

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 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 071987

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8366

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENNIS Med HICHAM

Date de naissance : 10/12/1970

Adresse : BOUSKOURA GOLF CITY VILLA 310
VILLE VERTE NOUACEUR

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

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 22/08/2022

Nom et prénom du malade : NABATHE HICHAM BENNIS Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : 89 siff. ostéome épaul St

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 : 19/08/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

ACCUEIL

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
		68	300,00	Hôpital Universitaire International Mohammed VI Professeur Naïb AL IDRISSI Traumatologie-Orthopédie 071153902

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/07/22	257,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27.07.22	Vente facture	330,00
	27.08.22	Vente facture	2500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

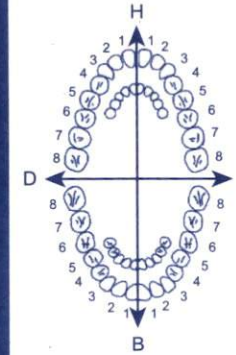
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

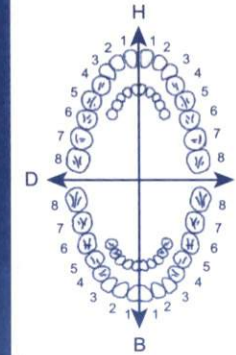
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

LOT : 22E004
PER: 01/2025

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V : 53DH10



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 IDRISSE
Traumatologie-Orthopédie
071153902

53,10. ① Relaxol sup 2x1 / 10 jours

198,00 ②

251,10

Moricep sup 2x1

PHARMACIE GOLF CITY
10 rue commerciale Bouskoura Golf city
BOUSKOURA - Casablanca
Tél: 0522 59 77 09

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Professeur Najib AL IDRISSE
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



3 401020 354451 >

REV. 2021/01/C



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

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)

Pro epaule
- Face (3 rotations)
- Lang

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Service Imagerie Médicale

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

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)

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

DRT epaule droite

fr. 8 coiffes et
avec tubin
calapant ou epaule

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Professeur Najib AL IDRISSI
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
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Radiographie de l'épaule	1,00	K	180,00	180,00
Supplément 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 :	Total	330,00
TROIS CENT TRENTE DIRHAMS		

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



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	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Frais Clinique				300,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>		
TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

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



Nom du patient: MOHAMMED HICHAM BENNIS
Type d'examen: Radiographie de l'épaule
Médecin traitant:

Date: 27/07/2022

:

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

Merci pour votre confiance

Pr CHIKHAOUI N



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

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 liquidien du tendon supra épineux qui est siège au niveau de son insertion d'un hypersignal liquidien 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 Imagerie Médicale

Hôpital Universitaire International Mohammed VI
Pr. Assistant BERRADA S
Radiologie
091169959

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
PRESTATIONS INTERNES				
IRM de l'épaule	1.00	K	2 500.00	2 500.00
			Sous-Total	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
Imagerie Médicale