

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.

Matricule : 8962 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Abdellah Jamar

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cachet du médecin :

Professeur Hanan RKAÏN
Professeur de l'Enseignement Supérieur
Rhumatologue
Hôpital Al Ayachi
Centre Hospitalo-universitaire Ibn Sina

Date de consultation : / / INPE : 1-41-1-47603

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Sd Abdellah + DL

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

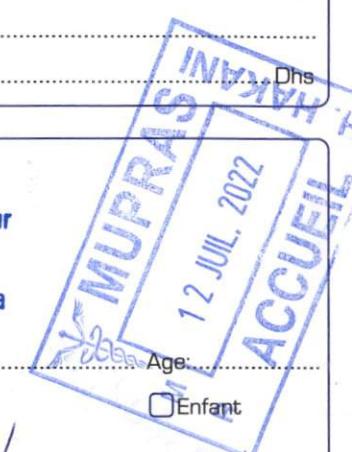
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie Municipale Hay Hassani Lot. N°135 Hay Hassani N°51635 - Tel. 0322 914457</i>	15/06/22	630,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
20279 Bd. Quimper Carrascoaga 652293045 FAX 05 22 93 04 55	26/06/22	B1745	3,00
	28/06/22	B2145	328,30
	28/06/22	Eclog: 46265	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	28/6/22	Jointes de 15000rs		146265	28/6/22	15000rs

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram illustrates a cross-section of a 12-ribbed barrel vault. The vault is depicted as a series of arches supported by columns. The top of the vault is labeled 'H' (Height). The left side is labeled 'D' (Depth) with a horizontal arrow pointing left. The right side is labeled 'G' (Width) with a horizontal arrow pointing right. The bottom of the vault is labeled 'P' (Pitch). The vault is divided into 12 segments by ribs, with each segment containing a small circle labeled with a number from 1 to 12, representing the sequence of the ribs.

[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

Clinique les Ambassadeurs

Clinique Multidisciplinaire

الطب الباطني | العلاج الطبيعي



مصحة السفراء

مصحة متعددة الاختصاصات

الطب الباطني | العلاج الطبيعي

15.06.2022

M'

ABDELWAHAB JAMAL

210,00 x 3

- FLEXOFYTOL 

1 x 2/1/3 mois

- NOCICEPTOL

12app x 2/1

630,00

~~Pharmacie MIND
Lotissement Al Houda Souissi
N°516 Bis Hay Housseini
Casa - Fès - 0522 914 457~~

~~Professeur Hanan RKAIN
Professeur de l'Enseignement Supérieur
Rhumatologue
Hôpital Al Ayach
Centre Hospitalo-universitaire Ibn Sina
INPE: 141147603~~

Lot. N° 3, Lotissement Al Houda Souissi - Rabat - Tél. : 05 37 75 49 92 - 05 37 7549 93 - 05 37 75 95 37

Fax : 05 37 75 59 55 GSM : 06 61 99 15 99 - E-mail : accueil@clinique-les-ambassadeurs.ma

C.N.S.S : 4255007 - Identification Fiscal : 15183681 - Patente : 25950303 - ICE : 001602765000052

Banque populaire AGENCE ZAERS RABAT, Compte N° : 181 810 212 112 080 659 0002 02

Flexofytol®

A consommer de préférence
avant fin :

Lot :

210,00 DH

Flexofytol®

A consommer de préférence
avant fin :

Lot :

210,00 DH

Flexofytol®

A consommer de préférence
avant fin :

Lot :

210,00 DH

ORDONNANCE

Salé, le :

M' ABDE LWAHD

JAMAL

Four Sip 6

10 séances de

Reeducation not

for a photo :
R. & B. =

- Physiotherapie orthopädisch

- Etirement des chaînes musculaires.
- Travail de proprioception

2 séances / sem

DR
DR HANNAH BKAH
Pratique de l'ostéopathie
Pratique de l'ostéopathie
Spécialiste du développement
Spécialiste du développement



Ordonnance

Rabat Le

15-06-2022

M^{rs} ABDELWAHID JAMAL

Rx - Bumr (F2a) debout.

- Epaule gauche (F2c)

Centre de Radiologie El Oulja
90, Oum Rabi - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
(0522934493) Fax 0522934493

Professeur Hanan RKAIN
Professeur de l'Enseignement Supérieur
Rhumatologue
Hôpital Al Ayach
Centre Hospitalo-universitaire Ibn Sina
INPE. 141147583



LABORATOIRE RHAZALI D'ANALYSES MEDICALES

Dr A. RHAZALI
Médecin Biologiste
Diplômé de la Faculté
de Médecine de Nancy

Identifiant du patient : 212870

Date de naissance : 01/01/1970

Sexe : M

Du : 28/06/2022 à 14:29

Édité le : 30/06/2022 à 10:43

Mr ABDELWAHD JAMAL

Dossier N° : 22F3045

Docteur RKAIN HANAN



BACTERIOLOGIE

EXAMEN DU LIQUIDE ARTICULAIRE

Origine du prélèvement : Genou droit.

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect : Hématique.

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes	:	300	/mm ³
Polynucléaires neutro	:	2	%
Lymphocytes	:	98	%
Hématies	:	54 000	/mm ³

EXAMEN BACTÉRIOLOGIQUE

Examen direct	:	Absence de germes.
Examen après culture	:	Négatif après 48h.

RECHERCHE DE MICROCRISTAUX

Origine du prélèvement	:	Genou droit.
Recherche de Microcristaux	:	Recherche en lumière blanche et polarisée négative.

Dr. RHAZALI Adnane
Médecin Biologiste
Laboratoire Rhazali
Rue Al Ayachi, R'met - Salé





LABORATOIRE RHAZALI D'ANALYSES MEDICALES

Dr A. RHAZALI
Médecin Biologiste
Diplômé de la Faculté
de Médecine de Nancy

Identifiant du patient : 212870

Date de naissance : 01/01/1970

Sexe : M

Du : 28/06/2022 à 14:29

Édité le : 30/06/2022 à 10:43

Mr ABDELWAHD JAMAL

Dossier N° : 22F3045

Docteur RKAIN HANAN



BACTERIOLOGIE

RECHERCHE DE MYCOBACTÉRIES B.K.

Origine du prélèvement : Liquide articulaire (Genou droit).
Examen direct : Recherche de B. A. A. R. négative.
(Coloration de Ziehl)
Cultures : En Cours
(Sur milieux spécifiques)

Dr RHAZALI Adnane
Médecin Biologiste
Laboratoire Rhazali
Rue Al Ayachi, Salé - Salé



103002796

Clinique les Ambassadeurs

Clinique Multidisciplinaire

ت.ال.م.ا | م.ا.ل



I.P.P. 975005

مصحة السفراء

مصحة متعددة الاختصاصات

ت.ال.م.ا | م.ا.ل

I.P.P

46265
28/6/22

15-06-2022

M' AB DELWAHD JAMIL

- Echographie
- Echographie



+ Ponction

- El Ayachi :
Sle'

Professeur Hanan RKAIN
Professeur de l'Enseignement Supérieur
Rhumatologue
Hôpital El Ayachi
Centre Hospitalo-universitaire Ibn Sina
INPE. 141147603

FACTURE : 22/N/023508

Hôpital El Ayachi

Date création : 28/06/2022

Couverture médicale : Payant (espèce/chèque)

Bénéficiaire	Adhérent
IP : 00975005 Nom et Prénom : ABDELWAHED , JAMAL N° CIN : DA13765 Adresse : BOULVARD OUED EL MELEH NR 48 OULFA CASABLANCA - CASABLANCA - Maroc	Nom et Prénom: ABDELWAHED , JAMAL N° CIN: DA13765 N° Immatriculation:

Date Examen	Service	Acte	Description	Qte.	Prix	Montant
28/06/2022	Consultation	HN14	Actes- PONCTION genou	1	150,00	150,00

Date Début: 28/06/2022	TOTAL : 150,00 DH
Date fin:	Cent Cinquante Dirhams



A versé au compte n°310810100012400042620154 à la trésorerie générale de RABAT au nom de l'Hôpital El Ayachi
Adresse : Avenue Ibn Rochd -BP 6542 Rabat Instituts- standard du CHUIS : 0537676464

Imprimé le:28/06/202219:52 ICE : 002056603000048 / INPE : 100004803

Page 1 de 1

FACTURE : 22/N/023507

Hôpital El Ayachi

Date création : 28/06/2022

Couverture médicale : Payant (espèce/chèque)

Bénéficiaire	Adhérent
IP : 00975005 Nom et Prénom : ABDELWAHED , JAMAL N° CIN : DA13765 Adresse : BOULVARD OUED EL MELEH NR 48 OULFA CASABLANCA - CASABLANCA - Maroc	Nom et Prénom: ABDELWAHED , JAMAL N° CIN: DA13765 N° Immatriculation:

Date Examen	Service	Acte	Description	Qte.	Prix	Montant
28/06/2022	Consultation	HNAH1	HNAH- Echographie une articulation	1	300,00	300,00

Date Début: 28/06/2022	TOTAL :	300,00	DH
Date fin:	Trois Cents Dirhams		



A versé au compte n°310810100012400042620154 à la trésorerie générale de RABAT au nom de l'Hôpital El Ayachi

Adresse : Avenue Ibn Rochd -BP 6542 Rabat Instituts- standard du CHUIS : 0537676464

Imprimé le:28/06/2022 19:51

ICE : 002056603000048 / INPE : 100004803

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 20/06/2022

FACTURE N°06253/2022

NOM & PRENOM: ABDELWAHD JAMAL

EXAMEN	MONTANT
RX. BASSIN FACE RX. EPAULE GAUCHE DE FACE	300 DH
TOTAL	300 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :TROIS CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
el 05 22 93 04 93 Fax 05 22 93 563

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner – Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 20/06/2022

PATIENT : **ABDELWAHD JAMAL**
MEDECIN TRAITANT : **PR. RKAIN HANAN**
EXAMEN(S) REALISE(S) :

RX. EPAULE GAUCHE FACE :

- Déminéralisation osseuse débutante.
- Aspect condensé du tubercule majeur.
- Pincement modéré des espaces sous acromial.
- Petits becs ostéophytiques du bord inférieur de la glène.
- Aspect normal de la tête humérale.
- Absence de calcification anormale.
- Parties molles d'aspect normal.

Conclusion :

- Déminéralisation osseuse débutante.
- Aspect condensé du tubercule majeur avec pincement modéré de l'espace sous-acromial : A compléter éventuellement par une échographie de la coiffe des rotateurs.
- Omarthrose débutante.

RX.BASSIN FACE :

- Déminéralisation osseuse .
- Interlignes coxo fémoraux de hauteur relativement conservée.
- Ébauches de becs ostéophytiques cotyloïdiens
- Absence d'anomalie des articulations sacro iliaques.
- Bascule du bassin de 5 mm vers la gauche
- Absence de lésion osseuse.

Conclusion :

- Déminéralisation osseuse.
- Coxarthrose débutante.
- Bascule du bassin de 5 mm vers la gauche.

Confraternellement
DR. ELMDARI BOUCHAIB

I.S**

*Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa:*

*Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
et 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 56 37*

CLINIQUE LES AMBASSADEURS
MEDICO-CHIRURGICALE-
LOT.N°3, AL HOUDA SOUSSI
RABAT

Reçu de caisse

N° : 220615160323HO / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
220615160310HO-001	ABDELWAHD JAMAL	15/06/2022

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		300,00
	Total payé	300,00

Reçu établi par : HOUSSI



LABORATOIRE RHAZALI D'ANALYSES MEDICALES

FACTURE N° : 18078/22

Dossier réalisé le : 28/06/22 14:29

EN-POS-09-V01

A l'attention de : Mr ABDELWAHD JAMAL

Analyses :

Antibiogramme	B 60	80.40 Dhs
Recherche de B.K. + Culture	B 65	87.10 Dhs
Examen du liquide articulaire	B 90	120.60 Dhs
Recherche de microcristaux	B 30	40.20 Dhs

Total dossier : 328.30 Dhs

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT VINGT HUIT DIRHAMS TRENTÉ CENTIMES

LABORATOIRE RHAZALI
D'ANALYSES MEDICALES
11, Rue Al Ayachi, R'�el - Salé
Tél: 05 37 78 58 18 21
FAX: 05 37 78 58 21

Royaume du Maroc

Ministère de la Santé

C.H.U. Ibn Sina - Rabat

Etablissement : Hôpital El Ayachi

Reçu de M :

La somme de :

Nº 0046265

Nature de la Recette	Ex	Somme
23507		300000
Total		300000

Le 19/6/19
Signature du
Régisseur Comptable

Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
C.H.U. IBN Sina - Rabat

Etablissement : Hôpital El Ayachi

Reçu de M :

La somme de :

Nº 046264

Nature de la Recette	Ex	Somme
23500		150,00
Total		150,00

Le 28/6/12
Signature du
Régisseur Comptable

