

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

- 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.



Declaration de Maladie

N° W21-769540

146548

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03682 Société : MAA
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SKALI FOTACH KHALID
 Date de naissance : 08/08/62
 Adresse : 8 LOTISSANT HIMA CHAOUARNE
 MARRAKESH
 Tél. : 0661065395 Total des frais engagés : 3096,87

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/01/2023
 Nom et prénom du malade : DR. NORA BENTELIAN Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

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'att. 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 : le : 24/01/23

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
15-11-23	Cure	1 point	300,-	<div> <div>INP : 031287232</div> <div> <div>Dr. Amine ABDELAOU</div> <div>Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue</div> <div>282 - Bd El Qods Ain Chock - Casablanca</div> <div>Tel : 06 61 56 53 00</div> </div> </div>
20-11-23	Cure	1 point	300,-	

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
	17/11/2023	IRY pied d'air	2300,-

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div> <div>H</div> <div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> </div> <div>D</div> <div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> </div> </div>		<div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> </div> <div>G</div> <div> <div>00000000</div> <div>11433553</div> </div>	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<div> <div>B</div> <div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div> </div>			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'EXE

Visentiel®

HYPHADINET 9 R
Tel : +212 53567

Laboratoire S
Tél. 00 33 (0)

Lot : V307G
Dluo : 11/24
P.P.C : 69 Dh

الدكتور أمين عبد الاوي

اختصاصي في أمراض وجراحة العظام والمفاصل

- خريج كلية الطب بباريس ليدرو - فرنسا

- دبلوم من جامعة باريس ايسر كريتاي - فرنسا

- جراح سابق بمستشفيات باريس - فرنسا

- جراح سابق بالمستشفى الجامعي محمد السادس بمراكش - المغرب

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) :
02 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 zoubair benou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

840150MP/21NRQ

P.P.V : 82,10 DH

6

118001

020591

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

840150MP/21NRQ

P.P.V : 82,10 DH

6

118001

020591

Ingédients: Carbonate de calcium, Hydroxyde de magnésium, Liant: amidon de pommes & Polyvinylpyrrolidone. Diluants: Cellulose microcristalline et Phosphate de calcium dibasique, Pectine, Cellulose, Hydroxypropylméthylcellulose, Polyéthylène glycol, dioxyde de titane et talc, Disintégrants: Glycolate d'amidon sodique, Lubrifiants: Talc purifié, Stearate de magnésium, Sulfate de zinc, Vitamine D3 (cholecalcérol). Les transporteurs: triglycérides à chaîne moyenne, Silice colloïdale anhydre, Talc purifié, Mannitol, BHA, Ethylcellulose

OSTEOCARE 30 CP
PVC : 108,65
Lot :
31/05/2025 1258358A
IPHABIOTICS
5 021265 244683

LOT: 0877216
PER: 09/2025
PPC: 79,50DH

SOS
BALM

VEGEBOM
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®
COMPRIMÉS

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

AINAT®
COMPRIMÉS

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

AINAT®
COMPRIMÉS



ETDMACD30CP
V002 - 01/21

10/2021
10/2024
0921065

PPC = 95,00 DHS
N° de lot :
A consommer de
préférence avant fin :
Date de fabrication :

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 عبدالأوي

إختصاصي في أمراض وجراحة العظام والمفاصل

- خريج كلية الطب باريس ديدرو - فرنسا
- دبلوم من جامعة باريس ايسر كريتيي - 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 282
282, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45

Dr. Amine ABDELAOUI
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
Casablanca - Aïn Chock - Casablanca
Tél: 05 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 - إقامة لابيرل ديل القدس - الطابق الثالث (بالمصعد) - رقم : 7

حي منظرونا - عين الشق - الدار البيضاء

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

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

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

IRM 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

Patiente : 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 œdémateuse 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 œdémateuse des parties molles adjacentes faisant suspecter une algodystrophie dans sa forme parcellaire avec fissure sous chondrale de l'os cunéiforme intermédiaire.

Cordialement
DR. KETTANI
Radiologie Ghandi 282
INPE: 091200329