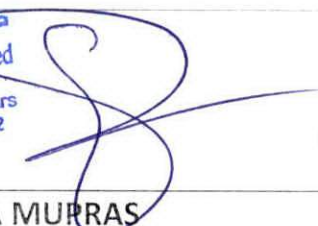
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

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

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule : <u>4130</u>	e-mail : <u>asim@bdma.ma</u> Phones : <u>0661357408</u>
Nom et Prénom de l'adhérent : <u>Simon YASSIN</u>	
Nom et Prénom du bénéficiaire : <u>Simon YASSIN</u>	
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné : <u>Docteur AZIZ ALAOUI Sidi Mohammed</u>	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. <u>117, Rue de Rome Agnle Bd. 2 Mars</u>	
Nécessite <u>Casablanca - Tél.: 05 22 85 51 52</u>	
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) :	
<u>Tendinite Epaule Ste =</u> <u>12 séances de kiné</u>	
Cachet, date et signature du praticien	 <u>Docteur AZIZ ALAOUI Sidi Mohammed</u> <u>Traumatologie-Orthopédie</u> <u>117, Rue de Rome Agnle Bd. 2 Mars</u> <u>Casablanca - Tél.: 05 22 85 51 52</u>
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 : 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 22.85.51.52 - الفاكس: 05 22.86.02.11
البريد الإلكتروني: azizalaouimd59@gmail.com

Casablanca, le

12-11-19

الدار البيضاء في

3700

3700

7 = y 2015
S i m o o

PPC:184,00DH

PPC:184,00DH

1) Duxol Sp
3700 x 2 14 x 14

التوم

2) INFLAX - Gel
18400 x 2 3 Appl. 14 x 14



دون دئي مفرد



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

PPV: 82.00 DH
LOT: 10021
PER: 82.00
PPV: 82.00 DH

OXICIB 100 mg
20 gélules
118000140658

3) VOXIB - 100
8200 x 21 (S) 0 - 1 g'
x 14 j

4200
4) OMIZ - 8
L(5) x 14 j

Omiz 20mg
14 gélules
6118000092421



64800000

[Handwritten signature]

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

42,00

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 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 22.85.51.52 - الفاكس: 05 22.86.02.11
البريد الإلكتروني: azizalaouimd59@gmail.com

Casablanca, le

15/11/18

الدار البيضاء في

Simon
Yassin



1) Comprimés

22.2

x2



1-2-1-1/1a
10g

44.40

دكتور عزيز علوي محمد
Docteur AZIZ ALAOUI Sidi Mohammed
Traumatologie-Orthopédie
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 ATTAOUSSI
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الاستعجال : مصحة أنوال
14، زنقة زكي الدين الطاوسي
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 : azizalaoui59@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 22.85.51.52 - الفاكس: 05 22.86.02.11
البريد الإلكتروني: azizalaoui59@gmail.com

Casablanca, le 2^e 12-11-19 في الدار البيضاء

Mr Yasmine
Simoo

Tendinite sur-
épineuse épaulée Dte

12 séances de
rééducation ...
sans massage
excessif.

دكتور عزيز علوي محمد
Docteur AZIZ ALAOUI Sidi Mohammed
Traumatologie et Orthopédie
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 ATTAOUSSI
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

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

№ 70206

Appel sans réponse
le 04/12/2019

ACC KINE
19661357409

4130

F. 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 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 22.85.51.52 - الفاكس: 05 22.86.02.11
البريد الإلكتروني: azizalaouimd59@gmail.com

Casablanca, le 22 12-11-19 الدار البيضاء في

Mr Yasmine
Simou

Tendinite sur-
épineux épaule Dte.

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

12 séances de
rééducation ...
sans massage
excessif.

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 الطاوسي
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. SIMOU Yassine
a subi 12 séances de rééducation pour Tendinite sus - épineux DT

Total : 1440 Dhs

Soit 12 x AMM9

Facture arrêté à la somme de Millie 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	02/11/2020

Res. El baida Imm J N° 23
Bd Yacoub El mansour
Tél : 05 22 99 60 21 - CASABLANCA

SALOUA BERRADA
Kinesithérapeute
Res. El baida Imm J N° 23
Bd Yacoub El mansour
Tél : 05 22 99 60 21 - CASABLANCA

ICE : 001855590000055 PATENTE N° : 35806362

RIB : 190780212113169412001835 BP Agence TARIK AL JADIDA

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 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 22.85.51.52 - الفاكس: 05 22.86.02.11
البريد الإلكتروني: azizalaoui59@gmail.com

Casablanca, le 12-11-19 الدار البيضاء في

Dr. Yassin
Simov

Tendinite sur-
épinox de

- Rx FP

- Echo.

دكتور عزيز علوي محمد
Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed
Traumatologie - Orthopédie
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 ATTAOUSSI
Tél.: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الإستعجال : مضخة أنوال
14، زنقة زكي الدين الطاوسي
الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | 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

Mle

PC N°

Part organisme : 0.00 DH

Part patient : 712.00 DH



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 liquidien dans la bourse sous acromio-deltoidienne.
- L'étude du secteur postérieur ne montre pas d'anomalie du tendon du sous épineux.

Conclusion :

- Absence 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 intra-tendineux des tendons de la coiffe des rotateurs.

DR SAHEL ZINEB

