

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 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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° W21-701953

218163

par courrier

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 12637	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	AMARA ILIASS
Nom & Prénom : AMARA ILIASS			
Date de naissance : 11/02/1988			
Adresse : Résidence Les Cedres Riad oulad Metan			
Tél. : 0613761406 Total des frais engagés : 1279,00 Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Othmane KETTANI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
3, Rue Hab. Miouk, Imm. Assaee
Appt. 8 (Secteur 9 Hay Riad, Rabat
Tél./Fax : 0522 6771 09 99

Date de consultation : 27/02/2019

Nom et prénom du malade : AMARA ILLIAS Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-701953

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Maroc Dr. KHALID DEBBACHE llot. 17, Lot. 4, Secteur 1, Rabat - Tel.: 053 32 11 11 DNPF	20/04/2022 20/04/2022	56,60 222,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature de Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DRISSE APE : 05 37 56 03 35 APE : 102 02 185	20/03/2013	CITÉ	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مركز أمراض وجراحة العظام والمعافص الرياض
CENTRE DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPEDIE RIAD

الدكتور عثمان الكتاني
اختصاصي في أمراض وجراحة
العظام والمعافص

Dr. Othmane KETTANI
SPÉIALISTE EN CHIRURGIE
TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

Rabat ,le 20/04/2022

Ordonnance

AMARA Iliass

SYNTHMEDIC
22 rue zoubier bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
20 mg
Boîte 14
64015DMP/21ARQ P.P.V : 82,10 DH
6 118001 020591

1- <u>Cartrex</u>	1 cp 2x/j	pendant	10 jours	ف / ١٥
2- <u>Inexium 20</u>	1 cp /j	pendant	10 jours	ف / ١٥
3- <u>Codoliprane Cp</u>	1 cp 2x/j	pendant	10 jours	ف / ١٥
4- <u>Coltrax cp</u>	1 cp 2x/j	pendant	10 jours	ف / ١٥



Pharmacie Des Drs
Dr. Kettani DRSS
Lot El Warda N°20 Guich Loudaya
Tél : 0537 56 03 35
INPE : 102 021 185

Dr. Othmane KETTANI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
3, Rue Hab Mlouk, imm. Assafae
Appt. 2, Secteur 9, Hay Riad - Rabat
Tél./Fax : 05 37 71 09 99

Diplômé de la Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Ancien Interné du CHU IBN SINA - Rabat

Ancien Interné du CHU HENRI MONDOR - Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplôme d'Arthroscopie Chirurgicale - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme interuniversitaire de Médecine du Sport - Faculté de Médecine - Université Denis DIDEROT - Paris

خريج كلية الطب والصيدلة لجامعة محمد الخامس - الرباط

طبيب دكتري سامي بالمركز الاستشفائي ابن سينا - الرباط

طبيب دكتري سامي بالمركز الاستشفائي هنري موندور - باريس

دكتار على شهادة تعمير العظام الجراحية بجامعة محمد الخامس - الرباط

دكتار على شهادة جراحة الرجل بكلية الطب بجامعة محمد الخامس - الرباط

دكتار على شهادة الطبيب الرياضي بكلية الطب دوكتور ديدرو - باريس

3, rue Hab Mlouk, imm. Assafae, appt. 2, secteur 9 - Hay Riad - Rabat (en face de la porte bleue de Mahaj Riad)

Tél-Fax : 0537-710999 - Portable : 0661201092 - Email : drkettaniothmane@gmail.com

INPE : 101 167 468 - ICE : 00 155822900001G - CNSS : 414 4804 - TP : 255 70501

شکریہ کو گیو

۱۰۰



Formule :

Thiocolchicoside
Excipients q.s.p.
Boîte de 12 comprimés.

DOI: 10.1007/s00332-007-0332-2

Rue Amyot d'invile Quar

Comprimés

12 comprimés de 4 mg

12 comprimés



118000 120322

2

Coltrax

THIOLCHICOSIDE

IMPRIMEPEL

شکریہ کو گیو

مکالمہ



Formule :

Thiocochicoside 1 com
Excipients q.s.p.
Boîte de 12 comprimés.

8 DOI VÝMĚDÍC

Rue Amyot d'Inville Quartier Latin

LISTE I / Dr M. HOU BACHI - Pharmacien Responsable

LISTE I

Comprimés

12 compresses



Coltrax 4 mg

118000 120322

8

Coltrax®

THIOLCHICOSIDE

IMPRIMEPEL

LOT : 211297

EXP : 09/2025

COOPER PHARMA

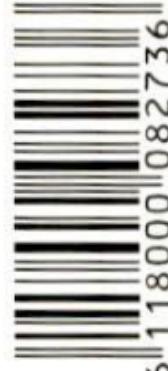
PPV: 41,50DH

UT.AV.:

PPV (DH):

كارطريكس 100 ملج

CARTREX® 100mg
20 comprimés pelliculés



من طريق الفم
2 قرصاً ملبيساً

كارطريكس + الحمل = ممدوح



لا يستخدم من طرف النساء المولدة خلال الشهور الثلاثة الأخيرة من الحمل.
لا يستخدم خلال الثلث الأول والثاني من الحمل إلا في حالة
الضرورة المطلقة.

أسيكلوفيريناك

أقراص ملبيسة

صنع بترخيص لدى كورير فارما
ر.41 زرقة محمد الدبوري 20110 الدار البيضاء
أمينة الداودي : صيدلي مسؤول

Almirall SA

COOPER
PHARMA

ك

卷之三

بِرَاسِنْ

Cédol®
20 camadas

6 Giornate



22.00

الخط

سید

6 1 1 8 0 0 0 1 8 0 9 1 3

٤٢
٢٠





مركز أمراض وجراحة العظام والمعافصل الرياض
CENTRE DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPEDIE RIAD

الدكتور عثمان الكتاني
اختصاصي في أمراض وجراحة
العظام والمعافصل

Dr. Othmane KETTANI
SPÉIALISTE EN CHIRURGIE
TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

20/04/2022

AMARA Iliass

56,60

1-Diprostone
1 inj pour infiltration

Dr. Othmane KETTANI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
3, Rue Hab Mouloud imm. Assafae
Appt. 2, Secteur 9, Hay Riad - Rabat
Tél./Fax : 05 37 71 09 99

Dr. KHALID IDER
Pharmacie du Mail Central
Ilot 17, Lot. 4, Secteur 9, Hay Riad
Rabat - Tél. : 05 37 71 67 82
INPE : 102041019

Diplômé de la Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Ancien Interné du CHU IBN SINA - Rabat

Ancien Interné du CHU HENRI MONDOR - Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplôme d'Arthroscopie Chirurgicale - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme interuniversitaire de Médecine du Sport - Faculté de Médecine - Université Denis DIDEROT - Paris

خريج كلية الطب والصيدلة الجامعية محمد الخامس - الرباط

طبيب دكتور سامي بالمركز الاستشفائي ابن سينا - الرباط

دبلوم على شهادة تعمير المدربين الجراحية بكلية الطب الجامعية محمد الخامس - الرباط

دبلوم على شهادة جراحة الارجل بكلية الطب الجامعية محمد الخامس - الرباط

دبلوم على شهادة الطبيب الرياضي بكلية الطب دكتور دريد - الرباط

3, rue Hab Mouloud, imm. Assafae, appt. 2, secteur 9 - Hay Riad - Rabat (en face de la porte bleue de Mahaj Riad)

Tél-Fax : 0537-710999 - Portable : 0661201092 - Email : drkettaniothmane@gmail.com

INPE : 101 167 468 - ICE : 00 1658229000010 - CNSS : 414 4804 - TP : 255 70501

Diprostène®

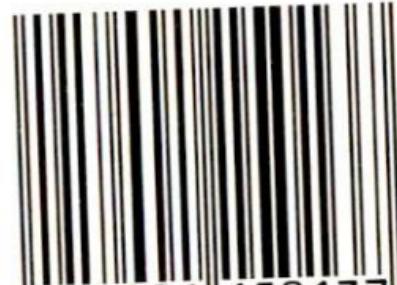
suspension injectable en seringue pré-remplie

Lire la notice avant utilisation.

**TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE
DES ENFANTS**

EXP
Lot

05/2023
B77201



6 118001 150137 >

Diprostène® suspension injectable
en seringue pré-remplie

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

Titulaire de l'AMM au Maroc :

MSD Maroc (Siège social)

166, 168, Bd Zerkouni,
Casablanca - Maroc

Fabricant :

CENEXI HSC

2 Rue Louis Pasteur,
14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR

Diprostène®
suspension injectable en seringue pré-remplie

1 seringue
pré-remplie de 1 ml



مركز أمراض وجراحة العظام والمعافصل الرياض
CENTRE DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPÉDIE RIAD

الدكتور عثمان الكتاني
أخصائي في أمراض وجراحة
العظام والمعافصل

Dr. Othmane KETTANI
SPÉIALISTE EN CHIRURGIE
TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

20/04/2022

AMARA Iliass

Consultation : 250 ,00

Radiographie épaule gauche : 250,00

Infiltration Coiffe épaule gauche : 500,00

Total : 1000,00

Dr. Othmane KETTANI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
3, Rue Hab Mlouk, imm. Assafae
appt. 2, Secteur 9 - Hay Riad - Rabat
Tél/Fax : 0537-710999 - Portable : 0661201092 - Email : drkettani@othmane@gmail.com

خريج كلية الطب والصيدلة لجامعة محمد الخامس - الرباط
طبيب جلادي سامي بالمركز الاستشفائي ابن سينا - الرباط
طبيب جلادي سامي بالمركز الاستشفائي ابن سينا - الرباط
دبلوم على شهادة تقوير المتفقحة الجراحية بكلية الطب لجامعة محمد الخامس - الرباط
دبلوم على شهادة جراحة الريami بكلية الطب لجامعة محمد الخامس - الرباط
دبلوم على شهادة الطبيب الرياضي بكلية الطب دومنز جورج - باريس

Diplômé de la Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Ancien interne du CHU IBN SINA - Rabat

Ancien interne du CHU HENRI MONDOR - Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplôme d'Arthroscopie Chirurgicale - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme Interuniversitaire de Médecine du Sport - Faculté de Médecine - Université Denis DIDEROT - Paris

3, rue Hab Mlouk, imm. Assafae, appt. 2, secteur 9 - Hay Riad - Rabat (en face de la porte bleue de Mahaj Riad)

Tél-Fax : 0537-710999 - Portable : 0661201092 - Email : drkettani@othmane@gmail.com

INPE : 101 167 468 - ICE : 00 1658229000010 - CNSS : 414 4804 - TP : 255 70501



20/04/2022

AMARA Iliass

RADIOGRAPHIE DE L'ÉPAULE

gauche

Hypercondensation au niveau du trochiter sans calcification sur le trajet des tendons de la coiffe
Absence de solution de continuité
Absence de signes d'arthrose

Diplômé de la Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Ancien interne du CHU IBN SINA - Rabat

Ancien interne du CHU HENRI MONDOR - Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplôme d'Arthroscopie Chirurgicale - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme interuniversitaire de Médecine du Sport - Faculté de Médecine - Université Denis DIDEROT - Paris

Dr. Othmane KETTANI
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Orthopédie
Hab Mauk, Imm: Assaâfae
Hay Riad - Rabat
Téléphone: 0527 71 09 99

Image size: 4240 x 3480
View size: 793 x 651
WL: 128 WW: 256

U

-(34 y , 34 y)
Epaule

G



Zoom: 19% Angle: 0
Im: 1/1
Uncompressed
Position: AP

FACE

20/04/2022 13:07:27
Made In Horos