

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0049938

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 605 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL ADALI Thami
 Date de naissance : 01.01.1944
 Adresse : BLOC H N° 116 Le Hissement Hadouzia Kenitra
 Tél : 0664 234684 Total des frais engagés : 3530,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
 Chirurgie du sport - Arthroscopie
 Av. Al Haouz, Im. 7, 1er étage Takaddoum Rabat
 Tél 0520107791 Urgences 0670886778
 INPE 101167161
 Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade : HAJRI Najia Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Lésion ostéonécrose
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : Rabat Le : 30 / 05 / 2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : AA-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
30 MAI 2023	S		250,00	Dr Mhamed Karrouch Chirurgie Orthopédique et Traumatologie Chirurgie du sport - Arthroscopie Av. Alhaouz, Imm. 7, 1er étage Takaddoum Rabat Tél 0520107791 Urgences 0670886778 INPE 101167161

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Mhamed Karrouch Chirurgie Orthopédique et Traumatologie Chirurgie du sport - Arthroscopie Av. Alhaouz, Imm. 7, 1er étage Takaddoum Rabat Tél 0520107791 Urgences 0670886778 INPE 101167161	30 MAI 2023	Rx de 12 chevilles G F.I.P. 666623 - Branche dentaire	200,00 680,00 2400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

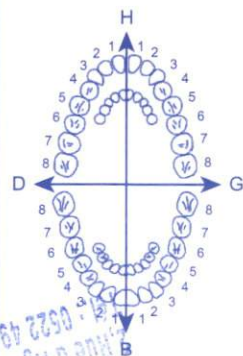
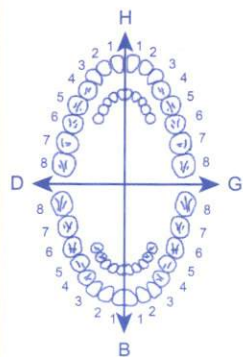
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D		00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D													
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
			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

Dr. KARROUCH Mhamed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Adultes et Enfants
Diplômé de la faculté de médecine de Strasbourg

Ancien chef de clinique des Hôpitaux
Universitaires de Strasbourg
Ancien chef de service de chirurgie orthopédique
à l'hôpital Cheikh Zaid
Diplôme inter-universitaire d'Arthroscopie - Paris
Diplôme de traumatologie du sport - Strasbourg



الدكتور قروش محمد

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل للكبار والأطفال
خريج كلية الطب بstrasbourg

رئيس مصلحة سابق بالمستشفى الجامعي ستراسبورغ-فرنسا
رئيس قسم جراحة العظام والمفاصل سابقا بالمستشفى
الجامعي الشيخ زايد بالرياض
دبلوم الجراحة بالمنظار - باريس
دبلوم الجراحة والطب الرياضي - ستراسبورغ

Rabat, le 20 / 05 / 23 في الرباط،

MLE 605

Mme Hassri Najia

Télémetrie en appui bipodal.

Dr. KARROUCH Mhamed
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Imm. 7, Avenue Al Haouz, Takadoun - Rabat
Tél.: 05 20 10 77 91 / 06 70 88 67 78
INPE : 101167161

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

📍 شارع الحوز إقامة رقم 7، الطابق 1 التقدم - الرباط

Imm 7, Avenue Al haouz, 1er Etage Takadoun - Rabat

☎ 05 20 10 77 91 📞 Urgences : 06 70 88 67 78 ✉ Email : karrouch_m@yahoo.fr

Dr. KARROUCH Mhamed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Adultes et Enfants
Diplômé de la faculté de médecine de Strasbourg

Ancien chef de clinique des Hôpitaux
Universitaires de Strasbourg
Ancien chef de service de chirurgie orthopédique
à l'hôpital Cheikh Zaid
Diplôme inter-universitaire d'Arthroscopie - Paris
Diplôme de traumatologie du sport - Strasbourg



الدكتور قروش محمد

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل للكبار والأطفال
خريج كلية الطب بـستراسبورغ

رئيس مصلحة سابق بالمستشفى الجامعي ستراسبورغ-فرنسا
رئيس قسم جراحة العظام والمفاصل سابقا بالمستشفى
الجامعي الشيخ زايد بالرباط
دبلوم الجراحة بالمنظار - باريس
دبلوم الجراحة والطب الرياضي - ستراسبورغ

NLE 605

Rabat, le

30/05/13

الرباط، في

M^{me} HADRE Naja

Dr. Karrouch Mhamed

Dr. Karrouch Mhamed

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

Dr. KARROUCH Mhamed
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Imm. 7, Avenue Al Haouz, Takadoun - Rabat
Tél.: 05 20 10 77 91 / 06 70 88 67 78
INPE : 101167161

📍 شايخ الحوز، إقامة رقم 7، الطابق 1 التقدم الرباط

Imm 7, Avenue Al haouz, 1er Etage Takadoun - Rabat

☎ 05 20 10 77 91 📞 Urgences : 06 70 88 67 78 ✉ Email : karrouch_m@yahoo.fr

30/05/2023

FACTURE

Nom et prénom du patient	Désignation	Prix
--------------------------	-------------	------

HADRI Najia	Consultation	250.00
	Radio de la cheville G F/P	200.00

TOTAL	450.00
--------------	--------

Arrêtée la présente facture à la somme de quatre cent cinquante dirhams.

Dr Mhamed Karrouch
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie du sport - Arthroscopie
Av. Alhaouz, Imm. 7, 1^{er} étage Takaddoum Rabat
Tél 0520107791 Urgences 0670886778
INPE 101167161

Dr. KARROUCH Mhamed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Adultes et Enfants

Diplômé de la faculté de médecine de Strasbourg

Ancien chef de clinique des Hôpitaux
Universitaires de Strasbourg

Ancien chef de service de chirurgie orthopédique
à l'hôpital Cheikh Zaïd

Diplôme inter-universitaire d'Arthroscopie - Paris

Diplôme de traumatologie du sport - Strasbourg



الدكتور قروش محمد

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل للكبار والأطفال

خريج كلية الطب بـستراسبورغ

رئيس مصلحة سابق بالمستشفى الجامعي ستراسبورغ-فرنسا

رئيس قسم جراحة العظام والمفاصل سابقا بالمستشفى

الجامعي الشيخ زايد بالرباط

دبلوم الجراحة بالمنظار - باريس

دبلوم الجراحة والطب الرياضي - ستراسبورغ

Rabat, le **30/05/2023** الرباط, في

Nom et prénom : HADRI NAJIA

Date de Naissance : 01/01/1948

RADIOGRAPHIE DE LA CHEVILLE GAUCHE FACE ET PROFIL

- *Lésion de nécrose du bord interne de talus*
- *Respect des interlignes articulaires*
- *Absence de lésion osseuse suspecte*

Signé : D.M. KARROUCH

Dr Mhamed Karrouch
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie du sport - Arthroscopie
Av. Alhaouz, Imm. 7, 1er étage Takaddoum Rabat
Tél 0520107791 Urgences 0670886778
INPE 101167161

📍 شارع الحوز إقامة رقم 7 ، الطابق 1 التقدم - الرباط

Imm 7, Avenue Al haouz, 1er Etage Takadoum - Rabat

☎ 05 20 10 77 91 📞 Urgences : 06 70 88 67 78 ✉ Email : karrouch_m@yahoo.fr

F A C T U R E

N° de l'admission : 23003290 N° Facture : 23003255 Date facturation : 06/06/2023

Nom et prénom du patient : NAJIA HADRI

Convention : PAYANT MUPRAS (RAM)

ICE :

Traitement : Examen radiologie

Entrée: 05/06/2023 Sortie: 06/06/2023

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
PANGONOGRAMME			544.00
		Sous-Total	544.00
HONORAIRES	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR M.ALAOUI BOUHAMID			136.00
		Sous-Total	136.00

RETENU HONORAIRE :

MÉDECIN	Taux (%)	Montant	Montant de retenu
DR M.ALAOUI BOUHAMID	30	136.00	40.80
		Sous-Total	40.80

arrêtée la présente facture à la somme de :

Six cent quatre-vingt dirhams

Total : 680.00

Part patient 680.00

Notre compte bancaire :

Adhérent : A
Mle : A
PC N° : A

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

F A C T U R E

N° de l'admission : 23003288 N° Facture : 23003259 Date facturation : 06/06/2023

Nom et prénom du patient : **NAJIA HADRI**

Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**

ICE :

Traitement : **Examen radiologie**

Entrée: 05/06/2023 Sortie: 06/06/2023

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM CHEVILLE			1 920.00
		Sous-Total	1 920.00
HONORAIRES	Nombre	Prix unitaire	Montant
DR M.ALAOUI BOUHAMID			480.00
		Sous-Total	480.00

RETENU HONORAIRE :

MÉDECIN	Taux (%)	Montant	Montant de retenu
DR M.ALAOUI BOUHAMID	30	480.00	144.00
		Sous-Total	144.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille quatre cents dirhams

Total : 2 400.00

Part patient 2400.00

Notre compte bancaire :

Adhérent : A
Mle : A
PC N° : A

Radiologie LA WILAYA
2, Rue d'Agadir Angle Hassan II
Tél.: 0522 49 79 79 - CASABLANCA

MLEGOS

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 05 Juin 2023

NOM ET PRENOM: HADRI NAJIA

MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR.KARROUCH MHAMED

EXAMEN REALISE : IRM CHEVILLE DROITE

TECHNIQUE:

- Sagittale T1 FSE et DP.
- Coronale DP.
- Axiale DP.

RESULTAT:

- Présence d'une lésion ostéochondrale médiale du dôme talien, en hypersignal DP FS et hyposignal T1, entourée d'un liseré périphérique en hyposignal DP, mesurant 10x13 mm étendue sur 12.3 mm
- Cette lésion est entourée d'un œdème osseux en hypersignal DP FS et hyposignal T1
- Il s'y associe une plage osseuse du pilon tibial en hypersignal DP FS et hyposignal T1
- Structures musculaires et tendineuses de signal et de morphologie respectés.
- Absence d'épanchement intra-articulaire.
- Respect des parties molles de la cheville et du pied.

CONCLUSION:

- Aspect IRM d'une lésion ostéochondrale du dôme talien (LODA)

En vous remerciant de votre confiance

DR M. ALAOUI BOUHAMID

Médecin radiologue

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 05 Juin 2023

NOM ET PRENOM: HADRI NAJIA
MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR.KARROUCH MHAMED
EXAMEN REALISE : PANGONOGRAMME

RESULTATS:

- Minéralisation osseuse conservée
- Lésion sous chondrale médial du talus, entourée d'une sclérose périphérique
- Déviation angulaire en valgus physiologique des deux membres inférieurs.
 - A droite:
 - ✓ Déviation angulaire globale (DAG) = 1°.
 - A gauche:
 - ✓ Déviation angulaire globale (DAG) = 1.3°.
- Mesure des grands axes fémurs et tibias :
 - ✓ Fémur droit = 456 mm.
 - ✓ Tibia droit = 372 mm.
 - ✓ Fémur gauche = 448 mm.
 - ✓ Tibia droit = 373.8 mm.

En vous remerciant de votre confiance
DR M.ALAOUI BOUHAMID


Dr. M. ALAOUI BOUHAMID
Médecin Radiologue