

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## ptique :

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.

## ntaire :

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

- D Réclamation : contact@mupras.com
- D Prise en charge : pec@mupras.com
- D 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0763

Société : R.A.M  
Rehâites

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL GANDOURI EL Hassouni

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0667844168

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:



Date de consultation : 08/09/2021

Nom et prénom du malade : El GANDOURI EL Hassouni

Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Arthrose

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 : 08/09/2021

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
09/09/2021	912021 cr	280,00	16/09/2021 cr brut	Le Dr [Signature] Remplaçant [Signature] LAA [Signature]

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. A. A. N. Remplacant en Radiologie et en Rhumatologie à l'hopital de la Santé publique de Montréal</i>	07/09/2012	2	200,00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXECUTION

Dr. Salah Eddine Marroufi

الدكتور صالح الدين المعروفي

CES de PHUMATOLOGIE

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

بالتطبيقي اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le: ١٧/٠٩/٢٠٢١.

Mr. Bl Ganaoui Dohra

Bl Haffou

Pianistique en MARABOUT ALLAH  
Dr. ZAKI Hafsi  
Lamanssari N° 23

1 Celebrex gel 100mg 2 S.V

1 - 0 - 2 1 jour pendant 7 jours

à prendre apnée repas

U6.00

2X2 Ralipex

cp 20mg 2

à cp 1 jour

à jour pendant 7 jours

S.V

Médecin Remplaçant  
Dr. Meriem LAANAYA  
Spécialiste en Rhumatologie  
Diplômée en Echographie ostéoarticulaire  
et pathologies rachidiennes

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



RACIPER  
PPV:46DH00



*Dr. Salah Eddine Mairoufi*

CES de RHUMATOLOGIE  
 Médecine Manuelle et Osteopathie  
 Echographie Osteoarticulaire  
 Rhumatisme, Maladies des os,  
 es 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 الحركي

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

MR EL GANNOUNI EL HASSAN

- Cedol - comprimé  
1 - 0 - 1 pendant 07 jours  
*22,00*
- Nociceptol  
2 appl / jour  
*198,00*  
*x2*
- duoflex b 60 - Gélule  
1 gel / jour x deux mois puis un arrêt d'u  
reprendre  
*820,00*  
*x2*

*Dr. ZAIDI Hafida*  
*Lot Anssari N°123*  
*Dar Bouazza - Casablanca*  
*Tél : 05 22 29 09 49*

0808.53.09.58 - 0522.30.91.54 :

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca

Pharmacie Al Hamdiya  
 N°123 Lot Anssari Dar Bouazza  
 Tel: 05 22 29 09 49  
 Sidi ZAIID Hassan

*22,00*

LUT PUC: 198.00DH  
 C133  
 2024-04

REV. 2020/05/B

DUOFLEX 30 GELULES  
 LOT : 210002  
 PER : 05/2024  
 PRIX : 220 DH

DUOFLEX 30 GELULES  
 LOT : 210001  
 PER : 02/2024  
 PRIX : 220 DH

REY: 2020/05/B  
 PUC: 198.00DH  
 C118  
 2024-02

LOT  
 ■

NOCICEP  
 120 ml  
 CIEL / ANTI INFLAMMATOIRE

NOOTROPICUS

*Dr. Salah Eddine Maïroufi*

CES de RHUMATOLOGIE  
 Médecine Manuelle et Osteopathie  
 Echographie Osteoarticulaire  
 Rhumatisme, Maladies des os,  
 es 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 صالح 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 الحركي

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

## Facture

MR EL GANNOUNI EL HASSAN

Acte	Honoraire
Consultation	250,00 Dh
Radiographies	200,00 Dh
<b>Total</b>	<b>450,00 Dh</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
quatre cent cinquante dirham(s)



الدكتور سلام الدين المعروفي

Dr. Salah Eddine Maâroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,  
et 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: ..... 09/09/2021.....

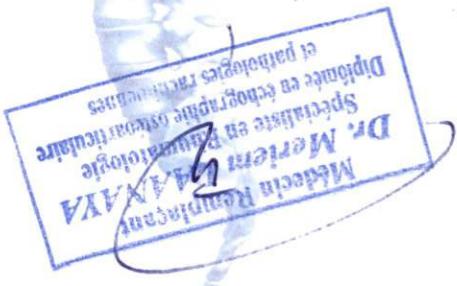
M<sup>r</sup>- EL GANNOUNI

EL HASSAN

- genou (fem)

- face droite

- profil



Dr MAAROUFI SALAHEDDINE

RHUMATOLOGUE

Diplôme de la faculté de Médecine

De Marseille

124, BD de la liberté Casablanca

Tel : 0522 30 91 54 / 0808530958

Casablanca Le 09 / 09 / 2021

Nom et Prénom :

Mr EL GANNOUNI EL HASSAN

Signes Cliniques :

- Gonalgie droite .

Bilan Radiographique demandé :

- Genou droit : Face en charge / Profil

Compte Rendu:

- Pincement fémoro tibiale interne avec ostéophytes marginaux et ostéosclérose de l'os sous chondrale interne.
- pincement fémoro patellaire avec ostéophytes marginaux .
- Pas d'anomalie de la trame osseuse .

Au Total :

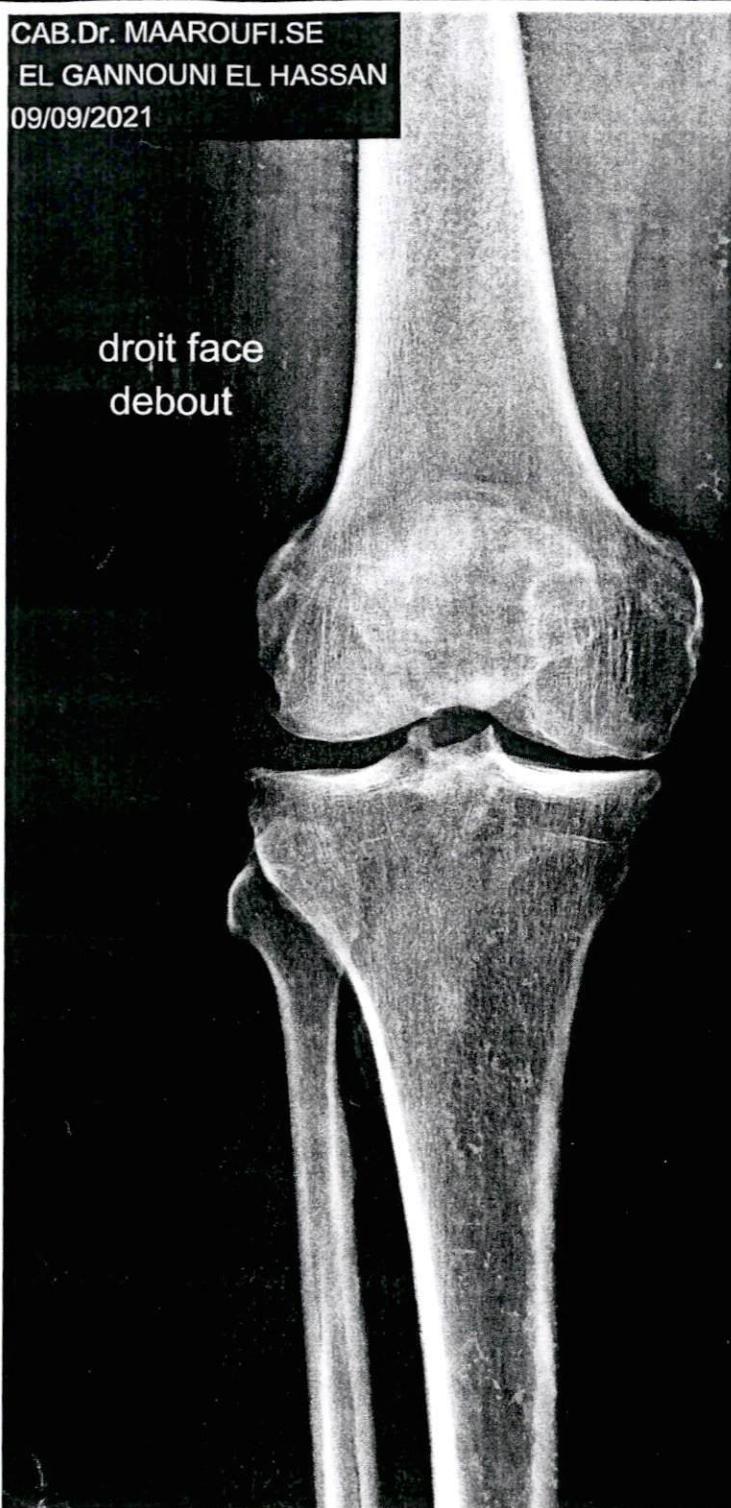
- Gonarthrose fémoro tibiale interne moyennement évoluée et fémoro patellaire modérée.

Dr Laanaya Meriem

Médecin Remplaçant  
**Dr. Meriem LAANAYA**  
Spécialiste en Rhumatologie  
Diplômée en échographie articulaire  
Pathologies rachidiennes

CAB.Dr. MAAROUFI.SE  
EL GANNOUNI EL HASSAN  
09/09/2021

droit face  
debout



CAB.Dr. MAAROUFI.SE  
EL GANNOUNI EL HASSAN  
09/09/2021

droit  
profil

