

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

ditions 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.

diologie 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.

tique :

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.

entaire :

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8962 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ABDELWAHAB JAMAL

Date de naissance : 01/01/1970

Adresse :

Tél. : 0661.303998 Total des frais engagés : 29.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 13 AVR. 2021

Nom et prénom du malade : Abdelwahab JAMAL Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Kyste pilo-tégumentaire

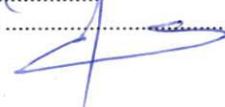
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 10/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :





RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
12/04/2021	C1		300	Dr. Mohamed BEN EL AYFI Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 180, Bd. Oued Sebou, Wiam, Casablanca - Tél 0646.546.648

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
13/04/2021	100,00	Montant de la Facture : 100,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE ZERTIUM 59 Bd Zerktoum - Casablanca Tél. 06 61 21 50 30 Fax : 0024 800 600 0096	14/04/21	IRM Genou	250,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

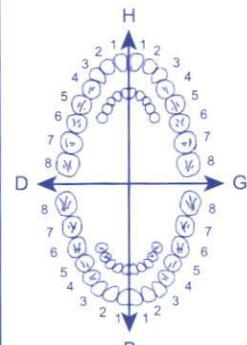
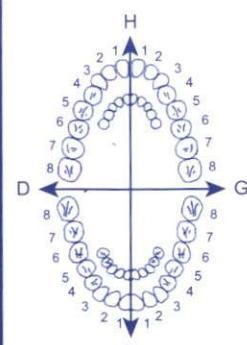
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000			DATE DU DEVIS
	B 00000000			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR
Spécialité en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant Mohamed Baouafi Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averroès Casablanca

Sur rendez-vous

الدكتور بن العيفر محمد
أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

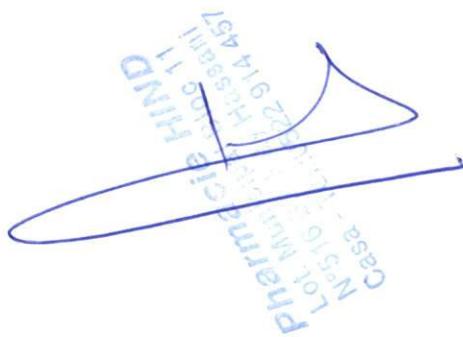
جراح سابق بالمركز الإستشفائي محمد بوافي الدار البيضاء
جراح سابق بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

M^{me} Abélewaqd Jemal Casablanca le 13 AVR. 2021

100,00 Kéfum docteur

1 - 1 - 1



Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
180 Bd Oued Sebou Wiam,
Casablanca - Tél (0546.546.648)

شارع أم الربيع «فوق ليك» 180 واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2، حي الوئام، الألفة - الدار البيضاء
Bd Oum Rabii, (au dessus LYDEC) -180, Bd. Oued Sebou, Résidence Saad, 1er Etage Appt 2 -
Quartier Wiam , Oulfa - Casablanca
الهاتف : 05 400 93 100 / 0646 646 648 المستعجلات : 06 72 74 74 01

LOT: 9025A
PER: SEP 2022
PPV: 100 OH 00

Indications contre-indications, précau-
doit être conservé à une température
d'administration. Voie locale. Faire pé-
ou inflammatoire. Mises en garde spéci-
بل الاستعمال يجب الاحتفاظ بها الواقي في درجة
طريق الوضعي، يدهن المرهم تدليك لطيف، على
بعد بعضاً بعد كل استعمال.

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR
Spécialité en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant Mohamed Baouafi - Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averroès Casablanca

Sur rendez-vous

M^{me} Abdellwahed Jamal

الدكتور بن العيفر محمد
أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابقاً بالمركز الإستشفائي محمد بوافي الدار البيضاء
جراح سابقاً بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

Casablanca le ... 13 AVR. 2021

TRM du jeudi 13 AVR

RADIOLOGIE ZERKTOUNI
59, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél : 06 621 00 30
ICE : 02458095000096

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
180, Bd. Oued Sebaa, Wiam,
Casablanca - Tél : 0646.646.648

شارع أم الربيع «فوق ليك» 180 واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2، حي الولاء، الألفة - الدار البيضاء
Bd Oum Rabii, (au dessus LYDEC) -180, Bd. Oued Sebaa, Résidence Saad, 1er Etage Appt 2 -
Quartier Wiam , Oulfa - Casablanca
Tél : 05 400 93 100 / 0646 646 648 : الهاتف

الستعجلات : 06 72 74 74 01 Urgences : 06 72 74 74 01

Casablanca, le 14/04/2021

Facture N° 274/21

Nom patient : **ABDELWAHID JAMAL**

Examen(s) réalisé(s) : IRM GENOU DROIT

Montant : 2500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX MILLE CINQ CENTS DH



Casablanca le, 14/04/2021

DR : MOHAMED BEN EL AYFAR

Mme : ABDELWAHID JAMAL

COMPTE RENDU

IRM GENOU DROIT

Technique:

Examen réalisé en coupes coronales T2, coupes sagittales T2, séquence 3D coupes axiales T2.

Résultat:

Le signal osseux est respecté notamment au niveau des condyles et au niveau des régions sous-chondrales.

Il n'y a pas d'anomalie à signaler du cartilage articulaire aussi bien au niveau tibiofémoral qu'au niveau fémoropatellaire.

Les ligaments croisés ont un aspect normal ainsi que les ligaments latéraux.

Au niveau du creux poplité, on met évidence une formation liquide de signal homogène finement cloisonnée, mesurant 56 x 40 mm, correspondant à un kyste poplité, non remanié au contact du muscle gastrocnémien médial.

Sur le plan méniscal, en dehors de quelques foyers intraméniscales en hypersignal d'origine dégénérative et il n'y a pas de lésion traumatique.

Conclusion :

Kyste poplité de 56 x 40 mm de diamètre, finement cloisonné et non remanié. Absence d'anomalie des ligaments latéraux, des ligaments croisés et des ménisques.

Pour les images, utilisez le lien : <http://rxzarktouni.ddns.net:8088/images/000100521> Mot de Passe : 1508