

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

nditions 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.

armacie :

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.

ducation :

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.

aire :

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.

die 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1379 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL IDRISI LATIFA

61826

Date de naissance :

Adresse : chez si tuelle

Tél. : 06 13 700 700 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. AMINE AZIZ
TRAUMATOLOGIE-ORIOPÉDIE
CHP MOHAMED V
CASABLANCA

MUPRAS
RECEPTIONS

Date de consultation : 22/02/2021

Nom et prénom du malade : El Idrissi Latifa Age :
Arabe

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) :

Le : 22/02/2021

DR. AMINE AZIZ
TRAUMATOLOGIE-ORIOPÉDIE
CHP MOHAMED V
CASABLANCA

MUPRAS
RECEPTIONS

DR. AMINE AZIZ
TRAUMATOLOGIE-ORIOPÉDIE
CHP MOHAMED V
CASABLANCA

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
22/02/2021	C 2			DR. ANNE AZIZ CHP MOHAMED V CASABLANCA
09/02/2021	C 2			DR. ANNE AZIZ CHP MOHAMED V CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE H. S. CHALAK H. S. Docteur en Pharmacie	22/02/2021	14551.40

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et/ou Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE H. S. SANT 10, Imm Communautaire Bd. Sidi Abderrahmane 10.05.2290 10.10.05.2290 01	09.02.2021	2165	1050,00

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
	G	00000000	00000000	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
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				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



Casablanca, le: 22/02/2021

M^u El Fadil

Ordonnance

Latifa

1) Fosavance 4

193,60
*6

1cp/ semaine

AS

par 08 mois

(1 heure avant le petit déjeuner).

2) Honart forte

166,00
*2

1cp/15

AP

par 03 mois

Total: 1455,40

PHARMACIE AL QUARD
 S. CHALAK Haj Nassar
 Docteur en Pharmacie
 55, Av. Cned Sefra - El Oued
 Tel / Fax: 05 22 66 12 41
 CASABLANCA
 ICE: 015744000000

DR. AMINE AZIZ
 TRAUMATOLOGIE ORTHOPÉDIE
 CHP MOHAMED V
 CASABLANCA

LOT : CA112
EXP : 11/23
PPC : 146,90 DH

LOT : CA112
EXP : 11/23
PPC : 146,90 DH

70058199/00-1
ANM/294/17/DMP/21/NRQ
Fosavance 5600 UI
4 comprimés
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

6118001160471
70058199/00-1
ANM/294/17/DMP/21/NRQ
Fosavance 5600 UI
4 comprimés
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

6118001160471
70058199/00-1
ANM/294/17/DMP/21/NRQ
Fosavance 5600 UI
4 comprimés
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

6118001160471
70058199/00-1
ANM/294/17/DMP/21/NRQ
Fosavance 5600 UI
4 comprimés
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

6118001160471
70058199/00-1
ANM/294/17/DMP/21/NRQ
Fosavance 5600 UI
4 comprimés
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

6118001160471
70058199/00-1
ANM/294/17/DMP/21/NRQ
Fosavance 5600 UI
4 comprimés
DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

6118001160471
Fosavance 5600 UI
4 comprimés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

Casablanca, le 09/02/2021

IF : 2221555

Facture N° 450/02/2021

Nom patient : EL IDRISI LARABI LATIFA

**Examen(s) réalisé(s) : RX PIED DROIT F/P
Rx BASSIN**

**RACHIS CERVICAL FACE/PROFIL
RACHIS LOMBAIRE FACE/PROFIL
RACHIS DORSAL FACE/PROFIL**

Date Examen(s) : 09/02/2021

Montant : 1050 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL : *HASSANI*
MILLE CINQUANTE DIRHAMS**

10, Imm. Communal Ang. route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 73 39 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

114

Royaume du Maroc
Ministère de la santé
Centre Hospitalier Préfectoral
Aïn Sebaâ Hay Mohammadi
Hôpital Mohammadi V
Casablanca



Casablanca, le : 09/02/2021

N° d'Entrée :

Service de :

BILLET D'EXAMEN

Nom et Prénom du malade : Etienne Garam Galigni

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	INTERPRETATION						
	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="818 576 1117 659"> - Rachis - Thoracique - Lombaire </td><td data-bbox="1117 576 1367 659"> - cervicel - thoracique - lombaire </td></tr> <tr> <td data-bbox="818 659 1117 747"> - face - - pied OR </td><td data-bbox="1117 659 1367 747"> face + pph. face + pph. face + pph. </td></tr> <tr> <td data-bbox="818 747 1117 850"> - face </td><td data-bbox="1117 747 1367 850"> - face - pph. </td></tr> </table>	- Rachis - Thoracique - Lombaire	- cervicel - thoracique - lombaire	- face - - pied OR	face + pph. face + pph. face + pph.	- face	- face - pph.
- Rachis - Thoracique - Lombaire	- cervicel - thoracique - lombaire						
- face - - pied OR	face + pph. face + pph. face + pph.						
- face	- face - pph.						

Le 22.02.2021

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien

Je soussigné:

DR AMINE AZIZ
TRAUMATOLOGIE-ORIHOPEDE
CHP MOHAMED V
CASABLANCA

Certifie que Mlle, Mme, M :

El Edris La tifa -

Présente

Osteoporose + arthrose diffuse du rachis

Nécessitant un traitement d'une durée de:

1) Fosavance cp (02 mois)

2) Honart forte cp (03 mois)

Dont ci-joint l'ordonnance:

✓ ✓

(A défaut noter le traitement prescrit)

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

DR AMINE AZIZ
TRAUMATOLOGIE-ORIHOPEDE
CHP MOHAMED V
CASABLANCA



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

09/02/2021

PATIENT : Mme.EL IDRISI LARABI LATIFA
EXAMEN(s) REALISE(s) : RACHIS CERVICAL FACE/PROFIL

Cher Docteur,
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

RACHIS CERVICAL F/P

- ❖ Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- ❖ Absence de dysharmonie de courbure tant de face que de profil.
- ❖ Alignement régulier des murs antérieur et postérieur.
- ❖ Bon respect de la hauteur des corps vertébraux.
- ❖ Pincement discal étagé, serré, de C3 à C7, avec une ostéophytose somatique antéro postérieure et uncarthrose étagées, prédominant en C6-C7 gauche.

AU TOTAL

Ostéo-unco-discopathie étagée.

Confraternellement
DR N.FARIS
 RADIOLOGIE HAY HASSANI
 10, Imm. Communal, Angle route d'Azemmour
 et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
 Tel : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE

NUMÉRISÉE



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

09/02/2021

PATIENT : Mme.EL IDRISI LARABI LATIFA
EXAMEN(s) REALISE(s) : RACHIS LOMBAIRE FACE/PROFIL

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

RACHIS LOMBAIRE F/P

- ❖ Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- ❖ Atténuation de la lordose lombaire.
- ❖ Bon respect de la hauteur des corps vertébraux.
- ❖ Très discret spondylolisthésis L4-L5.
- ❖ Pincement discal L4-L5 et L5-S1.
- ❖ Arthrose inter apophysaire postérieure, en L4-L5 et L5-S1.

AU TOTAL

Arthrose lombaire.

Discopathie L4-L5 et L5-S1.





Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

09/02/2021

PATIENT

: Mme.EL IDRISI LARABI LATIFA

EXAMEN(s) REALISE(s) : RACHIS DORSAL FACE/PROFIL

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

RACHIS DORSAL F/P

- ❖ Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- ❖ Discrète scoliose dorsale à convexité droite.
- ❖ Alignement régulier des murs antérieur et postérieur.
- ❖ Bon respect de la hauteur des corps vertébraux et des disques inter vertébraux.
- ❖ Ostéophytose somatique antéro latérale étagée.

AU TOTAL

Arthrose dorsale.





Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

09/02/2021

PATIENT : EL IDRISI LARABI LATIFA
EXAMEN(s) REALISE(s) : RX PIED DROIT F/P

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

Rx PIED DROIT F/P

- ✓ Transparence osseuse homogène.
- ✓ Absence d'anomalie ostéo articulaire notable.
- ✓ Absence d'anomalie des parties molles.

RADIOLOGIE HAY HASSANI
Confraternellement
DR. N. FARIS
10, Imm. Communal, Angle route d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél. : 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13
radiologiehh@menara.ma - PATENTE: 35 00 38 66 - TVA: 73 39 10 - ICE : 001686337000022

RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

09/02/2021

PATIENT : Mme.EL IDRISI LARABI LATIFA
EXAMEN(s) REALISE(s) : Rx BASSIN

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

Rx BASSIN FACE

- ❖ Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- ❖ Respect des interlignes sacro iliaques et de l'interligne coxo fémoral droit.
- ❖ Pincement de l'interligne coxo fémoral gauche, avec sclérose du cotyle.
- ❖ Sclérose des berges de la symphyse pubienne.
- ❖ Absence de calcification à projection articulaire.

AU TOTAL

Coxarthrose gauche.

DR N. FARIS
 Radiologue Confraternellement
 ANFA
 10, Imm. Communal Route d'Azemmour
 Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
 Tel: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 01 07