

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.

Radiologie 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La 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



Déclaration de Maladie

Nº W19-519016

54780

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 93041

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SENBALI ABDELLAH

Date de naissance :

Habituelle

Adresse :

Tél. : 05 22 20 45 45

Total des frais engagés :

1148,50

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

21/12/2020

Nom et prénom du malade :

SENBALI ABDELLAH

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

sciatique

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 :

Le : 21/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 21/12/2020

ACCUEIL
11 JAN. 2021

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
21.12.2020	CS		25000	INP : 091181001

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21.12.22	698.50

ANALYSES - RADIographies

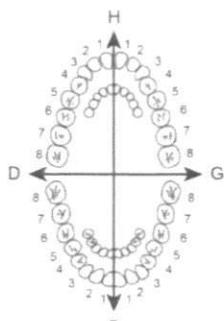
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21	Centre de Radiologie SLOU Bd. Oum Rabih Casablanca 20100 Tel 05 22 93 04 32 - Fax 05 22 93 47	28 BASSEZ 28.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

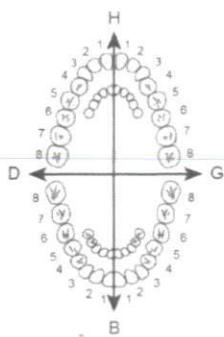
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	28533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr. OUZIF Mohamed Amine

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

- Chirurgie des fractures, contusions et traumatologiques

- Ostéoporose, PRP

- Chirurgie Prothétique - Arthroscopie

- Spécialiste en chirurgie de la main et du pied

- Diplômé de la Faculté de médecine de Paris-sorbonne

- Ancien Résident de S.O.S main Paris

- Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd

- Ancien Interné de l'hôpital Robert Ballanger (Aulnay sous bois)

- Ancien Résident de l'hôpital Paul d'Egine (Champeigny sur marne)

- Membre de la société française d'Articulations et d'Os

- Membre de la Société Française de Chirurgie Main et Gomato-Orthopédie



الدكتور اوزييف محمد امين
اخصائي في جراحة المفاصل والظامان

- امراض المفاصل والغضارب

- هشاشة العظام - العلاج بالبلازما

- جراحة التقويمية - الجراحة بالمنظار

- متخصص في جراحة اليد والقدم من كلية الطب

الصوكيون - باريس

- طبيب سابق: سابق في مستشفى اليد بباريس

- طبيب سابق: مستشفى ابن رشد

- طبيب سابق: مستشفى دوبلير بالونج

- طبيب سابق: مستشفى سانت

سام

611 800115 013 7

DIPROSTENE 1 Seringue

P.P.V : 56,60 DH

AMM 235DMP/21/NTT

Distribué par MSD Maroc

B.P. 136 Bouskoura

Ordonnance

Le : 21/12/2020

SENBALI Therapie

56.60x4

1) Diprostene 1 (n=4)
268,00 1 i.c./recon-

2) ARCOXIA 90 mg - 1 (140)
94,00 1 i.c./5

3) MYOOFLEX N°5
100.00 1 i.p.x 3/5

4) Colait 3 (1 mois)
1 sachet/5 698,50

611 800115 013 7

DIPROSTENE 1 Serinque

P.P.V : 56,60 DH

AMM 235DMP/21/NTT

Distribué par MSD Maroc

B.P. 136 Bouskoura

611 800115 013 7

DIPROSTENE 1 Serinque

P.P.V : 56,60 DH

AMM 235DMP/21/NTT

Distribué par MSD Maroc

B.P. 136 Bouskoura

611 800115 013 7

DIPROSTENE 1 Serinque

P.P.V : 56,60 DH

AMM 235DMP/21/NTT

Distribué par MSD Maroc

B.P. 136 Bouskoura

611 800115 013 7

DIPROSTENE 1 Serinque

P.P.V : 56,60 DH

AMM 235DMP/21/NTT

Distribué par MSD Maroc

B.P. 136 Bouskoura

Batch No/Exp/PPV 94 dis 00

6 118001 040070

Fabricant :
HERMES PHARMA GmbH.
ALLGÄU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 110 DH 10

N°2, Immeuble 34, Bd Al Qads - Résidence Addamane - Ain Chock, Casablanca.

رقم 2، عمارة 34، شارع القدس إقامة، الضمان عين، الشق الدار البيضاء

Tel : 05.22.87.33.57 GSM : 06.61.67.14.41 E-mail : dr.ouzif@gmail.com

Dr. OUZIF Mohamed Amine
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

- Chirurgie des maladies osseuses et Rhumatologiques
- Ostéoporose, PRP
- Chirurgie Prothétique - Arthroscopie
- Spécialiste en chirurgie de la main et du pied
- Diplômé de la Faculté de médecine de Paris-sorbonne
- Ancien Résident de S.O.S main Paris
- Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd
- Ancien Interné de l'hôpital Robert Ballanger (Aulnay sous bois)
- Ancien Résident de l'hôpital Paul d'Egine (Champeigny sur marne)
- Membre de la société française de Traumato-Orthopédie



الدكتور اوزييف محمد امين
اخصائي في جراحة المفاصل و العظام

- امراض المفاصل و العظام
- هشاشة العظام - العلاج بالبلازما
- الجراحة التقويمية - الجراحة بالمنظار
- متخصص في جراحة اليد والقدم من كلية الطب الصوريون - باريس
- طبيب ساق في مستعجلات اليد بباريس
- طبيب ساق بمستشفى ابن رشد
- طبيب ساق بمستشفى دوبيه بالونجي
- حصو بالجامعة الفرنسية لجراحة المفاصل و العظام

Ordonnance

Le : 21/11/2010

SENBALI MERIEM

Rx du Bonne force

Centre de Radiologie El Ouleh
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
tel 05.22.93.04.93 - Fax 05.22.93.14

Ouzif Mohamed Amine
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Casablanca - 20220
tel 05.22.87.33.57 - GSM : 06.61.67.14.41
E-mail : dr.ouzif@gmail.com

N°2, Immeuble 34, Bd Al Qods – Résidence Addamane – Ain Chock, Casablanca.

رقم 2، عمارة 34، شارع القدس إقامة، الضمان عين، الشق الدار البيضاء

Tel : 05.22.87.33.57 GSM : 06.61.67.14.41 E-mail : dr.ouzif@gmail.com

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 04/01/2021

FACTURE N°00068/2021

NOM & PRENOM: SENBALI MERIEM

EXAMEN	MONTANT
RX. BASSIN FACE	200 DH
TOTAL	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :DEUX CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50, N°2 Casablanca - 20220
Tél. 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@com

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca

Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00

Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057

E-mail: radiologie-oulfa@com

**CENTRE DE RADIOLOGIE
EL OULFA**



**مركز الفدص بالأشعة
العلفة**

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaib EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 04/01/2021

PATIENT : **SENBALI MERIEM**
MEDECIN TRAITANT : **DR. OUZIF MOHAMED Amine**
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX. BASSIN FACE**

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Aspect dense des toits des cotyles avec ostéophytes marginaux.
- Léger pincement des articulations coxofémorales plus marqué à gauche.
- Articulations sacro-iliaques aspect normal.
- Absence de lésion osseuse lytique ou condensante.
- Remaniement arthrosique du rachis lombaire.
- Parties molles normales.

Conclusion :

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Coxarthrose bilatérale débutante.
- Remaniement arthrosique des dernières vertèbres lombaires.

**Confraternellement
DR. LASRI FATIHA**

Centre de Radiologie El Oulfa -
Bd. Oum Kals - Rue 59 K-2
Casablanca - 20220
Tel: 0522 010482 Fax: 0522 804

I.S