

## 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 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.

**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° M21- 0057215

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2160 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BOUROUIS HASSANIA  
Date de naissance : 30/10/1968  
Adresse : 268, Bd Zinaoui Appl I CASA  
Tél. : 0662717779 Total des frais engagés : 1323,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR ALAMI MOHAMMED  
Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue  
Bureau 16, imm. A, résidence Alawail, Angle  
Av. Hassan II et Av. Ghazza - Temara  
05 37 58 56 66 - 06 61 25 35 80

Date de consultation : 13/12/2022  
Nom et prénom du malade : BOUROUIS Hassania Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Gonalgie droite  
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 : 05/12/2022  
Signature de l'adhérent(e) :

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
13/12/22	Cs	—	250,00	<b>DR ALAMI MOHAMMED</b> Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue Bureau 16, Imm. A, résidence Alawail, Angé Av. Hassan II et Av. Grazia - Tamara 05 37 58 56 66 - 06 61 25 35 30 INPE : 101176584

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie D. LAHLOU</b> 33, Lot Masrour, Tamara	13/12/2022	82330

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>DR ALAMI MOHAMMED</b> Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue Bureau 16, Imm. A, résidence Alawail, Angé Av. Hassan II et Av. Grazia - Tamara 05 37 58 56 66 - 06 61 25 35 30 INPE : 101176584	13/12/22	Z15	250,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

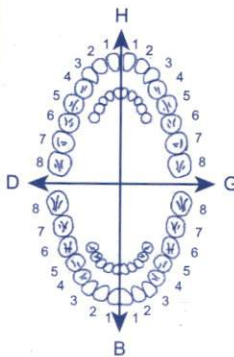
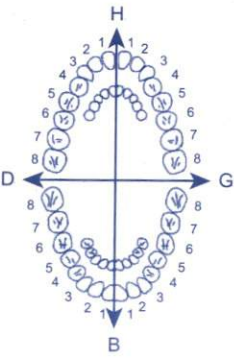
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

**Important :**

Veuillez 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 <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# DR ALAMI MOHAMMED

Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue

- Ancien chirurgien au centre hospitalier de Témara et au CHU Ibn Sina
- Ancien interne des hôpitaux de France
- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme universitaire de l'arthroscopie chirurgicale
- Diplôme universitaire de l'échographie en traumatologie orthopédie
- Diplôme universitaire en chirurgie du pied



## الدكتور علمي محمد

جراحة العظام والمفاصل

- جراح سابق بالمركز الإستشفائي تمارة وبالمستشفى الجامعي ابن سينا
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- دبلوم جامعي لجراحة المفاصل بالمنظار
- دبلوم جامعي للإيكوغرافيا في أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- دبلوم جامعي لجراحة القدم

Témara : 13/12/2022

## ORDONNANCE

Mme BOUROUIS HASSANIA

### 1) DONA

1 Sachet / jour pendant 3 mois

### 2) ISOX 200 MG GELULE

1 gel / j pdt 10j

### 3) COLTRAX 4 MG

1 cp x 3/j pdt 7 jours

### 4) CEDOL

1 comprimé trois fois par jour pendant 5 jours, et après au besoin

### 5) NOCICEPTOL

1 application x 3 par jour pendant 10 jours

### 6) KALEST 20 MG

1 gélule par jour 30 min avant repas le matin pendant 10 jours

PHARMACIE LAHAKI  
Dr. Youssef Lahak  
Bvd Gasa  
Tél : 05 37 58 56 66  
INP : 101176584

PHARMACIE DU CONSEIL  
Dr. Youssef Lahak  
33, Lot Masrouf - Témara  
Tél : 05 37 58 56 66  
INP : 101176584

(S.V)

DR ALAMI MOHAMMED  
Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue  
Bureau 16, imm. A, résidence Alawail, Angle  
Av. Hassan II et Av. Ghazza - Témara  
05 37 58 56 66 - 06 61 25 35 30  
INPE : 101176584

Bureau 16, imm. A, 3ème étage, résidence Alawail,  
Angle Avenue Hassan II et Avenue Ghazza - Témara

mmedalami@gmail.com

05 37 58 56 66

06 61 25 35 30

INPE : 101176584

مكتب 16، العمارة 1، الطابق الثالث، إقامة الأوائل،  
زاوية شارع الحسن الثاني وشارع غزة - تمارة





Lot N° : 2002439  
EXP : 04-2023  
PPV : 139,00 DH

LOT 22004  
EXP 06/25  
PPV 144DH30

ISOX® 200 mg  
Célécoxib  
20 gélules  
PROMOPHARM S.A.  
6 118000 247444

Coltrax® 4 mg  
12 comprimés  
6 118000 120322

45,70



Lot N° : 2002439  
EXP : 04-2023  
PPV : 139,00 DH

Cédol®  
20 Comprimés  
6 118000 180913

22,00



Lot N° : 2002439  
EXP : 04-2023  
PPV : 139,00 DH

LOT 211483  
EXP 04/2024  
PPV 42.00DH

KALEST 20 mg  
Oméprazole (DCI)  
14 gélules  
6 118000 340058

## DR ALAMI MOHAMMED

Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue

- Ancien chirurgien au centre hospitalier de Témara et au CHU Ibn Sina
- Ancien interne des hôpitaux de France
- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme universitaire de l'arthroscopie chirurgicale
- Diplôme universitaire de l'échographie en traumatologie orthopédie
- Diplôme universitaire en chirurgie du pied



## الدكتور علمي محمد

جراحة العظام والمفاصل

- جراح سابق بالمركز الإستشفائي تمارة وبالمستشفى الجامعي ابن سينا
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- دبلوم جامعي لجراحة المفاصل المنتظر
- دبلوم جامعي للإيكوغرافيا في أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- دبلوم جامعي لجراحة القدم

Témara : \_\_\_\_\_

13/12/2022

**Mme BOUROUIS HASSANIA**

## Bon de Radiologie

### **Diagnostic :**

- Gonalgie droite

### **Indication :**

- Rx du genou droit face et profil

DR ALAMI MOHAMMED  
Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue  
Bureau 16, imm. A, résidence Alawail, Angle  
Av. Hassan II et Av. Ghazza - Témara  
05 37 58 56 66 - 06 61 25 35 30  
INPE : 101176584

Bureau 16, imm. A, 3ème étage, résidence Alawail,  
Angle Avenue Hassan II et Avenue Ghazza - Témara

mmedalami@gmail.com

05 37 58 56 66

06 61 25 35 30

INPE : 101176584

مكتب 16، العمارة أ، الطابق الثالث، إقامة الأوائل  
زاوية شارع الحسن الثاني وشارع غزة - تمارة

## DR ALAMI MOHAMMED

Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue

- Ancien chirurgien au centre hospitalier de Témara et au CHU Ibn Sina
- Ancien interne des hôpitaux de France
- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme universitaire de l'arthroscopie chirurgicale
- Diplôme universitaire de l'échographie en traumatologie orthopédie
- Diplôme universitaire en chirurgie du pied



## الدكتور علمي محمد

جراحة العظام والمفاصل

- جراح سابق بالمركز الإستشفائي تمارة وبالمستشفى الجامعي ابن سينا
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- دبلوم جامعي لجراحة المفاصل بالمنظار
- دبلوم جامعي للإيكوغرافيا في أمراض وجراحة العظام والمفاصل
- دبلوم جامعي لجراحة القدم

Témara : 13/12/2022

Mme BOUROUIS HASSANIA

### Note d'honoraire

Désignation	Montant
Rx genou droit F/P	250,00
CONSULTATION	250,00
<b>Total Honoraires en MAD</b>	<b>500,00</b>

DR ALAMI MOHAMMED  
Chirurgien Orthopédiste-Traumatologue  
Bureau 16, imm. A, résidence Alawail, Angle  
Av. Hassan II et Av. Ghazza - Témara  
05 37 58 56 66 - 06 61 25 35 30  
INPE : 101176584

- Ancien chirurgien au centre hospitalier de Témara et au CHU Ibn Sina
- Ancien interne des hôpitaux de France
- Diplômé de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme universitaire de l'arthroscopie chirurgicale
- Diplôme universitaire de l'échographie en traumatologie orthopédie
- Diplôme universitaire en chirurgie du pied



- جراح سابق بالمركز الإستشفائي تمارة وبالمستشفى الجامعي ابن سينا
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- دبلوم جامعي لجراحة المفاصل بالمنظار
- دبلوم جامعي للإيكوغرافيا في أمراض جراحة العظام والمفاصل
- دبلوم جامعي لجراحة القدم

13/12/2022

Témara :

**Mme BOUROUIS HASSANIA**

**Rx Genou droit F/P**

**Résultat:**

- Minéralisation réduite des structures osseuses sans foyer focalisé lytique, condensant ou mixte
- Pincement des interlignes articulaires fémoro-patellaire et fémoro tibiale interne avec ostéophytes. gonarthrose
- Absence d'anomalie des parties molles
- Absence d'épanchement intra-articulaire

**DR ALAMI MOHAMMED**  
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue  
Bureau 16, imm. A, résidence Alawail, Angle  
Avenue Hassan II et Avenue Ghazza - Témara  
05 37 58 56 66 - 06 61 25 35 30  
INPE : 101176584

Bureau 16, imm. A, 3ème étage, résidence Alawail,  
Angle Avenue Hassan II et Avenue Ghazza - Témara

✉ mmedalami@gmail.com

☎ 05 37 58 56 66

☎ 06 61 25 35 30

INPE : 101176584

مكتب 16، العمارة أ، الطابق الثالث، إقامة الأوايل  
زاوية شارع الحسن الثاني وشارع غزة - تمارة