

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## taire :

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.

## adie 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

99348

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3359

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAGZDULI ABBAS

Date de naissance : 21/01/1959

Adresse : Rés. EL MANSOUR 1111-44 N°8 NAY SALAM  
Casablanca 2010

Tél. : 0665702698 Total des frais engagés : 1262,40 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. M. BELHAJ  
Chirurgien Orthopédiste  
52, Bd. Zerkoune - CASA  
Tél. 127.08.40

Date de consultation : 06 JAN 2022

Nom et prénom du malade : LAGZDULI ABBAS Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Chirurgie orthopédique 18/01

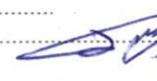
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Le : 06/JAN/2022

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
06 JAN 2022	(S)	21	21 250,00	Dr. M. BELHAJ Chirurgien Dentiste Casablanca 27.06.20

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OULMÈS CASA S.A.R.L.A.U Angle Bd Ghazi et Yacoub El Mansour - Casablanca Tél: 0522 36 08 06	01/11/22	352,40

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
21/11/22	21/11/22	640 D.H	

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
JAWHAR Hasna Infirmière Diplômée d'Etat Autorisation 1663	7/1/21			1		20,00 D.H.

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

# Dr. BELHAJ EL MOSTAFA

CHIRURGIEN - SPECIALISTE  
Traumatologie - Orthopédie

Maladies et Chirurgie des Os et des Articulations  
Chirurgie des Maladies Rhumatismales.

Traumatologie du Sport

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex Chirurgien des Hôpitaux de France

Ex Chirurgien de l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech

52, BD ZERKTOUNI ESPACE ERREDA  
(face marché aux fleurs) - Casablanca

Tél. : 05.22.27.08.40

# الدكتور بلحاج المصطفى

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة الكسور و تقويم العظام

جراحة اليد و أمراض الروماتيزم

علاج الأضطرابات الرياضية

PHARMACIE OULMES CASA  
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca

Tél: 0522 36 08 06

خريج كلية الطب بباريس

جراح سابق بمستشفيات فرنسا

جراح سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا

52. شارع الرفقطوني، عمارة الرضا ( أمام سوق الدهب )

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.27.08.40

26.01.2022

Casablanca

Distribué par MSD Maroc  
AMM 74/19 DMP/21/NRQ  
P.P.V: 56.60 DH



ALGANTIL®  
ALGANTIL®

PPV 720H80 EXP 12/2023  
LOT 000721

LOT 000721  
UT. AV: 09-24  
P.P.V: 10 DH 60



1 DEPO-MEDROL 80 MG INJ (01 BTE)

Faire une injection IM unique le premier jour.

SI PRODUIT NON DISPONIBLE PRENDRE (DIPROST 80)

2 ALGANTIL GEL . DERM. (GRAND MODEL)

Faire 1 application le matin et le soir.

3 DOLOSTOP 1000MG ( CP SIMPLE )

Prendre 1 cp matin et soir avant repas pendant

4 OMIZ 20 MG. (BTE 14)

Prendre 1 gélule au coucher.

5 DOLICOX 120MG

Prendre 1 comprimé à midi, après le repas.

6 CURCUFLEX FORTE

Prendre 1 gélule le matin et le soir, après le repas.

Dr. M. BELHAJ  
Chirurgen Orthopädiste  
52, Bd. Zerktouni - CASA  
Tél. 05.22.27.08.40

LOT: 210283  
DUO: 05/2024  
83.00DH



56,60

Mr LAGZOULI Abbas

72,80

Faire 1 application le matin et le soir.

20,60

Prendre 1 cp matin et soir avant repas pendant

42,10

Prendre 1 gélule au coucher.

82,40

Prendre 1 comprimé à midi, après le repas.

6 CURCUFLEX FORTE

Prendre 1 gélule le matin et le soir, après le repas.

352,40

Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 22000258      N° Facture : 22000237 Date facturati: 07/01/2022

Nom et prénom du patient : Mr      **ABBAS LAGZOULI**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX HANCHE F/P, RACHIS LOMBAIRE F/P, RX BASSIN F	1.00	640.00	640.00
			<b>Sous-Total      640.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Six cent quarante dirhams**

**Total : 640.00DH**

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle	Part patient :	640.00 DH



# Dr. BELHAJ EL MOSTAFA

CHIRURGIEN - SPECIALISTE  
Traumatologie - Orthopédie

الدكتور بلحاج المصطفى

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

Maladies et Chirurgie des Os et des Articulations.  
Chirurgie des Maladies Rhumatismales.  
Traumatologie du Sport

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Ex Chirurgien des Hôpitaux de France  
Ex Chirurgien de l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech

52, BD ZERKOUNI ESPACE ERREDA  
(face marché aux fleurs) - Casablanca  
Tél. : 05.22.27.08.40

جراحة الكسور و تقويم العظام  
جراحة اليد و أمراض الروماتيزم  
علاج الأضرار الرياضية

خريج كلية الطب بباريس  
جراح سابق بمستشفيات فرنسا  
جراح سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا

52. شارع البرقطوني، عمارة الرضا ( أمام سوق الورود )  
الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.27.08.40

6 Janvier 2022

Casablanca, le .....

Demande pour le patient Mr LAGZOULI Abbas

Faire pratiquer:

RADIOGRAPHIES DU RACHIS LOMBAIRE:  
F, P

BASSIN:  
debout, pieds nus, Face.

RX HANCHE DRTE F/P.

Dr BELHAJ El Mostafa

Dr. M. BELHAJ  
Chirurgien Orthopédiste  
52 Bd Zerkoun - CASA  
Tél 05.22.27.08.40

Casablanca, le 07 Janvier 2022

**DR. BELHAJ MOSTAPHA**

**MR. ABbas LAGZOULI**

### **COMPTE RENDU**

#### **RADIOGRAPHIE DU BASSIN DE FACE AVEC INCIDENCE FACE ET PROFIL SUR LA HANCHE DROITE :**

- Condensation du pourtour cotyloïdien externe des deux côtés avec pincement des interlignes articulaires également bilatérales sur leur portion externe, l'aspect étant légèrement plus prononcé du côté » gauche.
- Des deux côtés, la sphéricité des têtes fémorales est conservée et il n'y a pas de géode sous chondrale visible.

#### **Conclusion :**

Aspect pouvant être compatible avec une coxarthrose débutante, l'aspect est légèrement plus prononcé au niveau coxo-fémoral gauche.

#### **RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBAIRE FACE ET PROFIL :**

- Remaniement ostéophytique vertébraux étagés.
- Rectitude du rachis cervical.
- Respect des espaces intersomatiques.
- Respect de la hauteur et de l'alignement des corps vertébraux.

#### **Conclusion :**

Remaniement dégénératif débutant du rachis lombaire, dont témoignent ces remaniements ostéophytiques vertébraux étagés.

**DR. H. FARAJ**





07/01/22 12:14:34  
9900613846  
96138401  
RADIOLOGIE ANOUAL SM  
Casablanca

A0000000031010  
APP : VISA  
MR LAGZOULI ABBAS  
xxxxxxxxxxxxxx0765  
01/24 CARTE NATIONALE  
D36015C4CC16B832  
201-0-9999-1-44

MONTANT: 640,00 MAD  
NUM TRANSACTION : 008  
NUM AUTORISATION: 513648  
STAN : 005738

DEBIT

Le CMI vous remercie

-----  
PAYEZ VOTRE VIGNETTE EN TOUTE SECURITE SUR  
WWW.MAVIGNETTE.MA, 1ER SITE DE PAYERMENT DE LA  
VIGNETTE AU MAROC !

TICKET A CONSERVER  
COPIE CLIENT