

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Prothèse 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 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

N° M20- 0009260

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10308 Société : R. A. M. (613.00)

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bougaddou Fatima

Date de naissance :

Adresse : Alfaroua N° 17 H.B.8 - 192 oulfa casa

Tél. : 0602 46 76 56 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/01/2021

Nom et prénom du malade : Bougaddou Fatima Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Rupture mine de coiffe Dte & coiffe Gauche

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 Le : 26/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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
27/12/2021	C3		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/02/2022	200,00 100,00 F/V	1600,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

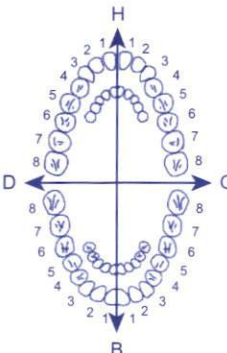
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
[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

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

27 JAN. 2021

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Traumatologie Orthopédie
Chirurgie du Sport - Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi - Casablanca
Tél: 05 22 27 72 72

faire Rx de 2 épaules + 2
de 1 amy.

faire Echo gr épaules de
ports molles -
les 2 épaules -
à la recherche de T endolabiale -

Professeur Mohamed ARSSI
Chirurgie Traumatologie Orthopédie
Chirurgie du Sport - Clinique Mers Sultan
64, Rue Omar El Idrissi - Casablanca
Tél: 05 22 27 72 72

Centre de Radiologie El Ouhl
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 93 04 93 - Fax: 05 22 93 93

URGENCES 24H/24H

64, شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس : 05 22 26 79 42
64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42
Tél: 05 22 27 72 72 (L.G) / 05 22 27 02 79 / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 05 22 27 32 85 : الهاتف
E-mail: cliniquemerssultan@gmail.com / www.cliniquemerssultan.ma / ICE : 001728360000010

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 02/02/2021

FACTURE N°00844/2021

NOM & PRENOM: BOUGADDOU FATIMA

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE DES EPAULES RX. DES EPAULES FACE/PROFIL DE LAMY	1600 DH
TOTAL	1600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :MILLE SIX CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 93 04 93 - Fax: 05 22 93 563

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

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

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

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

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

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

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaires
- Radiologie Numérisée

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

Casablanca , le 02/02/2021

PATIENT : BOUGADDOU FATIMA
MEDECIN TRAITANT : PR. ARSSI MOHAMED
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. DES EPAULES FACE/PROFIL DE LAMY

Epaule droite :

- Déminéralisation osseuse.
- Becs ostéophytiques du bord inférieur de la glène et au niveau de l'acromion.
- Espace sous acromial réduit avec présence de calcifications.
- Aspect irrégulier du tubercule majeur.
- Interligne gléno-huméral respecté.
- Images lacunaires des berges de l'articulation acromio-claviculaire.

Conclusion :

- Omarthrose.
- Calcifications sous acromiales à projection tendineuse avec aspect irrégulier du tubercule majeur et réduction de l'espace acromio-huméral.
- Arthrose acromio-claviculaire.

Epaule gauche :

- Déminéralisation osseuse.
- Réduction de l'espace acromio-claviculaire.
- Becs ostéophytiques de l'acromion et image lacunaire des berges de l'articulation acromio-claviculaire.
- Petits becs ostéophytiques du bord inférieur de la glène.
- Interligne gléno-huméral conservé.

Conclusion :

- Omarthrose modérée.
- Réduction de l'espace acromio-huméral.
- Arthrose acromio-claviculaire.

**Confraternellement
DR. ELMARI BOUCHAIB**

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 04 93 - Fax : 05 22 93 56 37

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

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

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

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

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

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

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

Casablanca , le 02/02/2021

PATIENT : BOUGADDOU FATIMA
MEDECIN TRAITANT : PR. ARSSI MOHAMED
EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHOGRAPHIE DES EPAULES

Epaule droite :

- Tendon sus épineux siège d'une formation hypoéchogène occupant toute l'épaisseur du tendon, mesurant 10mm de grand axe, siège de bulles d'air mobile.
- Présence d'une calcification de 11mm au niveau de l'enthèse dépassant les limites du tendon et bombant dans la bourse sous acromio-deltoidienne.
- Tendon sub scapulaire d'épaisseur et d'échostructure normales.
- Longue portion du biceps d'épaisseur normale dans sa gouttière.
- Absence de conflit antérieur.
- Petit épanchement articulaire autour du long biceps avec un léger épaississement synovial.
- Epaississement des parties molles de l'articulation acromio-claviculaire.
- Epaississement de la bourse sous acromio-deltoidienne avec un discret épanchement.
- Trophicité musculaire médiocre.
- Aspect irrégulier du tubercule majeur de l'humérus.

Conclusion :

- Rupture transfixante du tendon sus épineux.
- Enthésopathie calcifiante du sus épineux avec calcification probablement explosée au niveau de la bourse sous acromio-deltoidienne avec bursite.
- Discret double épanchement de la bourse sous acromio-deltoidienne et articulaire avec un léger épaississement synovial sans activité vasculaire significative.
- Arthropathie de l'articulation acromio-claviculaire.

Epaule gauche:

- Tendon sus épineux hypoéchogène, siège d'un méplat avec formation hypoéchogène mesurant 14mm de siège profond avec fibres superficielles continues.
- Tendon sous scapulaire d'épaisseur et d'échostructure normales.
- Absence de conflit antérieur.
- Longue portion du biceps d'épaisseur normale dans sa gouttière.
- Absence d'épanchement articulaire.
- Bonne trophicité musculaire.
- Epaississement des parties molles de l'articulation acromio-claviculaire avec irrégularité corticale.

Conclusion :

- Rupture partielle profonde du sus épineux.

**Confraternellement
DR. ELMDARI BOUCHAIB**

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 2020
Tél : 05 22 93 04 93 - Fax : 05 22 93 56 37

Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93 - Fax : 05 22 93 56 37 - E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com