

## 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° W21-691940

31/273

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>11680</b>		Société : <b>RAM</b>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>RIDA REDOUANE</b>			
Date de naissance : <b>29-12-1975</b>			
Adresse : <b>Route 109 Km 16 Bouskoura Casab.</b>			
Tél. : <b>0674268978</b>		Total des frais engagés : <b>5481,5</b> Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin :
<b>د. ناصر عدنان</b> <b>Dr. Nacer ADNANE</b> Chirurgien Orthopédiste Traumatologue Tel: 05 20 17 71 00 - GSM: 06 61 71 99 00 INPE: 091036814
Date de consultation : <b>30/08/22</b>
Nom et prénom du malade : <b>RIDA Redouane</b>
Age : <b>47 ans</b>
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <b>Gonalgie articulaire</b>
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous <b>confidential</b> 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 : **Casab.** Le : **31/08/22**

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
30.08.82	CS		300	<b>Dr. Nacer ADNANE</b> CHirurgien Orthopédiste Traumatologue Tél: 05 20 17 71 00 - GSM: 06 61 71 90 00 INPE: 091036814

HOP PHARMACIE ACHORAFIA  
Bouskoura Centre 1200 N°64  
05 22 32 05 57

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet de Pharmacien ou de Formulateur	Date	Montant de la Facture
	31.08.82	1321.50

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

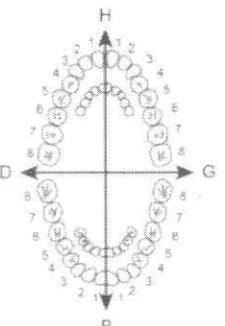
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Dr. Nacer ADNANE</b> Chirurgien Orthopédiste Traumatologue Tél: 05 20 17 71 00 - GSM: 06 61 71 90 00 INPE: 091036814	30.08.82	fix genou	400

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
<b>BH CLEVER SARL AU</b> N°2 - Diar Al Andalous 3 GH 11 Bouskoura - Casablanca ICE 00276275000086	31/08/82		100

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

 <b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 33px; height: 33px;"></td> <td style="width: 33px; height: 33px; text-align: center;">H</td> <td style="width: 33px; height: 33px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 33px; height: 33px;"></td> <td style="width: 33px; height: 33px; text-align: center;">D</td> <td style="width: 33px; height: 33px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 33px; height: 33px;"></td> <td style="width: 33px; height: 33px; text-align: center;">G</td> <td style="width: 33px; height: 33px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 33px; height: 33px;"></td> <td style="width: 33px; height: 33px; text-align: center;">B</td> <td style="width: 33px; height: 33px;"></td> </tr> </table> <b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		H			D			G			B	
	H												
	D												
	G												
	B												
<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>	<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>												
<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>	<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>												
<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>	<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>												
<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>	<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>												
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>	<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>												

**Dr. Nacer ADNANE**

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Tél. : +212 (0) 5 20 17 71 00

GSM : +212 (0) 6 61 71 90 00

E-mail : adnane.ortho@gmail.com



**د. ناصر عدنان**

أمراض و جراحة العظام و المفاصل

الهاتف: +212 (0) 5 20 17 71 00

المحمول: +212 (0) 6 61 71 90 00

البريد الإلكتروني: adnane.ortho@gmail.com

Rida Redouane

1 41 diamdro san

3x 199.00

2 1 cure fl

5 x 149,50

PHARMACIE ACHORRAFA  
Bouskoura Centre 1200 N°6A  
Tél.: 05 22 32 05 57

3 1 Acetamin

37,00

1381,50

Casablanca, le .....

31.8.09

Lot / A consommer	REF. 584
de préfér	
CD062 0125	
LOT	PER
Prix	199.00

Lot / A consommer	REF.
de préf	
CD062 0125	
LOT	PER
Prix	199.00

Lot / A consommer	REF. 584
de préf	
CD062 0125	
LOT	PER
Prix	199.00

**د. ناصر عدنان**  
**Dr. Nacer ADNANE**  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Tél.: 05 20 17 71 00  
EXP : 37/09

P.P.V :  
LOT :  
EXP :

Andalous III, Imm Jasmine 4, Etg 4 N°20, Bouskoura 27182 - Casablanca  
الأندلس 3، عمارة ياسمين 4، الشقة 20، بوسكورة - الدار البيضاء

Lot :  
A consommer de  
préférence avant le :

VT169  
03/2025

PPC : 149,50 DH

Lot :  
A consommer de  
préférence avant le :

VT169  
03/2025

PPC : 149,50 DH

Lot :  
A consommer de  
préférence avant le :

VT169  
03/2025

PPC : 149,50 DH

Lot :  
A consommer de  
préférence avant le :

VT169  
03/2025

PPC : 149,50 DH

Lot :  
A consommer de  
préférence avant le :

VT169  
03/2025

PPC : 149,50 DH

**Dr. Nacer ADNANE**

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Tél. : +212 (0) 5 20 17 71 00

GSM : +212 (0) 6 61 71 90 00

E-mail : adnane.ortho@gmail.com



**د. ناصر عدنان**

أمراض و جراحة العظام و المفاصل

الهاتف: +212 (0) 5 20 17 71 00

المحمول: +212 (0) 6 61 71 90 00

البريد الإلكتروني: adnane.ortho@gmail.com

Rida Redouane

Casablanca, le 30.08.2022

5<sup>e</sup> revisuel du genou droit

→ IRM genou droit

**د. ناصر عدنان**  
**Dr. Nacer ADNANE**  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Tél.: 05 20 17 71 00 - GSM: 06 61 71 90 00  
INPE: 091036814

**IBN NAFFS**  
بن النافع  
الطباطبائي والأشعياء  
Radiologie & Imagerie Médicale  
532, Bd. Panthénique Casablanca

( +CD )

Andalous III, Imm Jasmine 4, Etg 4 N°20, Bouskoura 27182 - Casablanca

الأندلس 3، عمارة يasmine 4، الشقة 20، بوسكورة - الدار البيضاء

**Dr. Nacer ADNANE**

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Tél. : +212 (0) 5 20 17 71 00

GSM : +212 (0) 6 61 71 90 00

E-mail : adnane.ortho@gmail.com



**د. ناصر عدنان**

أمراض و جراحة العظام والスポーツ

الهاتف: +212 (0) 5 20 17 71 00

المحمول: +212 (0) 6 61 71 90 00

البريد الإلكتروني: adnane.ortho@gmail.com

Casablanca, le .....

21.8.11

Rida Redouane

1 | Abstelle du genou  
pendant 4 sem

2 | Il ne pourra pas courir.

**BH CLEVER SARL AU**  
N°2 - Diar Al Andalous 3 GH 11  
Imm 1 Bouskoura - Casablanca  
ICE 00278275800086

**د. ناصر عدنان**  
**Dr. Nacer ADNANE**  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Tél.: 05 20 17 71 00 - GSM: 66 61 71 90 00  
INPE: 091036816

Andalous III, Imm Jasmine 4, Etg 4 N°20, Bouskoura 27182 - Casablanca  
الاندلس 3، عمارة ياسمين 4، الشقة 20، بوسكورة - الدار البيضاء

**Dr. Nacer ADNANE**

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Tél. : +212 (0) 5 20 17 71 00

GSM : +212 (0) 6 61 71 90 00

E-mail : adnane.ortho@gmail.com



**د. ناصر عدنان**

أمراض و جراحة العظام و المفاصل

الهاتف: +212 (0) 5 20 17 71 00

المحمول: +212 (0) 6 61 71 90 00

adnane.ortho@gmail.com البريد الإلكتروني:

30.08.2022

Casablanca, le :

## compte rendu radiologique

Nom : Mr Reda redouane

Incidence :

Rx genou droit face + profil

résultat :

.pas de lésions osseuses décelables

د. ناصر عدنان  
Dr. Nacer ADNANE  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
tel.: 05 20 17 71 00 - GSM: 06 61 71 90 00  
INPE: 091036814

**Dr. Nacer ADNANE**

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Tél. : +212 (0) 5 20 17 71 00

GSM : +212 (0) 6 61 71 90 00

E-mail : adnane.ortho@gmail.com



**د. ناصر عدنان**

أمراض و جراحة العظام و المفاصل

الهاتف: +212 (0) 5 20 17 71 00

المحمول: +212 (0) 6 61 71 90 00

البريد الإلكتروني: adnane.ortho@gmail.com

30.08.2012

Casablanca, le :

## NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur **Nacer ADNANE**,

a l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

**Mr Reda redouane**

et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraires pour la prestation :

.Rx genou droit face+profil

Soit la somme de: 400 dhs ( quatre cents dirhams )

CACHET ET SIGNATURE

د. ناصر عدنان  
**Dr. Nacer ADNANE**  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Tél.: 05 20 17 71 00 - GSM : 06 61 71 90 00  
INPE : 091036814

Andalous III, Imm Jasmine 4, Etg 4 N°20, Bouskoura 27182 - Casablanca  
الأندلس 3، عمارة ياسمين 4، الشقة 20، بوسكورة - الدار البيضاء



FACTURE N°:	Note d'honoraire
DATE FACTURE	30/08/2022
DATE EXAMEN	30/08/2022

RIDA REDOUANE

Désignation	Montant
IRM GENOU	3 000,00
<b>TOTAL</b>	3 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de **TROIS MILLE DHS**

  
 ابن النفيس  
 التصوير الطبي والأشعاعي  
 Radiologie & Imagerie Médicale  
 532, Bd. Panoramique, Casablanca

Casablanca, le 30-08-2022

**PATIENT** : RIDA REDOUANE

**MEDECIN TRAITANT** : DR NACER ADNANE

### **IRM DU GENOU DROIT**

**INDICATIONS** : syndrome méniscal du genou droit.

#### **TECHNIQUE :**

- Séquence sagittale T1.
- Séquences DP FS dans les 3 plans.
- Séquence 3D Space.

#### **RESULTATS :**

- Aspect épaisse du ligament croisé antérieur (LCA) en hypersignal T1 gardant son parallélisme avec la ligne de Blumensaat.
- Le ligament croisé postérieur est de morphologie et signal normaux.
- Ménisques interne et externe de morphologie et de signal normaux.
- Absence d'épanchement intra articulaire.
- Ligaments collatéral latéral et médial sans anomalies.
- Tendons rotulien et quadricipital sans anomalies.
- Absence d'amincissement du cartilage d'encroutement fémoropatellaire ou fémorotibial.
- Intégrité des parties molles du genou.

#### **CONCLUSION :**

- Aspect IRM d'une dégénérescence mucoïde du LCA.
- Absence d'atteinte méniscale.

Merci de votre confiance  
**Dr BELAAROUSSI**  


**CASABLANCA, LE :24/09/2022**

**A L'ATTENTION DE : RIDA REDOUANE**

**FACTURE :76**

QTE	DESIGNATION	P U	TOTAL TTC
1 1	STEPS ATTELE DE GENOU CASE CAN ANGLAISE	300 100	300 100
<b><i>TOTAL TTC</i></b>			<b>400,00</b>

  
**BH CLEVER SARL AU**  
 N°2 - Diar Al Andalous 3 GH 11  
 Imm 1 Bouskoura - Casablanca  
 ICE : 002762758000086

H,T	% TVA	TV A	TOTAL TTC
333,33	20%	66,67	400,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : QUATRE-CENT DIRHAMS

# **BH CLEVER**

Ticket N°: 1027  
Date: 2022-09-03 13:02:09  
Terminal: caisse-PC  
Servi par: Admin

Article	Prix	Qte	Vleur
case can anglais	100,00	x1	100,00
Nbr Article: 1			
<b>Total</b>			<b>100,00</b>

## **Cash**

Recu:	100,00
Reste:	0,00

Merci de votre visite

# **BH CLEVER**

Printer.ReprintTicket

Receipt: 923  
Date: 2022-08-31 12:06:19  
Terminal: caisse-PC  
Served by: Admin

Item	Price	Qty	Value
STEPS attelle d'	300,00	x1	300,00

Items count: 1

<b>Subtotal</b>	300,00
Tax	0,00
<b>Balance Due</b>	<b>300,00</b>

Tax Exempt	0,00	0,00
Tax Other	0,00	0,00
Tax Standard	300,00	0,00

## **Cash**

Tendered:	300,00
Change:	0,00

Merci de votre visite