

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0040677

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1076 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AMINA FATAINE

Date de naissance : 28/03/1962

Adresse :

Tél. : 06.60.33.97.13 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/01/2023

Nom et prénom du malade : FATAINE AMINA Age: 60

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

Nature de la maladie : 1. al. arthralgie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : 1. al. arthralgie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 1. AS

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 07/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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



# 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
09/01/2023		CS	300 DH	
19/01/2023		CG		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE YASSINE Mme SEBOUAT Zeinab 19 Rue de Lille Casablanca Tél: 05 22 44 37 87 Fax: 05 22 44 37 88	09/01/23	920.90
PHARMACIE YASSINE Mme SEBOUAT Zeinab 19 Rue de Lille Casablanca Tél: 05 22 44 37 87 Fax: 05 22 44 37 88	19/01/23	

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/01/2023	Rx du genou gauche (F+P) + D.F.P. 30° + Rx de la jambe gauche (F+P)	500 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

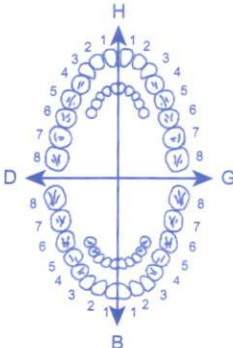
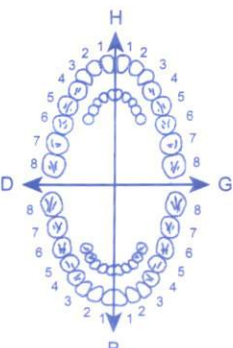
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	B															
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

PIASCLEDINE® 300MG  
Boîte de 30 gélules

Distribué par **S. H. Bouskoura**  
PPV : 188,00 DHS



**Amine**

et Orthopédique  
ences de la Santé  
ur de Paris



**الدكتور ناديل محمد أمين**

اختصاصي في طب وجراحة العظام والمفاصل  
أستاذ سابق بالمعهد الأوروبي لعلوم الصحة

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي هنري منصور بباريس  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء  
دبلوم في الجراحة المجهرية وبالمناظر بباريس  
دبلوم في جراحة العمود الفقري بستراسبورغ  
دبلوم في الطب الرياضي بستراسبورغ  
دبلوم في الفحص بالصدى بالمستشفى الجامعي العسكري بالرباط

مدير طبيع du CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Diplômé en Arthroscopie et en Microchirurgie à Paris  
Diplômé en Chirurgie du Rachis à Strasbourg  
Diplômé en Rhumatologie Interventionnelle à Strasbourg  
Diplômé en Médecine de Sport à Strasbourg  
Diplômé en Echographie à l'Hôpital Militaire de Rabat

**Yassine Amine**

Casablanca, le : 09 JAN. 2023

139.50

1) **Aspirine 100**

(1-1-1) au matin des repas 15 jours

2) **Cetamol 1g** 1000 mg (1000 mg)

(1-1-1) 1/6 du jour 15 jours

3) **Extrait de safran**

(1-1-1) 1/6 du jour 14 jours

4) **New flex** 1000 mg gel

188.00 1 boîte 1/6 du jour 16-01/2023

5) **Extrait de safran** 300 mg

(1-1-1)

**T = 435.50**

NRQ  
TOUJOURS  
responsable

**CETAMYL 1000 mg**  
PARACÉTAMOL  
Boîte de 10 comprimés P.P.V. : 13,20 DH  
6 118000 191438

**PHARMACIE YASSINE**  
Mme SEQOAT Zeinab  
19 Rue de Lille Casablanca  
Tél : 05 22 44 37 87  
Fax : 05 22 44 37 88

**Dr. NADIL MOHAMED AMINE**  
Spécialiste en Traumatologie et Orthopédie  
Lot Jawhara Casablanca  
Tél : 06 57 08 38 28

**Merci**

1 شارع محمد البقالي تجزئة جوهرة (جزء - D) الطابق الأول (قرب مركز الشرطة) - الدار البيضاء  
Adresse : 1, Bd. Mohamed Bekkali, Lotissement Jawhara, lot D, 1er Etage (près du poste de police) - Casablanca  
E-mail : draminenadil@gmail.com - البريد الإلكتروني - Urgences : 06 57 08 38 28 - Tél. : 05 22 70 10 07 - الهاتف



MFD

LOT



02/22

138

01/26

New Care AG, CH-4452 Jinning, Switzerland  
EU Office: Schloss Reunnen 3  
79618 Rheinfelden

**ISOPHARM**  
**NEWFLEX**  
**WARM-UP**  
**94.80 dhs**

**AINAT**<sup>®</sup>  
COMPRIMES

Lot:  
A consommer  
avant le:  
PPC : 139,50 DH

220367

05/2025

**AINAT**<sup>®</sup>  
COMPRIMES

Lot:  
A consommer  
avant le:  
PPC : 139,50 DH

220642

08/2025

PIASCLÉDINE® 300MG  
Boîte de 30 gélules  
Distribué par Sothema-Bouskoura  
PPV : 188,00 DHS



CETAMYL® 1000 mg  
Boîte de 10 comprimés P.P.V. : 13,20 DH



CETAMYL® 1000 mg  
Boîte de 10 comprimés P.P.V. : 13,20 DH



# Amine

Orthopédique  
ences de la Santé

de Paris

ablanca

le à Paris

bourg

onelle à Strasbourg

de Sport à Strasbourg

Hôpital Militaire de Rabat



## الدكتور ناديل محمد أمين

اختصاصي في طب وجراحة العظام والمفاصل

أستاذ سابق بالمعهد الأوروبي لعلوم الصحة

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي هنري منصور بباريس

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

دبلوم في الجراحة المجهرية وبالمناظير بباريس

دبلوم في جراحة العمود الفقري بستراسبورغ

دبلوم في الطب الرياضي بستراسبورغ

دبلوم في الفحص بالصدى بالمستشفى الجامعي العسكري بالرباط

19 JAN. 2023

Casablanca, le :

**PHARMACIE YASSINE**  
Mme SEQQAT Zeinab  
19 Rue de Lille Casablanca  
Tél: 05 22 44 37 87  
Fax: 05 22 44 37 88

**PHARMACIE YASSINE**  
Mme SEQQAT Zeinab  
19 Rue de Lille Casablanca  
Tél: 05 22 44 37 87  
Fax: 05 22 44 37 88

1- شارع محمد البقالي تجزئة جوهرة، (جزء - D) الطابق الأول (قرب مركز الشرطة) - الدار البيضاء  
Adresse : 1, Bd. Mohamed Bekkali, Lotissement Jawhara, lot D, 1er Etage (près du poste de police) - Casablanca  
E-mail : draminenadil@gmail.com - البريد الإلكتروني : Urgences : 06 57 08 38 28 - Tél. : 05 22 70 10 07 - الهاتف

**AINAT®**  
COMPRIMÉS

**Lot:**  
**A consommer**  
**avant le:**  
**PPC : 139,50 DH**

220642  
08/2025

**Lot:**  
**A consommer**  
**avant le:**  
**PPC : 139,50 DH**

08/2025

# Dr Nadil Mohamed Amine

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique  
Ancien Enseignant à l'Institut Européen des Sciences de la Santé  
Ancien Médecin du CHU Henri Mondor de Paris  
Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca  
Diplômé en Arthroscopie et en Microchirurgie à Paris  
Diplômé en Chirurgie du Rachis à Strasbourg  
Diplômé en Rhumatologie Interventionnelle à Strasbourg  
Diplômé en Médecine de Sport à Strasbourg  
Diplômé en Echographie à l'Hôpital Militaire de Rabat



## الدكتور ناديل محمد أمين

اختصاصي في طب وجراحة العظام والمفاصل  
أستاذ سابق بالمعهد الأوروبي لعلوم الصحة  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي هنري منصور بباريس  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء  
دبلوم في الجراحة المجهرية وبالمنظار بباريس  
دبلوم في جراحة العمود الفقري بستراسبورغ  
دبلوم في الطب الرياضي بستراسبورغ  
دبلوم في الفحص بالصدى بالمستشفى الجامعي العسكري بالرباط

Casablanca, le : 09/11/2023

## NOTE D'HONORAIRES

NOM ET PRENOM : FATAINE AMINA

PRESTATIONS	HONORAIRES
Consultation spécialisée	300DH
Radiographies du genou gauche (Face + Profil + Défilé fémoro-patellaire à 30° + Schuss à 30°) + Radiographies de la jambe gauche (Face + Profil)	500DH

TOTAL 800DH (HUIT CENT DIRHAMS)

1، شارع محمد البقالي تجزئة جوهرة، (جزء - D) الطابق الأول (قرب مركز الشرطة) - الدار البيضاء  
Adresse : 1, Bd. Mohamed Bekkali, Lotissement Jawhara, lot D, 1er Etage (près du poste de police) - Casablanca  
E-mail : draminenadil@gmail.com - البريد الإلكتروني - Urgences : 06 57 08 38 28 - المستعجلات - Tél. : 05 22 70 10 07 - الهاتف



# Dr Nadil Mohamed Amine

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique  
Ancien Enseignant à l'Institut Européen des Sciences de la Santé

Ancien Médecin du CHU Henri Mondor de Paris

Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Diplômé en Arthroscopie et en Microchirurgie à Paris

Diplômé en Chirurgie du Rachis à Strasbourg

Diplômé en Rhumatologie Interventionnelle à Strasbourg

Diplômé en Médecine de Sport à Strasbourg

Diplômé en Echographie à l'Hôpital Militaire de Rabat



## الدكتور ناديل محمد أمين

اختصاصي في طب وجراحة العظام والمفاصل

أستاذ سابق بالمعهد الأوروبي لعلوم الصحة

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي هنري منصور بباريس

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

دبلوم في الجراحة المجهرية وبالمنظار بباريس

دبلوم في جراحة العمود الفقري بستراسبورغ

دبلوم في الطب الرياضي بستراسبورغ

دبلوم في الفحص بالصدى بالمستشفى الجامعي العسكري بالرباط

Casablanca, le : 09/11/2023

### COMPTE RENDU RADIOLOGIQUE

NOM ET PRENOM : **FATAINE AMINA**

**INCIDENCES :** Radiographies du genou gauche (Face + Profil + Défilé fémoro-patellaire à 30° + Schuss à 30°) + Radiographies de la jambe gauche (Face + Profil).

**RESULTAT :** Gonarthrose gauche intéressant beaucoup plus le compartiment fémoro-patellaire du genou gauche avec une subluxation externe de la rotule gauche et une déminéralisation osseuse diffuse.