

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° M21- 073522

MUPRAS
RECEPTION

120881

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01702

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DRIQUECH MOHAMED

Date de naissance : 01/07/1956

Adresse : H 41 Lot WAFA DEROUA

Tél. : 0650621092

Total des frais engagés : 3137,9 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/06/2022

Nom et prénom du malade : EL GHAITY NAIMA Age: 67

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 : CASABLANCA

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
21-6-1992	CA		300.00	Dr. A. Remondine AM Chirurgie de l'Appareil Digestif Centre Hospitalier d'Alençon 3ème étage Tél. 05 35 66 62 89
22-6-1992	S		600.00	Dr. A. Remondine AM Chirurgie de l'Appareil Digestif Centre Hospitalier d'Alençon 3ème étage Tél. 05 35 66 62 89

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
EL OUIMOUA lement el wafa eroua 27/6/22	28/6/22	228,00 209,95

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/06/2021	J.A.M. Scénar	9460.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

Dr Noureddine AMRI

Spécialiste en Chirurgie

Orthopédique et Traumatologique

Diplômé de la faculté de médecine
de Montpellier

ARTHROSCOPIE

CHIRURGIE PROTHÉTIQUE

CHIRURGIE DE LA MAIN

CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE

MICROCHIRURGIE

CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES

CHIRURGIE DU SPORTIF



الدكتور نور الدين العامري

إختصاصي في جراحة

العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بموبولي

PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafaa
Deroua

Fix : 05.22.53.20.54

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
جراحة أمراض الروماتيزم

جراحة المفاصل بالمنظار

جراحة اليد

الجراحة التقويمية

Le :

28/06/2022

PHARMACIE EL OUMOUMA
lotissement el wafaa
Deroua
05.22.53.20.54

✓ ECR GRATTY NORM

LOT : 211105
EXP : 10/2023
PPV : 30,00 DH

30°
Sedative

Une boîte

19

NET +

No accepter

31



Dr Noureddine AMRI
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Angle Rte Azemmour Et Bd Sidi
Abderrahmane, 3ème Etage N°6
Tél. : 0522 89 62 89 - Casablanca

PHARMA EL OUMOUMA
lotissement el wafaa
Deroua
Fix : 05.22.53.20.54

LOT : PUD 198.00 DH
C139 2024-05
CNK 3259-850

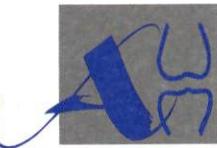
REV. 2021/01/C

3 401020 354451>
Barcode

sur et Bd Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B, 3^{eme} étage N° 6 - Casablanca
89 62 89 - Patente : 35005300 - ICE : 002191109000066 - IF : 40273019

Dr Noureddine AMRI
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Diplômé de la faculté de médecine
de Montpellier

ARTHROSCOPIE
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE
CHIRURGIE DE LA MAIN
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE
MICROCHIRURGIE
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES
CHIRURGIE DU SPORTIF



الدكتور نور الدين العامري

اختصاصي في جراحة

العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بونبولي

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

جراحة أمراض الروماتيزم

جراحة المفاصل بالمنظار

جراحة اليد

الجراحة التقويمية

Le :

27/06/2022
F.D. : 24/06/2022
D.R.M.C.A.F. : 24/06/2022
L.P. : 24/06/2022
M.W. : 24/06/2022

Mr. GASTON H. NAMU

1 - 50,-⁰⁰ Dinar مدين
8,-⁰⁰ DM X 24

S.A

1 - 28,-⁰⁰ دينار مدين

S.A

3 - 89,-⁰⁰ دينار مدين

K

62,-⁰⁰

Nay



209,19 ?

LOT
PER.01
2027

NO-DOL CODEINE
CP B20

P.P.V.: 28DH00



6 118000 061961

P10002678

42,00

BIOCODEX MAROC

P.P.V.: 50,90DHS

M U P R A S

Nº Admission : 22006592 Nº Facture : 22006418 Date facturati~~23/06/2022~~

Nom et prénom du patient : Mme **EL GHAITY NAIMA**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM GENOU	1.00	2 400.00	2 400.00
Sous-Total			2 400.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

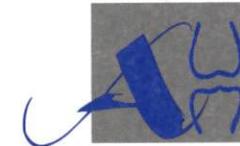
Deux mille quatre cents dirhams **Total : 2 400.00DH**

Adhérent	Part organisme :	0.00 DH
Mle	Part patient :	2400.00 DH
PC N°		



Dr Noureddine AMRI
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Diplômé de la faculté de médecine
de Montpellier

ARTHROSCOPIE
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE
CHIRURGIE DE LA MAIN
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE
MICROCHIRURGIE
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES
CHIRURGIE DU SPORTIF



الدكتور نور الدين العامري
إختصاصي في جراحة
العظام و المفاصل
خريج كلية الطب بمنوبة
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
جراحة أمراض الروماتيزم
جراحة المفاصل بالمنظار
جراحة اليد
الجراحة التقويمية

Le : 21/06/2021



DRM Sanâa g

Dr. HABCHAOUI Sanâa
Médecin Radiologue



Casablanca, le 23 Juin 2022

DR. AMRI NOUREDDINE

MME. EL GHAITY NAIMA

COMPTE RENDU

IRM DU GENOU GAUCHE

Indication : Bilan de douleurs chroniques externes.

Technique :

- Séquence DP Fat Sat dans les trois plans, séquence axiale et coronale T1.
- Séquence sagittale T2 coupes fines centrées sur l'échancrure intercondylienne, séquence sagittale et coronale 2D merge

Résultat :

- Epanchement intra-articulaire modéré sans épaissement synovial visible.
- Petit kyste poplité simple mesurant 20 x 5 mm.
- Pas d'arguments en faveur de corps étrangers intra-articulaire.

Au niveau du compartiment fémoro-tibial médial :

- La corne postérieure du ménisque médial est le siège d'un hypersignal T2 en plage dégénératif sans fissure transfixante visible.
- Petit bec ostéophytique marginal fémoral sans anomalie du cartilage d'encroûtement fémoro-tibial.
- Intégrité du ligament collatéral médial et du l'os sous chondral.

Au niveau du compartiment fémoro-tibial latéral :

- Présence d'une volumineuse calcification bilobée d'environ 2,5 cm de grand axe, infiltrant le tendon poplité et la partie proximale du ligament collatéral latéral, sans signe de rupture.
- Intégrité de la jonction myo-tendineuse du poplité et de la portion distale du ligament collatéral latéral ainsi que le tendon biceps fémoral.
- Petit bec ostéophytique marginal fémoral avec discrète subluxation méniscale dont la corne postérieure est le siège d'un hypersignal T2 en plage dégénératif, sans fissure transfixante visible.

.../...

MME. EL GHAITY NAIMA

- Absence d'anomalie notable au niveau du cartilage d'encroûtement ni de l'os sous chondral.

Au sein de l'échancrure :Intégrité des ligaments croisés

Au niveau de l'appareil extenseur :

- Abrasion totale du cartilage d'encroûtement fémoro-patellaire externe avec mise en contact des surfaces articulaires, ostéophytose marginale exubérante de part et d'autre et petite géode sous chondrale patellaire interne.
- Tendance à la subluxation latérale de la patella.
- Intégrité du tendon patellaire, tendon quadriceps et des ailerons rotulien.

Au total :

- Volumineuse calcification bilobée de 2,5 cm de grand axe infiltrant le tendon poplité et la partie proximale du ligament collatéral latéral, sans signe de rupture en regard.
- Epanchement intra-articulaire modéré sans arguments en faveur de corps étrangers intra-articulaire ni épaissement synovial visible.
- Atteinte dégénératif au dépens des cornes postérieures du ménisque médial et latéral sans fissure transfixiante visible.
- Aspect de gonarthrose fémoro-patellaire externe évoluée.

DR HABCHAOUI SANAA
Médecin Radiologue