

# 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.



# Déclaration de Maladie

N° W21-769540

146548

Optique

A

Maladie

Dentaire

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03682 Société : RMA

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SKAÏLI FAYTACHA KHAOUA

Date de naissance : 08/08/62

Adresse : BLOTISSON JNTR HIRB CHAKORNA

Tél. : 0661065395 Total des frais engagés : 3696,87

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/01/2023

Nom et prénom du malade : Tarek Nour BENZERKOUN Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfan

Nature de la maladie :

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'atté médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : "adhérent(e)" : *[Signature]* Le : 24/01/2023



## 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
15-01-223	Crâne	regut	300,- 40	INP : 0312577222  Dr. Amine ABDELAOUI Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue 100ds. Ain Chock - Casablanca 53 00
20-01-223	Crâne		Crâne	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/11/23	1096,85

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Radiologue 262, B Tel: 05 22 77 45 45</i>	17/11/2023	IRM pied droit	2300,-

AUXILIAIRES MEDICALS

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
151111 111111	15/11/2011					
151111 111111	15/11/2011					
151111 111111	15/11/2011					

#### **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 canalaire, ainsi que le bilan d'explorations.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412   21433552 00000000   00000000 D -----+----- G 00000000   00000000 35533411   11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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'EXÉCUTION

# Visentiel

HYPHA O.I.F.T. 9 R

Tel : +212 5356

Laboratoire S<sup>+</sup>

Tél. 00 33 (0)

Lot : V307G

Dlud : 11/24

P.P.C : 69 Dh

## CABINET DE CONSULTATIONS ORTHOPÉDIQUES ET TRAUMATOLOGIQUES

Casablanca Le :

20 JAN 2023

### ORDONNANCE :

Mme NORA BENJELLOUN :

1/ OSTEOCARE ( Comprimés ) :  
01 Cp / jour pdt 01 mois.

2/ VISENTIEL ( Comprimés ) :  
01 Cp / jour pdt 20 jours .

3/ VITA C 1000 mg ( Comprimés effervescents )  
01 Cp / jour ( 02 Boites ) .

4/ AINAT ( Comprimés ) :  
01 Cp x 02 / jour pdt 02 semaines .  
Puis 01 Cp / jour pdt 04 mois .

5/ INEXIUM 20 mg ( Comprimés ) :  
01 Cp / jour pdt 28 jours .

6/ EXTRAMAG 300 ( Comprimés ) :  
01 Cp / jour le matin pdt 01 mois .

Continuer le FLEX-TONIC ( Comprimés )  
Et le VEGEBOM ( Baume naturel ) .

RDV de contrôle dans 06 se

#### SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier brou al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
640150MP/21INRQ P.P.V : 82,10 DH  
6 118001 020591

#### SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier brou al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boîte 14  
640150MP/21INRQ P.P.V : 82,10 DH  
6 118001 020591

Ingrédients: Carbonate de calcium, Hydroxyde de magnésium, Laitus: amidon de pommes & Polyvinylpyrrolidone, Diluants: Cellulose microcristalline et Physostigide de calcium disodique, Polycarbonate (Hydroxypropylméthylcellulose), glycérol, dioxyde de titane et taï), Disulfoton, Glycérine, Sulfate de zinc, Vitamine D3 (cholecalciferol), Les transporteurs: Hydrogénates à chaîne moyenne, Silice colloïdale, antioxydant, talc purifié, Malroxidine, BHA, Ethylcellulose.)

OSTEOCARE 30 CP  
PVC : 108,65  
Lot : 3  
31/05/2025  
IPHABIOTICS  
021265 244683 >

LOT : 0877210  
PER : 09/2022  
PPC : 79,50 D

BALM SOS

V  
RELIEVES

LOT : 220367  
PER : 05/2025  
PPC : 79,50DH

LOT : 220241  
PER : 04/2025  
PPC : 79,50DH

LOT : 220367  
PER : 05/2025  
PPC : 79,50DH

AINAT<sup>®</sup>  
COMPRIMÉS

ERMATOLOGICALLY TESTED

LOT: 220241  
PER: 04/2025  
PPC: 79.50DH

AINAT®  
COMPRIMÉS

LOT: 220241  
PER: 04/2025  
PPC: 79.50DH

AINAT®  
COMPRIMÉS



V002 - 01/21  
ETIQUETTE 0300CP

09241065  
10/2024  
10/2021

PPC = 95,00 DHS  
N° de lot :  
Date de fabrication :  
A consommer avec fin :  
Préférence de :  
Date de validité de :

# **Dr. Amine ABDELAOUI**

**Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue**

- Lauréat de la Faculté de Médecine Paris Diderot - France.
- Diplômé de l'Université Paris Est Créteil - France.
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux de Paris - France.
- Ancien Chirurgien du CHU Mohammed VI de Marrakech.



**الدكتور أمين عبدالاوي**

اختصاصي في أمراض وجراحة العظام والمفاصل

- خريج كلية الطب بباريس بيرو - فرنسا.
- تبليغ من جامعة باريس ايست كريتاي - فرنسا.
- جراح سابق بمستشفيات باريس - فرنسا.
- جراح سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش - المغرب.

## **CABINET DE CONSULTATIONS ORTHOPÉDIQUES ET TRAUMATOLOGIQUES**

Casablanca Le :

10 JAN 2023

### **BON D'EXAMEN :**

Mme NORA BENJELLOUN :

Suspicion d'une ténosynovite de l'extenseur commun des orteils du pied droit , rebelle au traitement médicamenteux , chez une patiente de 57 ans ayant un ATCD de fracture de cheville homolatérale traitée orthopédiquement ( Pas de documentation ) avec une exploration standard montrant une arthrose minime des orteils sur une déminéralisation osseuse .

Prière de compléter le **Bilan radiologique** de cette patiente par :  
**Une IRM du pied droit .**

Cordialement ..

*Radiologie Ghandi 28  
282, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 77 45 45*

*Dr. Amine ABDELAOUI  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
Téléphone : 05 22 61 56 53 00*

**المستعجلات : 06 61 56 53 00**

778 - Boulevard El Qods - Résidence La Perle d'EL Qods - 3ème étage (avec ascenseur) - N° : 7

Lotissement Mandarona - Aïn Chock - Casablanca

778 - شارع القدس - اقامة لا بيرل ديل القدس - الطابق الثالث (بالمقصد) - رقم : 7

حي منظرونا - عين الشق - الدار البيضاء

Tél : 05 22 21 61 41 - E-mail : amine.abdelaoui@gmail.com

amine.abdelaoui@gmail.com - البريد الإلكتروني : 05 22 21 61 41

**Dr. Yahia KETTANI**

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE  
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

**Dr. Rokia BENBOUBKER**

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

**IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée  
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle**

## Facture

N° :273/2023  
Casablanca, le 17/01/2023

Nom patient : **BENJELLOUN NORA EP SKALLI**

Examen(s) réalisé(s) :

**IRM DU PIED DROIT**

Montant : **deux mille trois cent (2300 dh)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**DEUX MILLE TROIS CENTS DH**

REGLEMENT : CHEQUE N° 4467702

*Radiologie Ghandi 282  
282, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 77 45 45*

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE  
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

1RM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée  
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Casablanca, le 17/01/2023

Patient : BENJELLOUN NORA EP SKALLI

Prescripteur : Dr ABDELAOUI AMINE

## IRM DU PIED DROIT

**TECHNIQUE :** Séquence sagittale T1 et STIR

Séquence coronale T2 FS

Séquence axiale T1 et T2 FS

### RESULTAT :

- Présence d'un œdème osseux médullaire intéressant la totalité de l'os cunéiforme intermédiaire avec fissure sous chondrale au niveau de sa base et infiltration œdématueuse des parties molles adjacentes.
- Il s'y associe des foyers d'œdème osseux sous chondral au niveau de l'os naviculaire et de l'os cunéiforme médial.
- Respect des interlignes articulaires du tarse.
- Absence d'épanchement articulaire ni d'érosion articulaire décelable.
- Absence d'anomalie tendineuse ni de ténosynovite.
- Aspect normal de l'aponévrose plantaire.
- Absence de lésion tissulaire circonscrite.

### CONCLUSION :

- Foyers d'œdème osseux au niveau des os cunéiformes intermédiaire et médial et de l'os naviculaire avec infiltration œdématueuse des parties molles adjacentes faisant suspecter une algodystrophie dans sa forme parcellaire avec fissure sous chondrale de l'os cunéiforme intermédiaire.

DR. KETTANI  
Radiologie Ghandi 282  
INPE: 091200329

Cordialement  
DR. KETTANI  
Radiologie Ghandi 282  
INPE: 091200329