

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 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

Déclaration de Maladie

M22-

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4721 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : GUE JAJ Abdellatif Date de naissance : 27/09/59

Adresse : 6449 S 9595

Tél. : 06 44 95 95 95 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/11/2022

Nom et prénom du malade : GUE JAJ ABDESSAMAD Age : 61 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Tr du genou

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : DR ACHRAF HARANE

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
21.11.2022	S		Contôle	B.F. Anténatal et postnatal Traumatologue URHCP 403, Résidence Assataa, Appt. 4 Bd. Oued Casablanca Tel: 05 22 50 34 48

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Amina ADDOUANE Directrice Pharmacie Tél.: 05 22 52 35 16 Casablanca	21/11/2024	092019496 161,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. A. H. Traumatologue UHIAA 403, Résidence Absataa, App. Bd. Oussama Ben Youssef Tél: 0524 59 34 48 E-mail: dr.ahmed.hajji@gmail.com Mobile: 069 250 43 43	02/11/2022	Rx Cervix T12	200,00
	03/11/2022	TDM de la tête	1300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

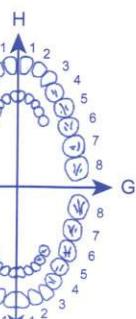
Important :

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	<p>H</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>D G</p> <p>B</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	<p>Coefficient des travaux</p> <p>Montants des soins</p> <p>Date du devis</p> <p>Date de l'exécution</p>
25533412	21433552											
00000000	00000000											
<hr/>												
00000000	00000000											
35533411	11433553											
<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Achraf HADANE

Chirurgien Traumatologue-Orthopédiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Casablanca

Ancien interne au Centre Hospitalier de Valence

(Rhône-Alpes- France)

الدكتور أشرف حдан

أخصائي جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

طبيب داخل سابق بالمركز الإستشفائي

فالانس فرنسا

Casablanca le..... 02.11.2022 الدارالبيضاء في

M Guedjaj AR DE SS AMYAN

33,90

1. Vitabiotics CP

33,90 141J

01 mois

PPC : 49,00DH
LDT : CB04272
EXP : 03/2024

2. profenid 50mg f

0811J 07J

PPC : 79,00DH
LDT : CB04168
EXP : 02/2024

Dr. Achraf HADANE
Traumatologue Orthopédiste
403, Résidence Assafaai, Appt. 4
Bd. Qods - Casablanca
tel.: 05 22 50 34 48

Bd. Al Qods, Lot Essakane El Anik, Rés. Assafaai, Imm.403 , Num 4 -Casablanca
شارع القدس ، تجزئة السكن الأنيق، إقامة الصفاء، عمارة 403، رقم 4، الدارالبيضاء

Dr Achraf HADANE

Chirurgien Traumatologue-Orthopédiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Casablanca

Ancien interne au Centre Hospitalier de Valence

(Rhône-Alpes- France)

الدكتور أشرف حдан

أخصائي جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابقًا بالمركز الإستشفائي

فالانس . فرنسا

Casablanca le 02-11-2022 الدارالبيضاء في

m^r AUEJAJ ABDESSAMAD

Fr. du plateau tibial externe

du genou droit depuis 03 semaines

RADIOLOGIE AL QUODS

Bd al quods N° 697

Radiologiealquods@gmail.com

Tél: 05 22 21 43 43

→ TDM du genou droit

avec reconstruction 3D

Dr. Achraf HADANE

Traumatologue Orthopédiste
403, Résidence Assafaa, Appt. 4

Bd. Qods Casablanca

Tel.: 05 22 50 34 48

Bd, Al Qods, Lot Essakane El Anik. Rés. Assafaa, Imm.403 , Num 4 -Casablanca

شارع القدس ، تجزئة السكن الأنيق، إقامة الصفاء، عمارة 403، رقم 4، الدارالبيضاء

Tél : 05 22 50 34 48 / 06 24 74 95 79 / hadaneachraf@yahoo.fr

Dr Achraf HADANE

Chirurgien Traumatologue-Orthopédiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Casablanca
Ancien interne au Centre Hospitalier de Valence
(Rhône-Alpes- France)

الدكتور أشرف حдан

أخصائي جراحة العظام و المفاصل
خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
طبيب داخلي سابق بالمركز الإستشفائي
فالانس . فرنسا

Casablanca le..... 02. M. 2012 الدارالبيضاء في

COMPTE RENDU DE RADIOGRAPHIE ET FACTURE

Mr /Mme

GUEJAJ ABDESSAMAD

Radiographie de

Genou droit Fw

Fr. du plateau tibial

externe légèrement déplacé

Dr. Achraf HADANE
Traumatologue Orthopédiste
403, Résidence Assataa, Appt. 4
Bd. Qods - Casablanca
Tel.: 05 22 50 34 48

Facture arrêtée à

200,- Dh

Dr. Achraf HADANE
Traumatologue Orthopédiste
403, Résidence Assataa, Appt. 4
Bd. Qods - Casablanca
Tel.: 05 22 50 34 48

Bd. Al Qods, Lot Essakane El Anik. Rés. Assataa, Imm 403, Num 4 -Casablanca
شارع القدس ، تجربة السكن الآتيق، إقامة الصفاء، عمارة 403، رقم 4، الدارالبيضاء

Radiologie Al Quods

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Diplômé de Paris Descartes

Ex Médecin des Hôpitaux de Paris



Radiologie
Al Quods

الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibandes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie - Doppler Couleur
- IRM / Sur Rendez-Vous
- Radiologie Interventionnelle : Scanner, Echographe, Sonologie
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo



091244798

Carte
Dunker.

Casablanca, le 03/11/2022

NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom GUEJAJ ABDESSAMAD

Date d'examen : 03/11/2022

Examens	Honoraires
SCANNER GENOU	1 300,00 DH
NET A PAYER	1 300,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE TROIS CENTS DH

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tel.: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43

E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560

RADIOLOGIE AL QODS
Bd al quods N° 697
radiologiealquods@gmail.com
Tel: 05 22 21 43 43

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH
Médecin Radiologue

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد أمين فتح الله
إختصاصي في الفحص بالأشعة
• خريج كلية الطب بباريس
• طبيب سابق مستشفيات باريس

- Scanner Multibarettes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)

- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sénologie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo

Casablanca , le 03/11/2022

Patient : GUEJAJ ABDESSAMAD

Prescripteur: DR ACHRAF HADANE

SCANNER DU GENOU DROIT

INDICATION :

Fracture du plateau tibial externe du genou droit depuis 3 semaines.

TECHNIQUE :

Scanner hélicoïdal 64 barrettes GE Healthcare.

Acquisition spiralée volumique en coupes fines avec reconstructions multi-planaires, sans injection de produit de contraste.

RESULTAT :

Fracture en regard de l'épine tibiale externe étendue au plateau tibial antéro-interne et à la diaphyse tibiale supérieure.

Absence d'enfoncement.

Absence de fragment osseux intra articulaire nettement décelable.

Absence de lésion osseuse traumatique au niveau du péroné, du fémur ou de la rotule.

Absence d'épanchement articulaire.

Absence d'anomalie des parties molles.

CONCLUSION :

Fracture articulaire spino-tubérositaire interne étendue à la diaphyse tibiale supérieure.

Merci pour votre confiance .

Dr Mohamed amine Fathallah

