

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
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma



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

Déclaration de Maladie

M23-001435

196680
Autres

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8242 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : M. GURICHA T. MOHAMED
 Date de naissance : 10-02-1965
 Adresse :
 Tél. : 06 74 00 74 41 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. TALIBI Hassan
 OMNIPRATICIEN
 0522 517 574 / 0663 866 614
 Date de consultation : 26 Fevr 2024
 Nom et prénom du malade : Guricha Mohamed Age : 58 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : TRAUMATISME Coude droit.
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-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
26 Fevr 2024		1	200	Dr. TALIBI Hassan OMNIPRATICIEN 0522.517.574/0663.866.616

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture



26/02/24

269,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires



26/02/24

Rx caudé Fp

300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

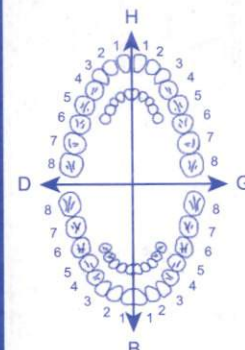
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

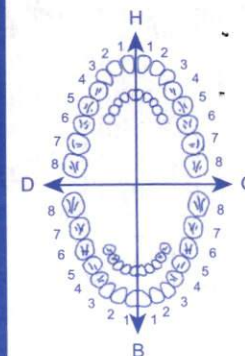
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. TALIBI HASSAN

Médecin Généraliste



الدكتور الطالبي حسن

الطب العام



- Diplôme Universitaire en Rhumatologie (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Pathologies Rachidiennes (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Dermatologie Interventionnelle (Rabat)
- Diplôme Universitaire en Diabétologie (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Santé Mentale (UM6SS - CASA)
- Diplôme Universitaire en Gériatrie (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Médecine de SPORT (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Lasers Médicaux A visée Esthétique (Paris - France)

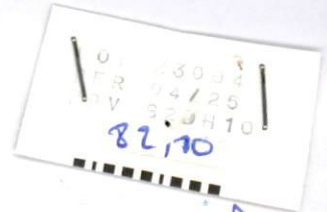
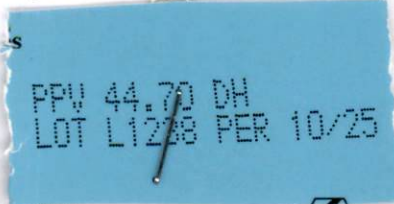
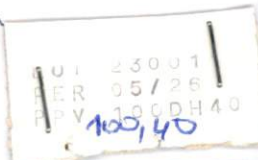
- دبلوم جامعي في أمراض العظام والعضلات (بوردو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في أمراض العمود الفقري (بوردو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في الجلدية الجلدية (الرباط)
- دبلوم جامعي في مرض السكري (بوردو - فرنسا)
- دبلوم الصحة النفسية (جامعة محمد السادس لعلوم الصحة - الدار البيضاء)
- دبلوم جامعي في طب الأشخاص المعنويين (بوردو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في الطب الرياضي (بوردو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في الليزر الطبي (باريس - فرنسا)

26/02/2024

MR GURICHAT MOHAMED

- **Brexin 20 mg - comprimé effervescent**
1 CP matin, soir x 5 jrs puis 1 CP le matin x 10 jrs
- **Codoliprane 400 mg / 20 mg - comprimé**
2 comprimés matin, midi et soir x 3 jours
- **Dazen - comprimé**
2 comprimés matin, midi et soir x 5 jours
- **Esac 20 mg - microgranules gastro-résistants en gélule**
1 gélule le soir avant repas x 14 jours

Régime sans sel OBLIGATOIRE +++++



PPV: 20 DH 80
PER: 11/25
LOT: M4047

PPV: 20 DH 80
PER: 11/25
LOT: M4045



زاوية شارع محمد الخامس و زنقة يعقوب المنصور. عمارة الحاج أحمد برشيد. الهدد

0633 275 252 | 0520 021 204 | 0522 517 574



Galvus Met®

Vildagliptine/Chlorhydrate de metformine

50 mg/850 mg

60 Comprimés pelliculés





Dr. TALIBI HASSAN

Médecin Généraliste



الدكتور الطالبي حسن

الطب العام



- Diplôme Universitaire en Rhumatologie (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Pathologies Rachidiennes (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Dermatologie Interventionnelle (Rabat)
- Diplôme Universitaire en Diabétologie (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Santé Mentale (UM6SS - CASA)
- Diplôme Universitaire en Gériatrie (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Médecine de SPORT (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Lasers Médicaux A visée Esthétique (Paris - France)

- دبلوم جامعي في امراض العظام و المفاصل (بورجو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في امراض العمود الفقري (بورجو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في الجراحة الجلدية (الرباط)
- دبلوم جامعي في مرض السكري (بورجو - فرنسا)
- دبلوم الصحة النفسية (جامعة محمد السادس لعلوم الصحة - الدار البيضاء)
- دبلوم جامعي في طب الأشخاص المسنين (بورجو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في الطب الرياضي (بورجو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في الليزر الطبي (باريس - فرنسا)

26/02/2024

MR GURICHAT MOHAMED

BON D'EXAMEN RADIOLOGIQUE

INDICATION :

- Traumatisme du coude droit avec impotence fonctionnelle totale depuis - de 24H

Prière de faire :

- Radiographie du coude Gauche F/P

CENTRE DE RADIOLOGIE
OULAD HRIZ
 13, Avenue Pierre Assouline
 Lotissement Bercor, Berrechid
 INPE 060065646



زاوية شارع محمد الخامس و زنقة يعقوب المنصور، عمارة الحاج أحمد برشيد، الهدخل A الطابق الأول، شقة 1، برشيد

المستعجلات : 0633 866 610

0522 517 574 | 0520 021 204 | 0633 275 252



Dr. Nawfal ABOU-IBADALLAH
Spécialiste en Radiologie

Dr. Hamza EL HASSANI
Spécialiste en Radiologie

Berrechid le, 26/02/2024

Facture N° : 1211

IRM haut champ

Scanner spiralé
multi-barrettes

Radiologie générale
numérisée

Rachis et Membre
inférieur en totalité

Mammographie

Échographie

Echographie-Doppler

Panoramique
dentaire numérique

Denta-scanner

Ostéodensitométrie
bi-photonique

Radiologie
interventionnelle

Nom et Prénom : GURICHAT MOHAMED

Exam	Prix
RX COUDE 2 INC	300,00
Total	300,00

Arrêté le montant de la présente facture à la
somme de :

TROIS CENTS DIRHAM(S)

CENTRE DE RADIOLOGIE
~~OULAD HRIZ~~
13, Avenue Pierre Assouline
Lotissement Bercor, Berrechid
INPE 060065646

📍 13, Avenue Pierre Assouline, Lotissement Bercor, Berrechid

☎ 05 22 51 71 00

✉ radiologieouladhriz@gmail.com

🌐 www.radiologie-ouladhriz.ma



Dr. Nawfal ABOU-IBADALLAH
Spécialiste en Radiologie

Dr. Hamza EL HASSANI
Spécialiste en Radiologie

Berrechid le, 26/02/2024

Patient : GURICHAT MOHAMED

Prescripteur : Dr. TALIBI HASSAN

Indication : Traumatisme du coude droit avec impotence fonctionnelle totale depuis moins de 24 heures.

RADIOGRAPHIE DU COUDE DROIT DE FACE ET PROFIL

Résultats :

Absence de lésion osseuse d'allure traumatique.

Bec ostéophytique coronoïdien.

Respect des interlignes articulaires.

Absence de lésion osseuse suspecte.

Minéralisation osseuse conservée.

Aspect normal des parties molles.

Au total :

Radiographie du coude droit ne retrouvant pas de lésion osseuse post-traumatique.

À noter bec ostéophytique coronoïdien, d'allure arthrosique.

A confronter aux données cliniques.

Merci de votre confiance

CENTRE DE RADIOLOGIE
OULAD HRIZ
13, Avenue Pierre Assouline
Lotissement Bercor, Berrechid
INPE 060065646