

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, soins aux 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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de maladie

N° W21-721108

131473

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03705

Société : RAM

☐ Assuré(e) ☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : SAFFIH

Abdelkader

Date de naissance : 01-01-1959

Adresse : rue 88 n° 17 groupe C ELoulfa

Tel : 0661941246

Total des frais engagés : 215210

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Aberkane ABOUCHAMA
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
61, 3° Avenue de la Déesse
Dahmane, Algérie

Tél: 05 22 27 43 01 Urgence: 00 61 74 13 16

Date de consultation : 31/08/2022

Nom et prénom du malade : SAFFIH

Abdelkader

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Pathologie de la main gauche

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'avis du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. J'ai pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :


casablanca

Le : 22/09/22

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
31/08/22	CG		300r	INF : 091161144 
03/09/22	Inf. Htltu LPS		500r	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL LOFF Mme. BENJELLOUN NEAMA 313, Bd. Oued Youssef Casablanca, Maroc 0920250111	31/08/22	452,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie El Oulfi Bd. Oued Youssef, 50 N° 2 Casablanca - Maroc Tel: 05 22 27 10 01 Fax: 05 22 27 10 02	31/08/22	Rp epule	300r
	02/09/22	200r	600r

AUXILIAIRES MEDICAUX

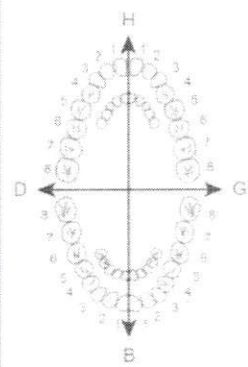
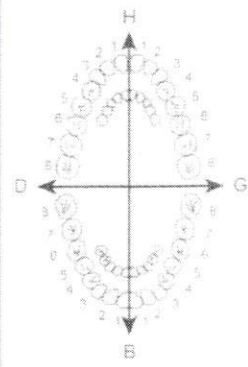
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de protheses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INF : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 </div> <div> 01433552 00000500 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> D 00000000 35533411 </div> <div> G 00060000 11433553 </div> </div> B			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXI

Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- * Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- * Ancien Interne des Hôpitaux de France
- * Ancien Praticien en Belgique
- * Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- * Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- * Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- * Chirurgie de la Main et Pied
- * Chirurgie Arthroscopique



الدكتور عبد الرحمن أبو شامة
أخصائي جراحة العظام والمفاصل

- * شهادة من جامعة لوفان ببروكسيل
- * طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- * ممارس سابق ببلجيكا
- * دبلوم في الطب الرياضي والإصابات بريس
- * الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- * جراحة الكسور والروماتيزم
- * جراحة العمود الفقري
- * جراحة اليد والقدم

Casablanca, le : 31/08/2022 : دار البيضاء، في :

Dr SAFFEH ABDEL KADER

2290

1. Codoliprane y.



8740 15 x 41 n Inlu

2. ARTYX 15mg y

151 a nlu l nlu

3. MEZOR 20mg y
14450 151 de nlu

4. MEZOR 20mg y
14800 151 de nlu

USE 10



Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

- Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- Ancien Interne des Hôpitaux de France
- Ancien Praticien en Belgique
- Diplôme de Médecine et Traumatologie du Sport de Reims
- Chirurgie Traumatologique du Rhumatisme
- Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- Chirurgie de la Main et Pied
- Chirurgie Arthroscopique

TEL : 05 22 27 48 01

31/08/2022

FACTURE SAFFI H
ABDELKADER

- Consultation : /
- Acte : Infiltation ligamentaire
du Biceps 800, DH
- Radio : Epaul. 300, DH
- Montant : 800 - DH

Je soussigné la présente Facture à
la somme de huit cents

DOCTEUR ABDELRHMANE ABOUCHAMA
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
61, boulevard de l'Europe
Ottignies-Louvain-la-Neuve
TEL: 0522 27 48 01 - Urgences 061 24 13 16

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- * Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- * Ancien Interne des Hôpitaux de France
- * Ancien Praticien en Belgique
- * Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- * Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- * Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- * Chirurgie de la Main et Pied
- * Chirurgie Arthroscopique



إختصاصى فى جراحة العظام والمفاصل

- * شهادة من جامعة لوفان ببروكسيل
- * طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- * ممارس سابق ببلجيكا
- * دبلوم في الطب الرياضي والإصابات بفرنس
- * الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- * جراحة الكسور والروماتيزم
- * جراحة العمود الفقري
- * جراحة اليد والقدم

Casablanca, le : 31/08/2022 : الدار البيضاء، في :

SAFIH ABDELKADER

Echographie epul garha

Technique Cycle

CPB?

Bursitis?

Centre de Radiologie El Ouhl
Bd. Oum Rabiï - Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
-el 05 22 33 44 33 Fax 05 22 93 93 93

19

Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- * Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- * Ancien Interne des Hôpitaux de France
- * Ancien Praticien en Belgique
- * Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- * Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- * Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- * Chirurgie de la Main et Pied
- * Chirurgie Arthroscopique



الدكتور عبد الرحمان أبو شامة

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- * شهادة من جامعة برونكسيل
- * طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- * ممارس سابق ببليجيكا
- * دبلوم في الطب الرياضي والإصابات برنس
- * الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- * جراحة الكسور والروماتيزم
- * جراحة العمود الفقري
- * جراحة اليد والقدم

Casablanca, le : 03/9/2022 : الدار البيضاء، في

RAPPORT MEDICAL

M. SAFFIH ABDELKADER

Traumatisme de la langue

probleme de Biceps avec guchus

peinture de la main et des sa

Intégrité à la infiltration

Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
61, Boulevard Oued Darâa, Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 27 48 01 - 06 61 24 13 16

61, Boulevard Oued Darâa, Oulfa - Casablanca - الدار البيضاء - الألفة - شارع واد درعة، 61

Urgences : 06 61 24 13 16 : المستعجلات - Tél. : 05 22 27 48 01 : الهاتف

Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- * Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- * Ancien Interne des Hôpitaux de France
- * Ancien Praticien en Belgique
- * Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
- * Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- * Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- * Chirurgie de la Main et Pied
- * Chirurgie Arthroscopique



الدكتور عبد الرحمان أبو شامة

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

- * شهادة من جامعة بروفان ببروكسيل
- * طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- * ممارس سابق ببليجيكا
- * دبلوم في الطب الرياضي والإصابات برنس
- * الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- * جراحة الكسور والروماتيزم
- * جراحة العمود الفقري
- * جراحة اليد والقدم

Casablanca, le : 21/08/2022 : في : الدار البيضاء،

9^e SAFFIN ABDELKADER

Coupe antéro de la radiographie
épaule gauche :

Pathologie de Trochantère
(Tendinite ou bursite)

à compléter par une échographie
de la coupe de rotation.

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

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

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

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

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

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

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

Casablanca , le 02/09/2022

PATIENT : **SAFFIH ABDELKADER**
MEDECIN TRAITANT : **DR. ABOUCHAMA Abderrahmane**
EXAMEN(S) REALISE(S) : **ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE**

- **L'étude comparative des deux épaules par une sonde haute fréquence retrouve à gauche :**
- Tendon sus épineux hypoéchogène modérément épaissi d'aspect harmonieux sans image de rupture décelable.
- Tendon sous-scapulaire d'épaisseur et d'échostructure normales.
- La longue portion du biceps est d'épaisseur normale dans sa gouttière.
- Absence de conflit antérieur.
- Épanchement articulaire modéré autour de la longue portion du biceps.
- Absence d'épanchement au niveau de la bourse sous-acromio-deltoïdienne.
- Absence d'anomalie de l'articulation acromio-claviculaire.

Conclusion :

- Tendinopathie hypertrophique du sus épineux.
- Absence de signe de rupture de la coiffe des rotateurs.
- Petit épanchement articulaire autour de la longue portion du biceps.
- Absence de signe de bursite de la bourse sous-acromio-deltoïdienne.

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

I.S

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

Confraternellement
DR. ELMDARI BOUCHAIB

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 02/09/2022

FACTURE N°08371/2022

NOM & PRENOM: SAFFIH ABDELKADER

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE GAUCHE	600 DH
TOTAL	600 DH

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

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabi Rue 50 N° 2
Casablanca - 20220
Tél 05 22 93 04 93 Fax 05 22 93 56 31

Dr Bouchaib ELMDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

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 563Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

N: Le Directeur Supras

Objet: Prisé en charge.

J'ai l'honneur de vous demander
de bien vouloir donner votre accord
pour la prise en charge des frais
engagés pour des séances de rééducation
demandées. J'ai glissé dans le bairi chez moi
à la maison.
Dans l'attente de votre accord, veuillez
agréer l'assurance du Directeur l'expression
de mon grand respect.

signé:



Casablanca le 28/09/2012

N.B

Le planning des séances sera établi d'accord