

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9399

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AFAIKHRI HICHAM

Date de naissance : 24/07/71

Adresse : N.27 LOT RYAN PARTNERS Route d'AZZOUR

Tél. : 066 110 9669

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 2/06/23

Nom et prénom du malade : AFAIKHRI MAMOUN Age : 16

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Traumatisme cervical

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 : CRA

Le : 02/06/23

Signature de l'adhérent(e) :

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
2/6/23	2	1	65	ZIZ ALATHI MOHAMMED Chirurgie Orthopédique & Traumatologique Rue de Roche Blanca Casablanca INPE 00184374000096
2/6/23	67	1	65	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Jawad A. Al Abdessak Casablanca	02/06/23	230 220	500,00 DH
	02/06/23	1640	600,00 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX

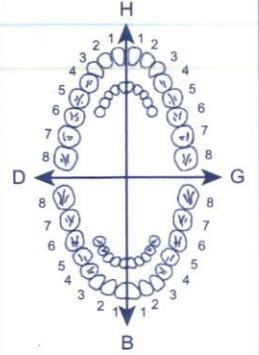
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

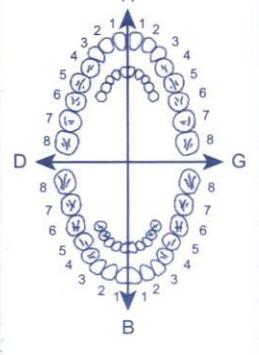
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[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

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
 Arthroscopie - Prothèses articulaires
 Médecine de Sport
 Lauréat de la Faculté de Médecine
 de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
 2^{me} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca
 Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11
 E-mail : azizalaouimd59@gmail.com



الدكتور عزيز علوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل
 المفاصل الإصطناعية
 الطب الرياضي
 خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس
 الطابق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء
 الهاتف: 05 22.86.02.11 - الفاكس: 05 22.85.51.52
 البريد الإلكتروني: azizalaouimd59@gmail.com

Casablanca, le

2-6-23

الدار البيضاء في

Dr. Aziz Alaoui
 AFAKHRI

Rx- Cheville G F
 -P
 -3/4
 Echo Graphie = Cheville G

Dr. AZIZ
 Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
 117, Rue de Rome Angle Bd 2 Mars
 CASABLANCA
 INPE 091016501
 ICE 001843794000096

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
 14, Rue Zaki Eddine ATTAOUSSI
 Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الاستعجال: مصحة أنوال
 14، زنقة زكي الدين الطاوي
 الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97



Casablanca, le 02/06/2023

Facture N° 4287/2023

Nom patient : **AFAKHRI MAMOUN**

Examen(s) réalisé(s) :

ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES DE LA CHEVILLE

Montant : **six cents (600 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX CENTS DH

REGLEMENT : CARTE

Dr Jawad EL AOUD
ANFA RADILOGIE
5, rue Ali Abderrazak - Casablanca
Tél. 0522 94 97 97 / 98 / 99

INPE
091047670

مركز أنفا للفحص بالأشعة



CENTRE RADILOGIE ANFA

Casablanca, le 02/06/2023

Facture N° 4283/2023

Nom patient : **AFAKHRI MAMOUN**

Examen(s) réalisé(s) :

RX CHEVILLE G (1 INCIDENCE)
RX CHEVILLE G (2 INCIDENCES)

Montant : **cinq cents (500 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQ CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

INP
0910410

DY ISWAQ EL AOUD
ANFA RADILOGIE
5 Rue Ali Abderrazak - Casablanca
Tél. 0522 94 97 97 / 98 / 99

Patient : AFAKHRI MAMOUN

ECHOGRAPHIE DE LA CHEVILLE GAUCHE

*Mon cher confrère,
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.
L'examen a été réalisé sur un Echographe Logiq S8 XD clear 2.0 mise en service en janvier 2018.*

Indication :

Traumatisme indirect.

Pas de lésion osseuse sur la radiographie standard.

Œdème des parties molles en regard de la malléole externe.

Technique:

L'exploration échographique est réalisée de façon comparative avec une sonde de 18 Mhz.

Résultats :

Epaississement du LTFA sans signe de rupture.

Pas d'épanchement intra-articulaire.

Les différents éléments ligamentaires du plan collatéral latéral et du plan collatéral médian ne présentent pas d'anomalie.

Aucun signe de lésion du Chopart n'est décelé.

L'analyse du sinus du tarse ne montre pas d'anomalie de l'insertion du rétinaculum des extenseurs.

Aspect normal du talocalcanéen antérieur.

Le tendon tibial postérieur ne présente pas d'anomalie.

Aspect normal du tendon d'Achille.

Conclusion :

Entorse mineure de la cheville avec épaississement isolé du LTFA gauche.

Merci de votre confiance

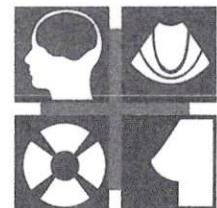
Docteur Jawad EL AOUD

Dr Jawad EL AOUD
ANFA RADIOLOGIE
6 Rue Ali Abderrazak Casablanca
Tél : 0522 94 97 97 / 96 11 93

INPE
091047670

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



أنفاس للفحص بالأشعة
ANFA RADIOLOGIE

Casablanca, le 02/06/2023

Patient : AFAKHRI MAMOUN

RADIOGRAPHIE DE LA CHEVILLE GAUCHE FACE, PROFIL ET 3/4

Mon cher confrère,
Veuillez trouver ci-dessous le compte-rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.

Examen réalisé grâce à un CAPTEUR PLAN NUMERIQUE permettant une réduction des doses RX et une meilleure résolution d'image.

Indication:

Traumatisme.

Résultats :

Pas de lésion osseuse d'origine traumatique radio-visible.

Pas de diastasis tibio-astragalien.

Gonflement des parties molles en regard de la malléole externe.

Aspect normal du triangle clair de Kager.

Conclusion :

Radiographies normales hormis un gonflement des parties molles en regard de la malléole externe.

Intérêt d'un bilan échographique de la cheville.

Merci de votre confiance

Pour accéder aux images de votre examen, veuillez utiliser le lien suivant :

<http://102.50.250.197:8081/images> Login : 663936 Mot de Passe : 291472010123519546

Docteur Jawad EL AOUD

Dr. JAWAD EL AOUD
ANFA RADIOLOGIE
2, Rue Ali Abderrazak - Casablanca
Tél : 0522 94 97 97 / 98 99

5, rue Ali Abderrazak, Casablanca - Tél. : 0522 94 97 97/98/99 - E-mail : contact@cra.ma

Capital 120.000,00 DH - I.F. N° 01003038 - Patente N° 35804437 - RC : 557531 - C.N.S.S. N° 2701557

ICE : 003126580000082 - Cpte Bancaire, BMCE Casa Agence Marina : 011 793 00 00 59 210 00 00 612 65