

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

- Réclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° P19-0035728

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2145 Société : R.A.M. RABAT SALE

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : EL HADDAD RAHHAL

Date de naissance : 01/06/1952

Adresse : HAY CHEKH LAMFADL 12e Etage Apt N°2 N° 15 SALE

Tél. : 065456405 Total des frais engagés : 807.8 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/11/2022

Nom et prénom du malade : Aziz Ammi Age : 69

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Genetique

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 : 29/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Dr Mohammed Amine MAHDI

Médecin spécialiste des os, articulations
et la colonne vertébrale
Ostéoporse-Biothérapie
Echographie ostéo-articulaire
Diplômé de la faculté de médecine de Rabat



الدكتور محمد أمين مهدي

طبيب أخصائي في أمراض العظام والمفاصل
والعمود الفقري
معالجة العظام-العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى
خريج كلية الطب بالرباط

Salé, le : 03/11/2022 : سلا في

Mme AMINA AZIZ

PPV: 49,60 DH
LOT: 22H01
EXP: 08/2025

1) D-CURE FORTE 100000 UI, Ampoule buvable : 1 ampoule tous les 15 jours (3 prises soit une boîte)

puis 1 ampoule tous les 3 mois

2) ARTINOV: 1 - 0 - 1 x 3mois

3) DOLOSTOP 1000 MG, Comprimé : 1 - 0 - 1 x 7 jours

4) BIOFREEZ Roll-on: 1 - 1 - 1 x 14 jours



PPV: 49,60 DH
LOT: 22H01
EXP: 08/2025

INPE: 101206464



Dr. Mohammed Amine MAHDI
RHUMATOLOGUE
16 Av. Ibn Khaldoun 1er Etage Apt. N°2
Bab Mrissa - Salé - Tel: 05 37 88 13 31
E-mail: medamine@gmail.com

PRECAUTIONS D'EMPLOI.

pas laisser à la portée des enfants
ver à l'abri de la lumière et de l'humidité

ARTINOV
P.P.C : 149 DH
01 av: 11/24 Lot: ARZT
BIOXPRT

16, شارع ابن خلدون، الطابق الأول، الشقة 2، باب المريسة - سلا

16, Avenue Ibn Khaldoun, 1er étage, Appt N°2, Bab Lamrissa - Salé

Fixe : 05 37 88 13 30 Mobile : 06 42 94 51 19 Email : Drmahdamedamine@gmail.com

Dr. Mohammed Amine MAHDI

Médecin spécialiste des os, articulations

et la colonne vertébrale

Ostéoporose-Biothérapie

Echographie ostéo-articulaire

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat



الدكتور محمد أمين مهدي

طبيب أخصائي في أمراض العظام والمفاصل

والعمود الفقري

هماشة العظام-العلاج بالأدوية البيولوجية

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالرباط

سلا في : 09/11/2019
Salé, le :

Mme AMINA AZIZ

NOTE D'HONORAIRE

Je soussigné Dr MAHDI Mohammed Amine, Rhumatologue

Certifie avoir encaissé la somme de 200 dh

pour Radiographie des genoux F

INPE : 101206464

ICE : 002118872000086

INPE : 101206464

Dr Mohammed Amine MAHDI
RHUMATOLOGUE
16 Av Ibn Khaldoun, 1er Etage Apt. N° 2
Bab M'Rissa - Salé - Tel : 05 37 88 13 30
GSM : 06 97 56 19 71
E-mail : drmahdamedamine@gmail.com

16, شارع ابن خلدون، الطابق الأول، الشقة 2، باب المريسة - سلا

16, Avenue Ibn Khaldoun, 1er étage, Appt N°2, Bab Lamrissa - Salé

Fixe : 05 37 88 13 30 Mobile : 06 42 94 51 19 Email : Drmahdamedamine@gmail.com

Dr Mohammed Amine MAHDI

Médecin spécialiste des os, articulations

et la colonne vertébrale

Ostéoporose-Biothérapie

Echographie ostéo-articulaire

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat



الدكتور محمد أمين محمدي

طبيب أخصائي في أمراض العظام والمفاصل

والعمود الفقري .

هشاشة العظام-العلاج بالأدوية البيولوجية

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالرباط

سلا هي : 03/11/22
Salé, le :

Mme AMINA AZIZ

RADIOGRAPHIE DES GENOUX F EN CHARGE

MOTIF : gonalgie mécanique chronique G

RESULTAT :

- o Minéralisation osseuse normale des structures osseuses
- o On note la présence d'un pincement de l'interligne fémoro-tibial interne et ostéo-condensation des plateaux tibiaux avec ostéophytose, dont l'aspect plaide en faveur d'une gonarthrose fémoro-tibiale prédominant aux compartiments internes.
- o Pas de calcification

CONCLUSION

- o Gonarthrose fémoro-tibiale interne bilatérale stade 2 de Kellgren et Lawrence

INPE : 10120640

Dr. Mohammed Amine MAHDI
RHUMATOLOGUE
16 Av Ibn Khaldoun 1er Etage Apt N°2
Bab Lamrissa - Salé - Tel : 05 37 88 13 30
GSM : 06 97 56 19 77 88 13 30
Email : drmahdamedamine@gmail.com

16, شارع ابن خلدون، الطابق الأول، الشقة 2، باب المريسة - سلا

16, Avenue Ibn Khaldoun, 1er étage, Appt N°2, Bab Lamrissa - Salé

Fixe : 05 37 88 13 30 Mobile : 06 42 94 51 19 Email : Drmahdamedamine@gmail.com