

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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° W21-705931

118451

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0399 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ADNANE Mohsen est

Date de naissance :

09/11/1962

Adresse :

LOTROFRAN 1, B² MEKA CASA

Tél. : 0661 09 30 09

Total des frais engagés : 2.687,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Age :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection mentale

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 06/10/2022

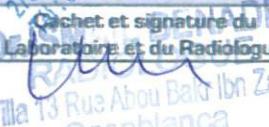
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/04/22 Contin		G		INP : 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Sainte Beuve 15 Rue de la République Casablanca Tél: 05 22 27 48 10	19/04/22	187,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Villa 13 Rue Abou Bakr Ibn Zohr Casablanca Tél: 05 22 27 48 10	25/04/22	I.A.M. Genu Gauche	2500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

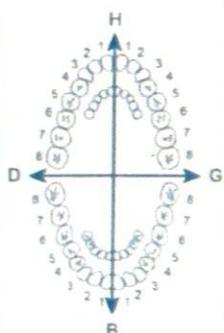
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

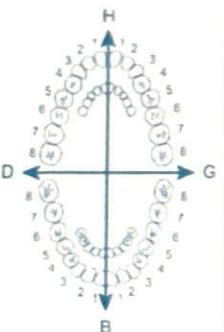
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 
				MONTANTS DES SOINS 
				DEBUT D'EXECUTION 
				FIN D'EXECUTION 
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 
				MONTANTS DES SOINS 
				DATE DU DEVIS 
				DATE DE L'EXECUTION 

ODF PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, articulations,
colonne vertébrale et la Goutte
Echographie ostéo-articulaire
Rhumatologie interventionnelle



أخصائية في أمراض الروماتيزم

أمراض العظام والمعاصل،
والروماتيزم، العمود الفقري،
المهشاشة والتقرّس،
الشخص بالصدى

PHARMACIE FLEMING
SANTE BEAUTE

275, Route de la Mecque California - Casa
Tél : 05 22 52 29 89 - Fax : 0522 21 31 56

29 avril 2022

Mr. ADNANE MOHAMED

61,50 ₡

MOBIC 15



Am 11/25 Cad

SEDALGIC



1 cp / jour après le repas 10 jours

70,00 ₡

PRAZOL 20 MG



1 Gelule /jour le matin à jeun 1/4 heure avant le repas 14 jours

187,50 ₡

Retenir deux

3 doses x 3

Dr SEKKAT Jihane
Rhumatologue
8, Bd Med Zefzaf Anassi
Tél. : 05 22 01 07 07

LOT :	211104
EXP :	10/2023
PPV :	30.00 DH

Tél. : 0522 01 07 07 - Gsm : 0610 55 57 57 - E-mail : jihane.sekkat@gmail.com

المجمع الطبي أناسي : 8 ، السلام 1 ، شارع محمد الزفزاف ، إقامة ريم 1 ، ش 17 ، الطابق 3 (قرب بريد المغرب-أناسي) - الدار البيضاء

Complexe Médical Anassi : Bd Med ZAFZAF, Rym1, N° 8, 3ème étage, N° 17, Anassi - Casablanca

RHUMATOLOGUE

Maladies des Os, articulations,
colonne vertébrale et la Goutte
Echographie ostéo-articulaire
Rhumatologie interventionnelle



أخصائية في أمراض الروماتيزم

أمراض العظام والمخالب،
والروماتيزم، العمود الفقري،
المهشاشة والتقرّس،
الشخص بالصدى

27/04/22

M Adnane Mokhtar

J - Dr M. gelieu.

Sahra

Dr.ISMAIL BENADDI
RADIOPAQUE
Villa 13 Rue Alouït Ibn Zahr
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16

(Calototem iléum)

Tél. : 0522 01 07 07 - Gsm : 0610 55 57 57 - E-mail : jihane.sekkat@gmail.com

المجمع الطبي أناسي : 8 ، السلام 1 ، شارع محمد الزفزاف، إقامة ريم 1 ، ش 17 ، الطابق 3 (قرب بريد المغرب-أناسي) - الدار البيضاء

Complexe Médical Anassi : Bd Med ZAFZAF, Rym1, N° 8, 3ème étage, N° 17 , Anassi - Casablanca

RADIOLOGIE DU CENTRE

Scanner – Echographie – Doppler couleur – Radiologie Générale (numérisée)
Panoramique dentaire- Mammographie – IRM – Ostéodensitométrie.

Casablanca, le 25/04/2022

FACTURE N° 5961/2022

Nom et Prénom : ADNANE MOHAMED

Type d'examen : IRM GENOU GAUCHE

La somme de : 2500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAM

CNSS : 6156427. Patente N° 34400202. ICE : 001677205000012 IF : 42010430
Villa 13, Rue Abou Baker Ibn ZAHR (Face CHU IBN ROCHD Maternité) – Casablanca
Tél. : 0522 27 48 16 / 21

Dr.ISMAIL BENADDI
RADIOLOGIE
Villa 13 Rue Abou Baker Ibn ZAHR
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16

Dr. Ismail BENADDI
RADIOLOGUE
Diplômé de la faculté
de Médecine de Paris

Casablanca , le 25/04/2022

Nom et Prénom : ADNANE MOHAMED
Prescripteur : Dr. J. SEKKAT
Type d' examen : IRM GENOU GAUCHE

Compte rendu

Technique :

Axiales sagittales et coronales T2 Fat-Sat.
Sagittales T1.

Résultat :

Le ménisque externe ne présente pas d'anomalie du signal.

Le ménisque interne présente une anomalie du signal de la corne postérieure sous forme d'une zone de clivage avec quelques microfoyers sans atteinte de la facette articulaire.

Les ligaments collatéraux sont intacts sans anomalie du signal. Les facettes articulaires sont régulières. Bascule rotulienne externe avec pincement de l'interligne sous-jacente. S'y associe des microgéodes sous-chondrales de la facette articulaire externe patellaire.

Les tendons rotulien et quadriceps ne présentent pas d'anomalie du signal.

Les ligaments croisés antérieur et postérieur sont sans particularité.

Petit foyer kystique dystrophie de l'extrémité supérieure et postérieure du tibia mesurant 6 mm.

Pas d'épanchement intra-articulaire significatif. (Edème modéré des parties molles internes du genou).

Conclusion :

Fissure grade II de la corne postérieure du ménisque interne.

Chondropathie patellaire avec légère bascule rotulienne externe.

Petit foyer dystrophie kystique tibia proximal.

Dr. ISMAIL BENADDI
RADIOLOGUE
Villa 13 Rue Abou Baker Ibn Zahr
Casablanca
Tél: 05 22 27 48 16