

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7952 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AFKIR Mohammed

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : Rue 7 N°21 Sidi ECK Kradid Hay

Hassani Casablanca

Tél. : 06 60 88 11 50 Total des frais engagés : 336,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Mr. Abderrahim RAFAOUI
Professeur Agrégé
Traumatologie - Orthopédie
INPE : 091184341

Date de consultation : 23/06/2023

Nom et prénom du malade : ZAINA AIT KADDO Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Gonarthrose

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 : Ca. S. allanca Le : 06/07/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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 Piement des Actes
23/06 2023	ls		69	Dr. Abderrahim RAFAOUI Professeur Agrégé Traumatologie - Orthopédie INPE : 091184341

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RAJAA Angle Av. (A) et (E) Sidi El Khadir H. Hassan, Tél : 09 22 50 32 49	23/06 2023	136,30

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Service Radiologie Clinique Panorama Sidi El Khadir Casablanca	23/6/23	Rx 2 Gener. F 18 + IFP 30° 60°	800 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

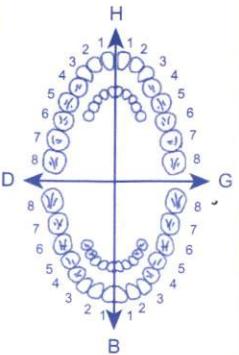
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

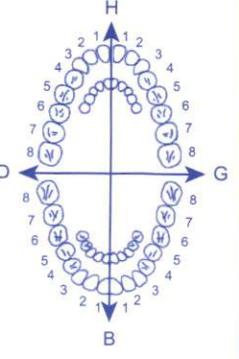
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS					
DEBUT D'EXECUTION					
FIN D'EXECUTION					
CŒFFICIENT DES TRAVAUX					
MONTANTS DES SOINS					
DATE DU DEVIS					
DATE DE L'EXECUTION					



O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf
مصحة بانوراما سيدى معروف

Casablanca, le

23/06/2023

M. ZAINA FIT KADJA

1)
6150

Motric 15 SV
1 q fix

2)
2200

Cédel SV
1 q x 3/8

3)
5280

Oeds 2g SV
1 q fix

136,30

PHARMACIE RAJAA
Angle Av. (A) et (E)
Sidi El Khadir M.Hassani
Tél : 05 22 90 32 49

LOT 220197
EXP 09/2024
PPV 52.80DH

Abderrahim RAFAOUI
Professeur Agrégé
Rhumatologie Orthopédie
INPE : 09184341

Bd. Abou bakr Kadiri (Prs. rond point Al Moustakbal) Sidi Maarouf - Casablanca
Tél. : 05 22 58 96 96 - Fax : 05 22 33 51 90 E-mail : direction@clinique-panorama.ma
Site web : www.clinique-panorama.ma

Céadol®

PARACETAMOL + CODEINE

IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol
Phosphate de codéine hémihydrate
(Quantité correspondante en codéine base)

Excipients q.s.p.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Traitemент chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,

- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPÉCIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

22,00



AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf
مصحة بانوراما سيدى معروف

Casablanca, le 23/06/2013

M^e ZAINA AIT KADDA

- Rx des os genoux en charge \Rightarrow
F + L.
- IFL 30°, 60°

Service Radiologie
Clinique Panorama
Sidi Maârouf - Casablanca

Abderrahim RAFAOUI
Professeur Agrégé
Traumatologie - Orthopédie
INPE : 091184341

CLINIQUE PANORAMA SIDI MAAROUF



060064847

CASABLANCA Le : 23-06-2023

Facture N° 06478/23

A. Identification

N° Dossier : PSM23F23143540 N° Identifiant : 006095/23
Nom & Prénom : Mme AIT KADDA ZAINA
C.I.N : BK78261
Adresse : SIDI EL KHADIRI RUE 7 NR 21 H H CASABLANCA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 23-06-2023

Date Sortie : 23-06-2023

Traitemet :

Médecin traitant : DR . RAFAOUI ABDERRAHIM

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	IFP DROITE 30°+60°		300,00			300,00
1	GENOUX EN CHARGE FACE + PROFIL		500,00			500,00
Total Rubrique :						800,00
PARTIE CLINIQUE :						800,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL
						800,00

HUIT CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Service Radiologie

Clinique Panorama

Sidi Maarouf - Casablanca



AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf
المنظرة بسيدي مارو夫

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Échographie / Écho Doppler • Radiologie Interventionnelle
- Radiologie Standard Numérique • Tomosynthèse / Microbiopsie / Macrobiopsie • Coroscanner sur RDV

Casablanca le

23/06/2023

PATIENT : AIT KADDA ZAINA

PRESCRIPTEUR: DR. RAFAOUI ABDERRAHIM

RADIOGRAPHIE DES GENOUX DE FACE EN CHARGE ET PROFIL

IFP DROITE 30°+60°

RESULTATS :

- Discrète déminéralisation osseuse diffuse.
- Gonarthrose fémoro-bilatéral et modérée, associant pincement articulaire et ébauche ostéophytique.
- Patella en place, dans l'axe, sans véritable signe de dysplasie.
- Absence de signe de dysplasie trochléenne.
- Discret pincement fémoro-patellaire externe à droite.
- Absence d'anomalie particulière des parties molles.

Merci de votre confiance.

Dr OUARDI

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien : <http://cpsm.ddns.net:8081/visionpacs>

identifiant : 50649 Mot de passe : HIS6095