

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0057221

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2160

Société :

RAM

122726

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BOURouis Hassania

Date de naissance :

30/10/1948

Adresse :

268, Bd Ziroum N°7  
CASA

Tél. :

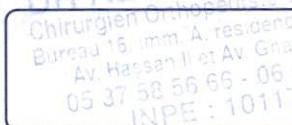
06.62.71.77.79

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/06/2022

Nom et prénom du malade : BOURouis Hassania

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Antiphys

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Ven

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 : CASA

Le : 13/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :



## 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.

#### **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
23/06/122	CS		250,00	DR ALAM MO Chirurgien Orthopédiste Bureau 16, Immeuble 65, Avenue B, 123 Téléphone : 27-35-65-65 Fax : 27-35-65-65 E-mail : DRALAMMO@GMAIL.COM Signature : 

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/06/2022	886,70

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/10/82	Z 15	250,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

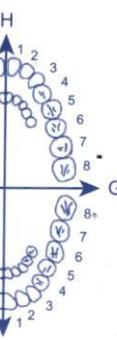
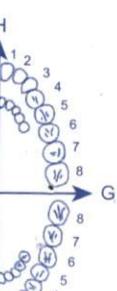
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **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 canalaire, 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 PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	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"/>

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# DR ALAMI MOHAMMED

Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue

- Ancien chirurgien au centre hôpitalier de Témara et au CHU Ibn Sina
- Ancien interne des hôpitaux de France
- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme universitaire de l'arthroscopie chirurgicale
- Diplôme universitaire de l'échographie en traumatologie orthopédie
- Diplôme universitaire en chirurgie du pied



الدكتور علمي محمد

جراحة العظام والمفاصل

- جراح سابق بالمركز الإستشفائي تمارا وبالمستشفى الجامعي ابن سينا
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- دبلوم جامعي لجراحة المفاصل بالمنظار
- دبلوم جامعي للإيكوغرافيا في أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- دبلوم جامعي لجراحة القدم

- Témara : \_\_\_\_\_  
23/06/2022

## ORDONNANCE

Mme BOUROUIS HASSANIA

$3 \times 139,00$  ₡ 417,00

**1 ) DONA**

1 Sachet / jour pendant 3 mois

37,00 ₡

**2 ) DULASTAN**

1 cp trois fois par jour pendant 7 jours

268,00 ₡

**3 ) ARCOXIA 90**

1 cp par jour pendant 10 jours

5 ₡

**4 ) NOCICEPTOL**

1 application x 3 par jour pendant 10 jours

122,00 ₡

**5 ) DAFLON 500 MG**

1 cp / j pdt 1 mois

42,00 ₡

**6 ) KALEST 20 MG**

1 gélule par jour 30 min avant repas le matin pendant 10 jours

71 825 2 2 varicose ₡



Bureau 16, imm. A, 3ème étage, résidence Alawail,  
Angle Avenue Hassan II et Avenue Ghazza - Témara

[mmedalami@gmail.com](mailto:mmedalami@gmail.com)

05 37 58 56 66

06 61 25 35 30

INPE : 101176584

مكتب 16، العمارة 1، الطابق الثالث، إقامة الأولى  
زاوية شارع الحسن الثاني وشارع غزة - تمارا

3881

Arcoxia 90 mg  
14 comprimés  
P.P.V: 260,00 DH  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 453/16DMP/21/NTO  
700424939  
120916-1



6 118001 160051

LOT 210384  
EXP 12/2023  
PPV 42.00 DH

DULASTAN® 500 mg / 2 mg دولاستان  
Boîte de 20 comprimés ملبة من 20 قرصاً

37,00

Lot N° : 2002439  
EXP : 04-2023  
PPV : 139,00 DH

129,70

Lot N° : 2002438  
EXP : 04-2023  
PPV : 139,00 DH

Lot N° : 2002438  
EXP : 04-2023  
PPV : 139,00 DH

# DR ALAMI MOHAMMED

Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue

- Ancien chirurgien au centre hôpitalier de Témara et au CHU Ibn Sina
- Ancien interne des hôpitaux de France
- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme universitaire de l'arthroscopie chirurgicale
- Diplôme universitaire de l'échographie en traumatologie orthopédie
- Diplôme universitaire en chirurgie du pied



الدكتور علمي محمد

جراحة العظام والفاصل

- جراح سابق بالمركز الإستشفائي تمارا وبالمستشفى الجامعي ابن سينا
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- دبلوم جامعي لجراحة المفاصل بالمنظار
- دبلوم جامعي للأيكوغرافيا في أمراض وجراحة العظام والفاصل
- دبلوم جامعي لجراحة القدم

23/06/2022

Témara :

Mme BOUROUIS HASSANIA

## Note d'honoraire

Désignation	Montant
RADIO	250,00
CONSULTATION	250,00
<b>Total Honoraires en MAD</b>	<b>500,00</b>

*DR ALAMI MOHAMMED*  
 Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue  
 Bureau 16, imm. A, 3ème étage, résidence Alawail, Angle  
 Av. Hassan II et Avenue Ghazza - Témara  
 05 37 58 36 86 - 06 61 25 35 30  
 INPE : 101176584

Bureau 16, imm. A, 3ème étage, résidence Alawail,  
 Angle Avenue Hassan II et Avenue Ghazza - Témara

مكتب 16، العمارة أ، الطابق الثالث، إقامة الأولي  
 زاوية شارع الحسن الثاني وشارع غزة - تمارا

mmedalami@gmail.com

05 37 58 56 66

06 61 25 35 30 INPE : 101176584

**DR ALAMI MOHAMMED**  
Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue

- Ancien chirurgien au centre hôpitalier de Témara et au CHU Ibn Sina
- Ancien interne des hôpitaux de France
- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme universitaire de l'arthroscopie chirurgicale
- Diplôme universitaire de l'échographie en traumatologie orthopédie
- Diplôme universitaire en chirurgie du pied



جراح سابق بالمركز الإستشفائي تمارة وبالمستشفى الجامعي ابن سينا طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط دبلوم جامعي لجراحة المفاصل بالمنظار دبلوم جامعي للإيكوغرافيا في أمراض وجراحة العظام والمقاصيل دبلوم جامعي لجراحة القدم

Témara : \_\_\_\_\_ Date : **23/06/2022**

**Mme BOUROUIS HASSANIA**

**Bon de radiologie**

***Diagnostic :***

*-Gonalgie droite*

***Indication :***

*-Rx genou droit (F/P)*



Bureau 16, imm. A, 3ème étage, résidence Alawail,  
Angle Avenue Hassan II et Avenue Ghazza - Témara

مكتب 16، العمارة 1، الطابق الثالث، إقامة الأول  
زاوية شارع الحسن الثاني وشارع غزة - تمارة

E-mail: mmedalami@gmail.com Tel: 05 37 58 56 66 Fax: 06 61 25 35 30 INPE: 101176584

**DR ALAMI MOHAMMED**  
Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue

- Ancien chirurgien au centre hôpitalier de Témara et au CHU Ibn Sina
- Ancien interne des hôpitaux de France
- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme universitaire de l'arthroscopie chirurgicale
- Diplôme universitaire de l'échographie en traumatologie orthopédie
- Diplôme universitaire en chirurgie du pied



جراح سابق بالمركز الإستشفائي تمارا  
وبالمستشفى الجامعي ابن سينا  
طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا  
خريج كلية الطب والصيدلة باربطة  
دبلوم جامعي لجراحة المفاصل بالمنظار  
دبلوم جامعي للإيكوغرافيا في أمراض  
وجراحة العظام والمفاصل  
دبلوم جامعي لجراحة القدم

Témara : \_\_\_\_\_ Date : **23/06/2022**

**Mme BOUROUIS HASSANIA**

**Rx Genou F/P**

**Résultat:**

- Minéralisation réduite des structures osseuses sans foyer focalisé lytique, condensant ou mixte
- Pincement des interlignes articulaires fémoro-patellaire et fémoro tibiale interne avec ostéophytes. gonarthrose
- Absence d'anomalie des parties molles
- Absence d'épanchement intra-articulaire



Bureau 16, imm. A, 3ème étage, résidence Alawail,  
Angle Avenue Hassan II et Avenue Ghazza - Témara

مكتب 16، العمارة A، الطابق الثالث، إقامة الأوائل  
زاوية شارع الحسن الثاني وشارع غزة - تمارا

✉ mmedalami@gmail.com ☎ 05 37 58 56 66

☎ 06 61 25 35 30 INPE : 101176584