

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 canalaire, 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 canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8366

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENNIS Med HICHAM MZ 923

Date de naissance : 10/12/1970

Adresse : BOUSKOURA GOLF CITY VILLA 310

VILLE VERTE NOUVEAU

Tél. : 0661251619 Total des frais engagés : 3381,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Professeur Najib AL IDRISI
Traumatologie-Orthopédie

07/11/2022

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/09/2022

Nom et prénom du malade : MOHAMMED ABDELLAH BENNIS Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

8957 rotator epaul 14

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 : CASA

Le : 11/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27/07/22	Consultation	5	300,00	Hôpital Universitaire International Mohammed VI Professeur Najib AL IDRISI Traumatologie-Orthopédie 071153902

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACIE GOLF CITY	27/07/22	251,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
International	27.07.22	Voir la facture	330,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 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"/>
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

ODF PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

LOT: 101 PER: 01/22/2025
RELAXOL 500MG/2MG
CP 820
P.P.V: 53DH10
6 118000 060833

ORDONNANCE

Bouskoura, le :



2200210615 / 220104140818ES
Prénom : MOHAMMED HICHAM
Nom : BENNIS
DDN : 10/12/1970 E: 27/07/2022
Service : CONSULTATION ADULTE (SO)

PAYANT
Sexe: M

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Professeur Najib AL IDRISI
Traumatologie-Orthopédie
071153902

53,10. D Relaxol 2x50 mg/jour
198,00 D
251,10.

PHARMACIE GOLF CITY
Route commerciale Bouskoura Golf city
DCN N° 9 - Bouskoura Casablanca
Tél: 0522 58 07 09

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Professeur Najib AL IDRISI
Traumatologie-Orthopédie
071153902

GEL ANTI-DOULEUR

**PLUS RAPIDE
EFFICACE**

SCIENTIFIQUEMENT DÉMONTRÉ*

*Etude NOCICEPTOL vs un gel d'IBUPROFENE à 5%

Dispositif Médical



LOT

PVC: 198.00DH



C159
2024-08

CNK 3259-850

REV. 2021/01/C



3 401020 354451 >



ORDONNANCE

Bouskoura, le :



2200210615 / 220104140818ES

Prénom : MOHAMMED HICHAM

PAYANT

Nom : BENNIS

Sexe: M

DDN : 10/12/1970 E: 27/07/2022

Service : CONSULTATION ADULTE (SO)

Reçue le 15/07/2022
- Farid (orthopédiste)
- Lang

*International Mohammed VI
Hôpital Universitaire
Service d'imagerie Médicale*

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Professeur Najib AL IDRISI
Traumatologie-Orthopédie



ORDONNANCE

Bouskoura, le :



2200210615 / 220104140818ES

Prénom : MOHAMMED HICHAM

Nom : BENNIS

DDN : 10/12/1970 E: 27/07/2022

Service : CONSULTATION ADULTE (SO)

PAYANT

Sexe: M

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Professeur Najib AL IDRISI
Traumatologie-Orthopédie
071153902



RTT epaule droite
R. 8° coiffades rotatrices
avec stabilisat
Calligraphie des epaules

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Professeur Najib AL IDRISI
Traumatologie-Orthopédie
071153902

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200210621

F A C T U R E

N° 16 834 / 2022 du 27/07/2022

Nom patient : **BENNIS MOHAMMED HICHAM**

Entrée 27/07/2022

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 27/07/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
Radiographie de l'épaule	1,00	K	180,00	180,00
Supplement pour incidence radiographique	3,00	K	50,00	150,00
			Sous-Total	330,00
Total Frais Clinique				330,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT TRENTE DIRHAMS	Total	330,00

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			330,00		330,00	0,00

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. CHIKHADJI Habib
Radiologie
09103a020

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200210615

F A C T U R E

N° 16 829 / 2022 du 27/07/2022

Nom patient : **BENNIS MOHAMMED HICHAM**

Entrée 27/07/2022

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 27/07/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Consultation de traumatologie-orthopedie	1,00	K	300,00 Sous-Total	300,00 300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

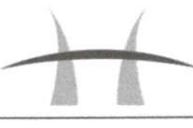
Total 300,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	300,00	300,00	0,00





HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

Nom du patient: MOHAMMED HICHAM BENNIS

Date: 27/07/2022

Type d'examen: Radiographie de l'épaule

:

Médecin traitant:

Résultat :

- Pas de trait de fracture
- Déminéralisation osseuse minime
- L'espace sous acromial est conservé
- Grosse calcification de 16mm sous acromiale
- Pas d'anomalie de l'articulation acromio-claviculaire
- Respect de la congruence articulaire.
- Pas de lésion osseuse focale
- Pas d'anomalie des parties molles.

CONCLUSION :

Grosse calcification de 16mm sous acromiale



Nom du patient: MOHAMMED HICHAM BENNIS
Type d'examen:
Médecin traitant: ^^^^

Date: 11/08/2022

:

IRM DE L'EPAULE DROITE

Renseignements cliniques : syndrome de la coiffe des rotateurs.

Technique : séquences pondérées T1, DP fat et T2 dans les trois plans.

Résultat:

- Hypersignal DP fat sat non liquide du tendon supra épineux qui est siège au niveau de son insertion d'un hypersignal liquide DP FS linéaire de 3 mm de ses fibres profondes, sans rétraction tendineuse.
- Intégrité des tendons sub scapulaire et sous-épineux.
- Tendon du long biceps, de situation normale et de signal homogène ;
- Absence d'anomalie du signal osseux en dehors de géodes sous-chondrales de la tête humérale.
- Lame d'épanchement intra-articulaire et bursal.
- Respect de l'articulation gléno humérale.
- Hypertrophie de l'articulation acromio claviculaire avec réduction de l'espace sous-acromial.
- Absence d'anomalie de signal cartilagineux ou labral.
- Respect de la trophicité des muscles de la coiffée des rotateurs (stade 0 de Gouttalier et Bernageau), par ailleurs de signal homogène.
- Respect des parties molles péri articulaires.

CONCLUSION :

Aspect IRM de rupture partielle du tendon supra épineux sur fond de tendinopathie, avec conflit sous acromial.

En vous remerciant de votre confiance :

Signé : **DR BERRADA S**

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service IRM/EPAT/RTG/EPIC/

Népital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant BERRADA Sophie
Radiologie

09185959

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200211782

F A C T U R E

N° 18 013 / 2022 du 11/08/2022

Nom patient : BENNIS MOHAMMED HICHAM

Entrée 11/08/2022

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 11/08/2022

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
IRM de l'épaule	1.00	K	2 500.00 Sous-Total	2 500.00 2 500.00
Total Frais Clinique				2 500.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :			
DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS			Total 2 500.00

Encaissements		Carte Bq		Total encaissé	Solde
			2 500.00	2 500.00	0.00

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Banque et Trésorerie Médicale