

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° W21-625101

69456

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1750	Société : RAN		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Ajib Patoma			
Date de naissance : 10/11/1950			
Adresse : Moustache			
Tél. : 0661392321 Total des frais engagés : Dhs			
 MUPRAS I. BOUZAACHANE			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
 DR Abdellah S. NEUROCHIRI 3, Rue Abdellah S. des Héros M. Bouzaachane			
Date de consultation : 13 MAI 2021			
Nom et prénom du malade : Ajib Patoma Age : _____			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Ajib Patoma Fadil fâché			
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 : CASA

Le : 15/05/2021

Signature de l'adhérent(e) :




BELEVE 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
20/07/2021	Consultation	1	100	INP : 10441126471

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LE GAS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Radiologie Clinique 282, av. Ghandi - Casablanca Tél: 05 22 77 45 45</i>	23/11/21	28411- 27,27	23000

AUXILIAIRES MEDICAUX

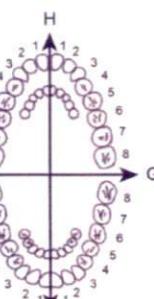
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	
	
	
	
	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DÉBUT D'EXÉCUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXÉCUTION
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXÉCUTION
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

Dr. Abdellatif SEDDIKI

NEUROCHIRURGIEN

Maladies et Chirurgie du Cerveau Crâne,
Colonne vertébrale (Enfant et Adulte)

Ex. Neurochirurgien Attaché
à l'Hôpital des Spécialités de Rabat
Ancien Interne des Hôpitaux de France
Electro-encephalographie



الدكتور عبد الحفيظ الصديقي

أمراض وجراحة الدماغ، الجمجمة،
العمود الفقري، (الطفل والبالغ)

طبيب ملحق سابق بمستشفى
الاختصاصات بالرباط
طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا

التخطيط الكهربائي للدماغ

Casablanca, le:

20/09/2021

الدار البيضاء، في:

Mme Azib fatma

Indignite epale

Dte

→ IRM Epaul -

Rue des Hôpitaux Quartier Al Karam II
282, Bd. Chevallier - Casablanca
Tél.: 05 22 77 45 45

*Dr Abdellatif SEDDIKI
NEUROCHIRURGIEN
3, Rue Addi El Hakkak, Quartier
des Hôpitaux Rés Al Karam
Casablanca
Tél: 0522 48 38 79*

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Casablanca, le 27/04/2021

Patiene : AJIB FATIMA

Prescripteur : Dr SEDDIKI ABDELHAFID

IRM DE L'EPAULE DROITE

TECHNIQUE : Séquences axiale et sagittale T1.
Séquences T2 FS dans les 3 plans.

RESULTATS :

- Présence d'une rupture transfixante totale du tendon du supra épineux avec importante rétraction du moignon tendineux qui se projette à l'aplomb de l'interligne articulaire gléno-humérale.
- Cette rupture tendineuse s'étend en arrière à la partie antérieure du tendon de l'infra épineux.
- Il s'y associe une atrophie modérée avec discrète dégénérescence graisseuse des corps musculaires des supra et infra épineux.
- Tendon du sub scapulaire discrètement épaissi siège d'un clivage intra tendineux.
- Tendon long biceps en place au niveau de la gouttière bicipitale, d'aspect normal
- Tendon du petit rond d'épaisseur et de signal normaux.
- Epanchement de grande abondance au niveau de la bourse sous acromio-deltoïdienne et de la bourse sub-coracoïdienne avec épaississement des franges synoviales.
- Remaniements arthrosiques de l'articulation acromio-claviculaire avec présence d'un os acromial.
- Absence de lésion osseuse focale.

CONCLUSION:

- Rupture transfixante totale du tendon du supra épineux étendu à la partie antérieure du tendon de l'infra épineux avec importante rétraction tendineuse, amyotrophie modérée et discrète dégénérescence graisseuse des corps musculaires.
- Aspect d'un clivage intra tendineux au niveau du tendon du sub scapulaire.
- Bursite sous acromio-deltoïdienne associée.

DR. YAHIA KETTANI
Radiologue
INPE: 051280329
Cordialement
DR KETTANI



Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

**IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle**

Facture

N° : 1761/2021

Casablanca, le 27/04/2021

Nom patient : **AJIB FATIMA**

Examen(s) réalisé(s) :

IRM DE L'EPAULE

Montant : **deux mille trois cents (2300 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX MILLE TROIS CENTS DH

REGLEMENT : CHEQUE N° 3408359

*Radiologie Ghandi 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 77 45 45*