

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.

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- 0060588

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10461 Société : RAM 162319

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ASSERRHINE Asdejah

Date de naissance : 14/12/1964

Adresse : 02 Rue AL HAMA RA Berrechid

Tél. : 0662 77 9145 Total des frais engagés : 1289,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Aniss EL BAITIL
Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue
N°4, Rue Yaâcoub El Mansour - Berrechid

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/03/2023

Nom et prénom du malade : ASSERRHINE HOUSSEIN Age :

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

Nature de la maladie : douleur des épaules

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 : Marrakech Le : 18/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
21/03/23	C		200541	Dr. Aniss EL BAITIL Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue N°4, Rue Yacoub El Mansour - Berrechid
10/04/23	C		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Fatima Santa Dr. ARRACHIDI Samira Rue Ouba Bnou Nafii et Rue Madina - BERRECHID Tél: 0522 33 77 77	21/03/23	169,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Radiologie LA WILAYA 2, Rue d'Agadir Angle Bd Hassan II Tél: 0522 49 73 73 - CASABLANCA	10/04/23	Echec	720,00
Dr. Aniss EL BAITIL Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue N°4, Rue Yacoub El Mansour - Berrechid	21/03/23	20410	200541

AUXILIAIRES MEDICAUX

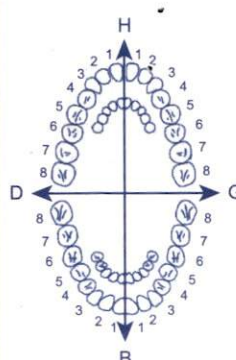
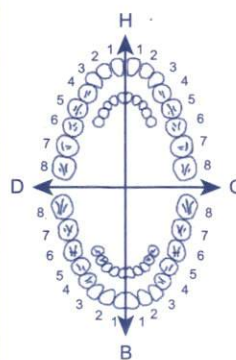
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, 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"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		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"/>														
	[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

عيادة الدكتور أنيس البيطيل

Traumatologie - Orthopédie
Chirurgie prothétique
Arthroscopie
Chirurgie du sport



أمراض و جراحة العظام و المفاصل
جراحة تقويم المفاصل
الجراحة بالمنظار
الجراحة الرياضية

Cabinet Dr Aniss Elbaitil

Ordonnance

Date: 27/03/23

ASSETURHINE HAVLAN

PPV: 86DH40
PER: 10/25
LOT: L3390-2

11 Joli 6x 90 77
86,40

Pharmacie Fatima Santé
Dr. AKKACHIDI Samira
Angle Rue Okba Bnou Nafii
et Rue Madina - BERRECHID
Tél: 0522 33 77 77

TAN® 500 mg / 2 mg
دولاستان
علبة من 20 قرصا
37,00

45,70
21 Joli 6x 90 77
21 Joli 6x 90 77

31 Joli 6x 90 77
45,70

Pharmacie Fatima Santé
Dr. AKKACHIDI Samira
Angle Rue Okba Bnou Nafii
et Rue Madina - BERRECHID
Tél: 0522 33 77 77

41 Joli 6x 90 77

169,10

147,15 147,15

شارع محمد الخامس - زاوية زينة يعقوب المنصور - عمارة الحاج أحمد مدخل B رقم 4 برشيد

Bd Mohammed 5 - Angle Rue Yaacoub Mansour - Imrn Hou Ahmed Entrée B N° 4 Berrechid

aniss.elbaitil@gmail.com - Tel: 05 22 03 02 31

عيادة الدكتور أنيس البيطيل

Traumatologie - Orthopédie
Chirurgie prothétique
Arthroscopie
Chirurgie du sport



أمراض و جراحة العظام و المفاصل
جراحة تقويم المفاصل
الجراحة بالمنظار
الجراحة الرياضية

Cabinet Dr Aniss Elbaitil

Ordonnance

Date: 21/03/23

ASSETZINE HOUSSEIN

suspicion de tendinopathie
de la C. Ha de > cotatenn.
faire SUR une ECHOLGRAPHIE
Dynamique de > 2
epizenk

Radiologie LA VILATA
Rue d'Angle Bd Mansour II
Tél.: 0522 03 02 31 - CASABLANCA

Dr. ANISS EL BAITIL
Chirurgie Orthopédique Traumatologue
Bd Mohammed 5 - Angle Rue Yaacoub Mansour - Berrechid

عيادة الدكتور أنيس البيطيل

Traumatologie - Orthopédie
Chirurgie prothétique
Arthroscopie
Chirurgie du sport



أمراض و جراحة العظام و المفاصل
جراحة تقويم المفاصل
الجراحة بالمنظار
الجراحة الرياضية

Cabinet Dr Aniss Elbaitil

Date :

COMPTE RENDU+FACTURE

DATE : 21/03/2023.

Nom : ASSERRHINE HOUSSAM

Radiographie des deux épaules de face.	200 DHS
<p><u>Compte rendu :</u></p> <p>Acromiomégalie bilatérale</p>	

Dr. ANISS EL BAITIL
Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue
N°4, Rue Yaacoub El Mansour - Berrechid

شارع محمد الخامس - زاوية زنقة يعقوب المنصور - عمارة الحاج أحمد مدخل B رقم 4 برشيد
Bd Mohammed 5 - Angle Rue Yaacoub Mansour - Imm Haj Ahmed Entrée B N° 4 Berrechid
aniss.elbaitil@gmail.com - Tel : 05 22 03 02 31

F A C T U R E

N° de l'admission : 23002112 N° Facture : 23002089 Date facturation : 10/04/2023

Nom et prénom du patient : **HOUSSAM ASSERRHINE**

Convention : ICE :

Traitement : **Examen radiologie** Entrée: 10/04/2023 Sortie: 10/04/2023

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHOGRAPHIE 2 EPAULES			720.00
		Sous-Total	720.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept cent vingt dirhams

Total : 720.00

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire :

Radiologie LA WILAYA
2, Rue d'Agadir Angle Bd Hassan II
Tél.: 0522 49 73 73 - CASABLANCA

Dr. M. ALAOUI BOUHAMID

Médecin radiologue imagerie générale et ostéo-articulaire
Diplômée en imagerie ostéo-articulaire de la Faculté de Médecine de Lyon
Membre de la société Française de Radiologie

CASABLANCA, le 10 Avril 2023

NOM ET PRENOM: ASSERRHINE HOUSSAM

MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR.ELBAITIL ANISS

EXAMEN REALISE : ECHOGRAPHIE DES DEUX ÉPAULES

RÉSULTATS :


- Les tendons sub scapulaires sont de calibre normal d'échostructure fibrillaire conservée sans solution de continuité tendineuse nettement individualisable, avec irrégularités de la corticale osseuse en regard de leurs enthèses.
- Les tendons sus épineux sont relativement épaissis, normo tendus, hypoéchogènes au niveau de ses fibres distales.
- L'espace sous acromial est limité en bilatéral, avec conflit sous acromial lors des manœuvres dynamiques.
- Tendons de la longue portion du biceps en place dans leurs gouttières bicipitales, de calibre normal.
- Les tendons sous épineux sont de morphologie respectée.
- Bursite de faible abondance à gauche, avec bursite chronique droite.
- Trophicité musculaire respectée.

CONCLUSION :

Aspect échographique en faveur d'une tendinopathie distale des tendons sus épineux, avec bursite minime, avec conflit sous acromial, associé à une enthésopathie d'insertion minime des tendons sub scapulaires.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : DR M. ALAOUL BOUHAMID


Dr. M. ALAOUL BOUHAMID
Médecin Radiologue