

# ECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## soins générales :

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

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.

## que :

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.

## 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 caractère personnel.

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5745 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : LAGUERAD AICHA

Date de naissance : 29/07/1959

Adresse : 94 Lot Bouchra Sidi Maarouf CASA

Tél. : 06 7276 3516 Total des frais engagés : 1374,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr MOUJTAHID Mohammed  
Chirurgien Traumatologue  
Orthopédiste  
17 Ag. Abdelmoumen & El Bachir  
Casablanca  
Téléphone : 05 22 20 45 45

Date de consultation : 13/01/2021

Nom et prénom du malade : LAGUERAD AICHA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Gonalgie Genach

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 :

Signature de l'adhérent(e) : LAGUERAD

Le : 15/01/2021

### 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
13/01/2021	CS		350,00	Dr. Chirurgien Dentiste M. Hamid El Bachiri Spécialiste en Prostétiqe et Endodontie Téléphone: 0522 987 610 / 0522 0061 770 087

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Morsac 93, Lot. Bouchra Route 1100 Sidi Maârouf-Casablanca Tél: 0522 321923	13/01/2021	Pharr 324,60 93,20 Sidi Maârouf-Casablanca Tél: 0522 321923 Sidi Maârouf-Casablanca Tél: 0522 321923

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/01/2021	3	350,00
	13/01/2021	3	350,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G 00000000 B 00000000	DATE DU DEVIS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE  
VILLE VERTE

ELSAN

Pharmacie Ncersad  
93, Lot. Bouchra Route 1100  
Sidi Maârouf Casablanca  
Tél: 05 22 32 19 29

ORDONNANCE

Casablanca le, 13/01/2021

● Urgences 24h/24

● Médecine

● Chirurgie

● Réanimation

● Radiologie

● Cardiologie  
Interventionnelle

● Maternité

● Réanimation  
Néonatale

● Hémodialyse

7 du LA GUERAD AICHA



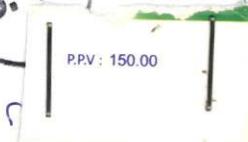
56,60 Diprostin 1 fl

nig' en Intoxication



150,00 Gabex 200mg

ngel le sur epis  
faibl



22,00 Cedol



22,00

243 fl / 243 g



96,00 Prazol

1 fl

T = 324,60

PPV : 96DH00  
PER : 05/23  
LOT : J2230-1

Prazol' 20mg

Omeprazole

28 gélules



CLINIQUE VILLE VERTE (CVV) : Casa Green To  
Tél. : +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) -E.n.

ICE : 001816

Urgences 24h/24

# Diprostène®

Suspension injectable en seringue  
Bétaméthasone



611 800116 013 7

DIPROSTENE 1 Seringue

P.P.V : 56,80 DH

AMM 2350MP/21/INTT

Distribué par MSD Maroc

B.P. 136 Bouekkoura

O



Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

**Que contient cette notice ?**

**RÉSUMÉ DES**

1. QU'EST-CE QUE DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ?
3. COMMENT UTILISER DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ?

**ORDONNANCE**

Casablanca le, 13/01/2021

● Urgences 24h/24

● Médecine

● Chirurgie

● Réanimation

● Radiologie

● Cardiologie  
Interventionnelle

● Maternité

● Réanimation  
Néonatale

● Hémodialyse

John LA GUERAD Africa

Faire radio des genoux

et faire au charge (Schuss)  
du face

Rx des 2 genoux en  
charge <sup>VERTE VERTE</sup> (3)  
CASA GREEN TOWN, VILLE VERTE face et profil.

**CLINIQUE VILLE VERTE**  
Casa Green Town, Villa Verte Casablanca  
Bouskoura - Casablanca  
Tél: 0522 51 23 23 - Dr MOUJTAHID Mohammed  
Chirurgien Traumatologue  
Orthopédiste  
Tél: 0522 51 23 23 - Dr Abdelmoumene  
Laalai N°27, Casablanca  
Tél: 0522 981 610 / Urgence: 06 67 57 57 57

# CLINIQUE VILLE VERTE

ELS AN  
TEL : 0522 51 23 23  
TEL : 0667 57 57 57

## FACTURE

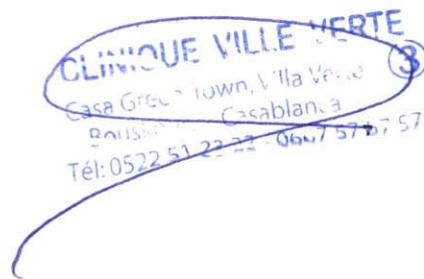
N° 274 / 2021 du 13/01/2021

Nom patient	LAGUERAD AICHA	Entrée	Sortie
Prise en charge	PAYANTS		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
FRAIS CLINIQUE	1,00		50,00	50,00
PIEDS FACE + PROFIL	1,00	Z	350,00	350,00
GENOU F+P	1,00	Z	350,00	350,00
			Sous-Total	750,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>750,00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> <b>SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS</b>	<b>Total général</b>	<b>750,00</b>
--	----------------------	---------------

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	750,00				750,00	0,00



**Casablanca, le 13/01/2021**

Patient : **MME LAGUERAD AICHA**

### **RX DES DEUX PIEDS DE FACE**

Absence d'anomalie de densité osseuse.

Interlignes articulaires respectées.

Absence d'anomalie des parties molles.

**Conclusion :**

**Radiographie des deux pieds de face sans anomalie décelable.**

*CLINIQUE VILLE VERTE  
Casa Green Town Villa Verte (3)  
Bouskoura Casablanca  
Tél.: +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) - E-mail: contact@cvv.ma - www.cvv.ma  
ICE : 001816946000014 RC : 366157 TP : 34774833 IF : 20718149*

Casablanca, le 13/01/2021

Patient : **MME LAGUERAD AICHA**

## RX DES DEUX GENOUX DE FACE

Absence d'anomalie de densité osseuse.

**Discret pincement de l'interligne articulaire fémoro-tibiale interne du genou droit, avec ébauche d'ostéophytose marginale.**

Absence d'anomalie des parties molles.

**Conclusion :**

**Gonarthrose débutante intéressant le compartiment interne du genou droit.**

CLINIQUE VILLE VERTE  
Bouskoura - Casablanca  
Tél.: +212 (0)5 22 51 23 23 (LG) - E-mail: contact@cvv.ma - www.cvv.ma  
ICE : 001816946000014 RC : 366157 TP : 34774833 IF : 20718149