

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.

Nº M20- 0006530

156381

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2706

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHEBICHEB

LAMIA

Date de naissance : 28/08/62

Adresse : Appartement n° 4 Rue 1 n° 36

Casablanca

Tél. : 06 61683351

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. Merini Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur)
Face Charles Nicolle Bd. Abdelloumen - Casablanca
0522 29.69.16 - INPE 09118 0991

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/06/2013

Nom et prénom du malade : CHEBICHEB LAMIA

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Douleur épigastrique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 06 AVR 2013

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : DR. Merini Abderrazak



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
06/06/2013	C3	C3	300	Dr. Merini ADDI Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue 1. Res. Pasteur (Face à l'Institut Pasteur) Face Charles Nicolle Bd Mohamed V - Casablanca T: 0522.29.69.16 - INPÉ: 091188094

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Charente HEDYA 27 place Charente 24756 LA/05222020	04/04/2023	208.00

**Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. TAGHY Radiologie Zraoui 10 route de Zraoui Casablanca Tel: 0522 20 62 36 0522 3484600000	03/04/23	Ech de Peupl	1000 Dh -

Cachet et signature du Praticien

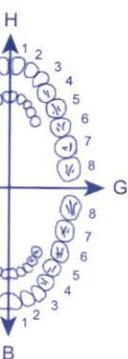
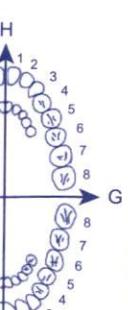
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r rr} H & 25533412 & 21433552 \\ \hline D & 00000000 & 00000000 \\ & 00000000 & 00000000 \\ B & 35533411 & 11433553 \end{array} $ <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Fadwa TAGHY
Radiologue

- **IRM (sur rdv)**
- **Scanner Multibarrettes**
- **Angio-scanner**
- **Coloscopie virtuelle**
- **Dentascanner**
- **Radiologie Générale**
- **Echographie**
- **Echo Doppler**
- **Radiologie Interventionnelle**
- **Mammographie Numerique**
- **Panoramique Dentaire Numerique**

Casablanca, le 05/04/2023

Facture N° 826/2023

Nom patient : MME CHEBICHEB LAMIA

Examen(s) réalisé(s) :

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROIT

Montant Total: 400 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Quatre Cents Dirhams

Cabinet de Radiologie Ziraoui
220 boulevard Ziraoui - Casablanca
Tél/Fax : 0522.206.236
Gsm : 06 45 15 54 15
radiologieziraoui@gmail.com
<http://www.radiologieziraoui.com>
I.F. : 34409333
I.C.E. : 002234646000013

REGLEMENT : ESPECE

DR. FADWA TAGHY
220 Boulevard Ziraoui Casablanca
Tél. : 0522.20.62.36
I.C.E. : 002234646000013

Docteur MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



الدكتور عبد الرزاق المريني

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

متدرّب سابق ورئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة الترميمية من الورك والركبة

CHÉBI CHEB,
LAMIA.
06/06/2023

ORDONNANCE

169.00

- **DOLICOX 90 mg** : 1 cp matin milieu de repas pendant 1 semaine

S.V

39.00

- **INESO ou EUZOL 20 mg** : 1 fois par jour le soir pendant 1 semaine

S.V

- **Newflex FROID** : 2 à 3 application/j

908.00

Pharmacie Charles Nicolle
HEDYATAK-TAK
99, Place Charles Nicolle
Casablanca
Tél.: 05 22 47 56 44 / 05 22 20 20 41

Dr. Merini Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur)
Place Charles Nicolle Bt. Abdelloumen - Casablanca
Tel : 0522.29.69.16 - INPE : 091188094

21، إقامة باستور (مقابل معهد باستور) - ساحة شارل نيكول - شارع عبد المؤمن - الدار البيضاء

21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicolle - Bd. Abdelmoumen - Casablanca

Tél : 0522.29.69.35 - الهاتف : Fax : 0522.29.69.16 - GSM : 0668.62.18.13 - النقال :

ICE : 002007134000021 - IF : 24925140 - INPE : 091188094

Code : AC2 - 00089

Iméso
ésoméprazole

é soméprazole

20

7 gélules

ପ୍ରମାଣିତ

20 ملئ

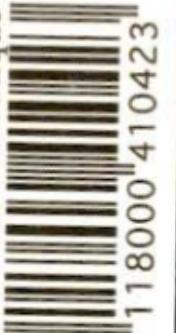
مشيط مخنخة البروتون
يقلص إفراز الهمضن على مستوى المعدة

فِي الْفُرْعَانِ
الْمُعْدَةُ الْمُعَدَّةُ
الْمُعَدَّاتُ الْمُعَدَّاتُ

فِي
طَرِيقِ
الْفَوْزِ

Ineso 20 mg
7 Gélules

Gelules Deva Pharmaceutique



ج. ولید یادگار مسؤول
ج. فتح آباد
ج. فتح آباد

16

90 mg

90 mg

Doulocox®
Etotricoxib

14 Comprimés pelliculés

bottu /A

82, Allée des Casuarinas - Ain Sefra - Casablanca
S. Bichouchi - Pharmacien Responsable

b

voie orale

PPV : 169DH00
PDU : 01/26
LOT : M092

Docteur MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



الدكتور عبد الرزاق المريني

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

متدرّب سابق ورئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التعويضية من الورك والركبة

*CHE BICHEB
LAMIA
04/06/2023.*

ORDONNANCE

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE :

**RECHERCHE TENDINOPATHIE DE LA
COIFFE DES ROTATEURS**

*Dr. FADWA TAGHY
Radiologue et Traumatologue
220, Boulevard Pasteur 20 62 36 00013
Tél : 0522.29.69.35 - Fax : 0522.29.69.16 - Gsm : 0668.62.18.13*

*Dr. Merini Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur)
Place Charles Nicolle Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 0522.29.69.16 - INPE : 091188094*

Casablanca, le 05/04/2023

Patient : MME CHEBICHEB LAMIA
Prescripteur: DR MERINI ABDERRAZAK

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE

INDICATION :

61 ans, douleurs de l'épaule droite.

RESULTATS :

Épaississement du tendon du long biceps associé à un épanchement péri-tendineux sans hyperhémie vasculaire en doppler couleur.

Épaississement du tendon supra-épineux sans foyer de rupture notable

Absence d'anomalies des tendons infra-épineux et sub-scapulaire.

Épanchement minime de la bourse sous-acromio-deltoïdienne.

CONCLUSION :

Ténosynovite du long biceps droit.

Tendinopathie du supra-épineux droit associée à une bursite.

Avec mes sincères salutations

Dr TAGHY.F

Dr. TAGHY.FAGAO
RADIOLOGUE IRAC
22016105222062980013
ICE: 002234646000013
Casablanca

VisionPACS MME CHEBICHEB, LAMIA 01.01.1962
7571

RADIOLOGIE ZIRAOUI
Dr TAGHY.F

Tls <0.1 05.04.2023
Tib <0.1 12:20:36
MI 1.3 ML6 15 D
54Hz/ 3.5cm
10
Mamilla/MSQ
H1 H P1 15.90 - 4.40
Gn 3
C6/M4
FF2/E4



LONG BICEPS DROIT

MME CHEBICHEB, LAMIA 01.01.1962
7571

RADIOLOGIE ZIRAOUI
Dr TAGHY.F

RADIOLOGIE ZIRAOUI
MME CHEBICHEB LAMIA 01.01.1962
7571

10:23:06
10Hz/ 3.5cm
Shoulder/MSQ
H1 H P1 15.90 - 6.00
Gn 9
C6/M5
FF2/E4

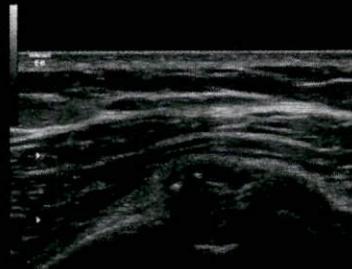


LONG BICEPS DROIT

MME CHEBICHEB, LAMIA 01.01.1962
7571

RADIOLOGIE ZIRAOUI
Dr TAGHY.F

1 D 6.99mm
Tls <0.1 05.04.2023
Tib <0.1 12:23:50
MI 1.3 ML6 15 D
18Hz/ 3.5cm
11
Shoulder/MSQ
H1 H P1 15.60 - 6.00
Gn 3
C6/M5
FF2/E4

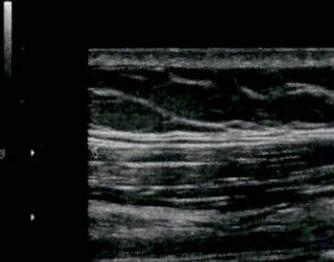


LONG BICEPS DROIT

MME CHEBICHEB, LAMIA 01.01.1962
7571

RADIOLOGIE ZIRAOUI
Dr TAGHY.F

RADIOLOGIE ZIRAOUI
Tls <0.1 05.04.2023
Tib <0.1 12:24:04
MI 1.3 ML6 15 D
18Hz/ 3.5cm
11
Shoulder/MSQ
H1 H P1 15.90 - 6.00
Gn 9
C6/M5
FF2/E4
H1 H P1 15.90 - 6.00



BURSITE

LONG BICEPS DROIT

MME CHEBICHEB, LAMIA 01.01.1962
7571

RADIOLOGIE ZIRAOUI
Dr TAGHY.F

Tls <0.1 05.04.2023
Tib <0.1 12:24:19
MI 1.3 ML6 15 D
18Hz/ 3.5cm
11
Shoulder/MSQ
H1 H P1 15.40 - 6.00
Gn 3
C6/M5
FF2/E4



SUB SCAP DROIT

MME CHEBICHEB, LAMIA 01.01.1962
7571

RADIOLOGIE ZIRAOUI
Dr TAGHY.F

RADIOLOGIE ZIRAOUI
Tls <0.1 05.04.2023
Tib <0.1 12:24:39
MI 1.3 ML6 15 D
18Hz/ 3.5cm
11
Shoulder/MSQ
H1 H P1 15.60 - 6.00
Gn 9
C6/M5
FF2/E4



BSAD

MME CHEBICHEB, LAMIA 01.01.1962
7571

RADIOLOGIE ZIRAOUI
Dr TAGHY.F

Tls <0.1 05.04.2023
Tib <0.1 12:28:16
MI 1.3 ML6 15 D
18Hz/ 3.5cm
11
Shoulder/MSQ
H1 H P1 15.50 - 5.00
Gn 3
C6/M5
FF2/E4



LONG BICEPS DROIT

MME CHEBICHEB, LAMIA 01.01.1962
7571

RADIOLOGIE ZIRAOUI
Dr TAGHY.F

RADIOLOGIE ZIRAOUI
Tls <0.1 05.04.2023
Tib <0.1 12:28:54
MI 1.3 ML6 15 D
18Hz/ 3.5cm
11
Shoulder/MSQ
H1 H P1 15.50 - 5.00
Gn 9
C6/M5
FF2/E4



INF EPINEUX DROIT

1 D 2.92mm