

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1106 6475 Société : R.A.M. Retraite

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : ZAOE JAMAL

Date de naissance : 29/12/1962

Adresse : 67, Rue JESNE app 9 étage 2

Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) 05 22 22 78 18 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/09/2013

Nom et prénom du malade : ZAOE Age : 52

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Douleur de l'épaule

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 : 1080

Le : 14/11/2013

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
01/02/23	S		309500	PI : D. COMPTON Chirurgie OSTÉOARTICULAIRE Sue Nabil Mahfoud Gauthier Date : 05/22/48 35 42

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>94, Bradley Rd 0522 864 222</i>	<u>21.5.23</u>	<u>99.60</u>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/09/23	Echographie 600,- Radiologie . 200,-	

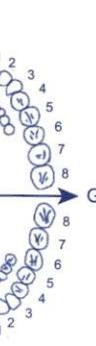
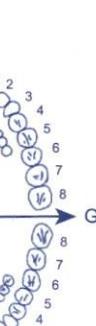
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 <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			
		H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
		[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



Date : 10/08/2023 /

Groupe de Chirurgie Orthopédique
et de Traumatologie du Sport

Ordonnance

MME ZADI JAMILA

- **Arcoxia 90 mg**
1 Comprimé, midi, pendant le repas,
pendant , 14 jours
- **Newflex Cooling Gel**
1 APPLICATION, matin, midi, soir, pendant
, 14 jours
- **Cedol**
2 Comprimé, matin, soir, pendant 15 jours

S.V

Dr Anis ACHARGUI
Chirurgien Orthopédiste
105, Bd. 2 Mars, Casablanca
Tél: 0522 81 81 16 - INP 091170910

جامعة طنجة
PHARMACIE DES FACULTES
Dr. LARIBABI
Général Pharmacie
94, Boulevard Mly Driss 1^{er} - Casablanca
Tél : 0522 86 23 01 - Fax : 0522 86 02 25

Professeur David COHEN

Ancien Professeur à la Faculté
de médecine de Casablanca
Spécialiste en Traumatologie - Orthopédie
Chirurgie arthroscopique
Chirurgie de la main et micro-chirurgie
Chirurgie du rachis
Médecine et chirurgie du sport

البروفيسور ديفيد كوهن

أستاذ سابق بكلية الطب

بالدار البيضاء

يختصاري في جراحة العظام و المفاصل

الجراحة المنظرية للمفصل

جراحة اليد

جراحة العمود الفقري

الجراحة و الطب الرياضي

Le 21/9/2023

Nme Zadi Tamila

39.8^oC

① LAROXYL gts.



av-5137

10gts matin

5gts midi

15gts soir

) x 21 jours

29.60

PHARMACIE DES FACULTES
Ouvert en Pharmacie
Boulevard M. Ousséf - Casablanca
94, Boulevard M. Ousséf - Casablanca
Tél. 0522 86 33 01 - Fax 0522 86 32 35

Dr. D. COHEN
Chirurgie OSTEOARTICULAIRE
Chirurgie ARTHROSCOPIQUE
22, Rue Najib Mahfoud Gauthier
Casablanca TAI - 05 22 48 38 42

40x40x75

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV:39DH80

PER: 06/26

LOT: M1895

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline

Gouttes buvables 20 ml



6118001040407

bottu s.a.
Fabriqué par
82, Allée des Casuarinas - Ain Sefra - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

100161
02/15

40x40x75

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV:39DH80
PER: 06/26
LOT: M1895

Laroxyl® 40 mg/ml
Amitriptyline
Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

Fabriqué par bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sébaâ - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



100161
02/15

CLINIQUE GHANDI



F A C T U R E

N° : **8604 / 2023** du **22/09/2023**

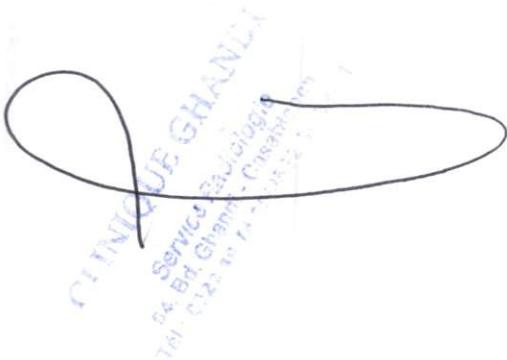
Nom patient **ZADI JAMILA**
PAYANTS

Entrée **22/09/2023**
Sortie **22/09/2023**

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-ECHOGRAPHIE DE L' EPAULE	1,00		600,00	600,00
-RX EPAULE FACE	1,00		200,00	200,00
<i>Sous-Total</i>				800,00
Total Clinique				800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

HUIT CENTS DIRHAMS	Total	800,00





Casablanca, le 22/09/2023

PATIENT : ZADI JAMILA

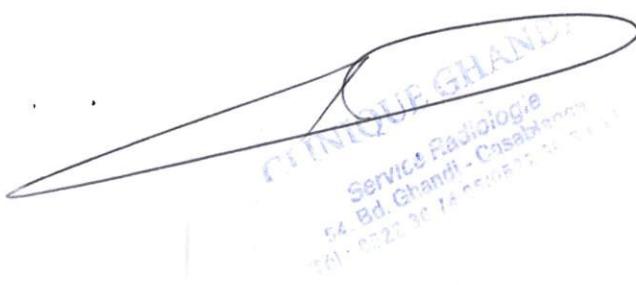
MEDECIN PRESCRIPTEUR : PR.D.COHEN

EXAMEN : RADIOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE DE FACE

- Visse en place au niveau du trochiter.
- Absence d'anomalie de densité osseuse
- Respect des interlignes articulaires, sans image de calcifications décelable.

Merci de votre confiance.

DR. KERROUF





Casablanca , le 22/09/2023

PATIENT : MME. ZADI. JAMILA

MEDECIN PRESCRIPTEUR : PR.D.COHEN

EXAMEN : ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE

L'examen de parties molles de l'épaule droite avec une sonde de haute fréquence retrouve :

- **Tendon supra-épineux modérément épaisse, de contours irréguliers, hétérogène, avec continuité conservée de ses fibres tendineuses.**
- **Absence de rupture tendineuse échographiquement décelable.**
- Absence d'épanchement de la bourse sous-acromio-deltoïdienne.
- Gouttière bicipitale vide.
- Les tendons du sub-scapulaire et du sous-épineux sont d'épaisseur et d'échostructure normale, normalement insérés, sans calcifications intra-tendineuses visible.

Merci de votre confiance

DR. KERROUF

CLINIQUE GHANDI
Service Radiologie
54 Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 0522 36 74 05 / 07 74 09 73 / 05 34