

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Education :

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 caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2371 Société : 86381

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : TOUHARI MOHAMED

Date de naissance : 12/02/1951

Adresse : RUE EL Jadida N° 400 JNNB

APPT 602 CASA

Tél. : 0661 83 44 51 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/03/2021

Nom et prénom du malade : MARYAM ZAHRA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : RHUMATISME

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

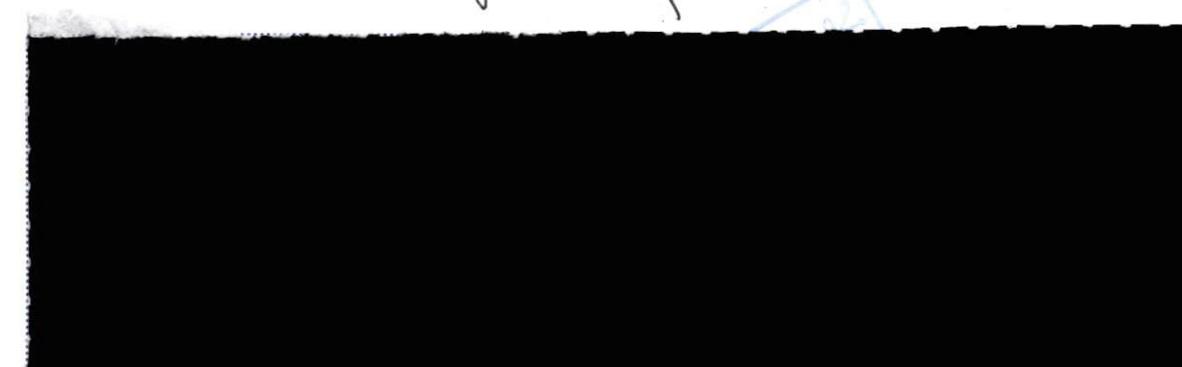
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :



### 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 |
|-------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 08/09/2021 (n° 2) |                   |                       | 283,00                          | <i>[Signature]</i>   |
| 28/09/2021 (n° 2) |                   |                       | 277,40                          | <i>[Signature]</i>   |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date       | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| Pharmacie MIMOSAS<br>Hind LAKHIMRI<br>Route d'El Jadida<br>Posteur en Pharmacie<br>1000, Route d'El Jadida | 28/09/2021 | 277,40                |
| Pharmacie MIMOSAS<br>Hind LAKHIMRI<br>Route d'El Jadida<br>Posteur en Pharmacie<br>1000, Route d'El Jadida | 28/09/2021 | 149,50                |

### CASABLANCA ANALYSES - RADIographies

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date       | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| SEBTA * 2021  | 28/09/2021 | 130                          | 500,00                 |

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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         |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE  |                                       |                                | Coefficient des Travaux |
|                           | H<br>25533412<br>00000000<br>35533411  | G<br>21433552<br>00000000<br>11433553 | B<br>00000000<br>00000000<br>B | MONTANTS DES SOINS      |
|                           | [Création, remont, adjonction]<br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession |                                       |                                | DATE DU DEVIS           |
|                           |  |                                       |                                | DATE DE L'EXECUTION     |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

**Dr. Salah Eddine Maâroufi**

**الدكتور سلام الدين المعروفي**

**CES de RHUMATOLOGIE**

**Médecine Manuelle et Osteopathie**

**Echographie Osteoarticulaire**

**Rhumatisme, Maladies des os,  
des Articulations, de la colonne vertébrale,**

**des muscles et des pieds**

**Diplômé de la faculté de**

**Médecine de Marseille**

**Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier**

**خريج كلية الطب بمرسيليا**

**ملحق سابق بمستشفيات مونبولي**

**اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل**

**ال العمود الفقري، العضلات والأرجل**

**علاج العمود الفقري و المفاصل**

**بالتطبيب اليدوي**

**الفحص بالصدى للجهاز الحركي**

**Casablanca, le: .....13/09/2024.....**

**MME MAMDOUH ZAHRA**

**30.00**

- Myantalgic - comprimé  
1 - 0 - 1**

**198.00**

- Nociceptol  
2 appl / jour**

**69.60**

- Amep 5 mg - comprimé  
1 Cp / jour**

**C**

**R: 277,60**

**Pharmacie MIMOSA  
Hind KHIMIRI  
Docteur en Pharmacie  
400, Route des Jardins  
CASABLANCA  
Tél: 022.30.86.37 - Fax: 022.33.24.76**

**Dr. Salah Eddine MAAROUFI  
RHUMATOLOGUE  
124, Bd. Lyautey - Casablanca  
Télé: 05.22.30.54 - 05.22.54.29.79**

**49,40**



REV. 2020/05/08

**124، شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف: 0808.53.09.58 - 0522.30.91.54**

**124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58**

Dr. Salah Eddine Maâroufi

الدكتور صالح الدين المعروفي

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,  
des Articulations, de la colonne vertébrale,  
des muscles et des pieds  
Diplômé de la faculté de  
Médecine de Marseille  
Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le: ..... 28/09/2021

MME MAMDOUH ZAHRA

149, ٢



• Curarti forte - comprimé

1 gel par jour après repas matin et soir x 10 jours puis 1 gel  
par jour à la demande ( 2 btes )

• Nociceptol

2 appl / jour

Pharmacie MIMOSAS  
Hind LAKHMIKI  
Docteur en Pharmacie  
400, Route d'El Jadida  
CASABLANCA  
Tél: 022.98.86.97-Fax: 022.98.24.76

Dr. Salah Eddine MAAROUFI  
RHUMATOLOGIE  
124, Bd. La Liberté - Casablanca  
Tél : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29 79

PPC : 149,50 DH

comprimé

100 mg

Lot :

À consommer de  
préférence avant le :

315046  
02/2024

Voie orale

**rarti®  
forte**

## FORME ET PRÉSENTATION :

Comprimé.

## COMPOSITION (par comprimé) :

Agents de charge (cellulose, phosphate de calcium), Complexe soluble de bêta-cyclodextrine (humectant) et de curcuma (extrait standardisé de rhizomes de Curcuma-Curcuma longa), Acide ascorbique (vitamine C: 18 mg/1cpr), antiagglomérant (dioxyde de silicium), Stabilisant (carboxyméthylcellulose sodique réticulée), antiagglomérant (sel de magnésium d'acides gras végétaux), molybdate d'ammonium (molybdène : 65µg/cpr), agent d'enrobage : Hydroxypropylméthylcellulose, cellulose, Acides gras et Colorants (dioxyde de titane et oxyde de fer).

*Dr. Salah Eddine Maaroufi*

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,  
des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور سلام الدين المعروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز العرکي

Casablanca, le: .....02/09/2021.....

### **MME MAMDOUH ZAHRA**

- Douleur de l'épaule droite .

Faire :

Echographie de l'épaule droite .

Dr Se.Maaroufi



# RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

23 , Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 02/09/2021

Facture N° 2798/2021

Nom patient : MAMDOUH ZAHRA

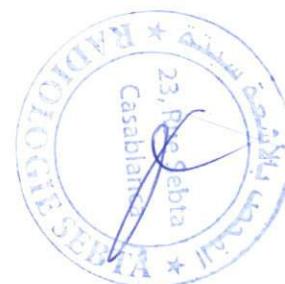
Examen(s) réalisé(s) :

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE:

Montant : 500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQ CENT DIRHAMS



C.N.SS/2567157-Patente N°344001143-IF 01084042- ICE: 001514978000009 - RC 65423

*Casablanca , le 02/09/2021*

*Chère Confrère,*

*Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient(e) , MAMDOUH ZAHRA*

## **ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE**

Aspect épaisse et remanié du tendon supra-épineux avec des plages hypoéchogènes de tendinose sur son versant antérieur et postérieur.

Aspect normal du tendon sous-scapulaire et infra épineux.

Aspect normal du tendon long biceps qui reste dans sa gouttière associée à un épanchement péri-tendineux d'allure physiologique.

A la manœuvre dynamique, absence de conflit sous-acromial

Absence d'épanchement articulaire notable.

Trophicité normale des muscles.

### **Conclusion/**

**Aspect échographique en faveur d'une tendinopathie du supra-épineux droit non fissuraire.**

*Con fraterfiellement  
Dr. H. EL HASSAN*