

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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 à caractère personnel.

M23-001435

196680

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 82452 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M - GUICHA MOHAMED

Date de naissance :

10-02-1963

Adresse :

Tél. : 06 74 00 744 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26 Fevr 2024

Nom et prénom du malade : Allrichat mohamed

Age: 58 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Nature des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 26 Fevr 2024 | | - | 100 | Dr. TALIBI Hassan OMNIPRACTICEN 0522.517.574/0663.866.618 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| | 26/02/24 | 268,00 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| | 26/02/24 | DU COULEE/FP | 300,00 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |

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 | Coefficient des Travaux |
|---------------------------|---|---------------------------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | Coefficient des Travaux |
| | H 25533412 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 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



Dr. TALIBI HASSAN

Médecin Généraliste



الدكتور الطالبي حسن



الطب العام

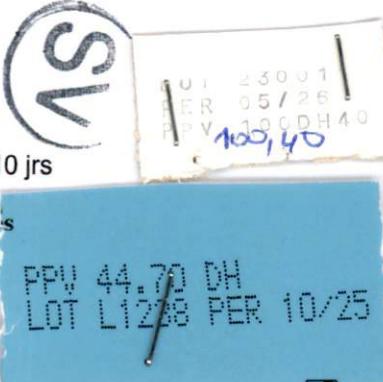
- Diplôme Universitaire en Rhumatologie (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Pathologies Rachidiennes (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Dermatologie Interventionnelle (Rabat)
- Diplôme Universitaire en Diabétologie (Bordeaux - France)
- Diplôme Universitaire en Santé Mentale (UM6SS - 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 والمفاصيل (بوردو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في أمراض العصود الفقرى (بوردو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في الجراحة الجلدية (الرباط)
- دبلوم جامعي في مرض السكري (بوردو - فرنسا)
- دبلوم الصحة النفسية (جامعة محمد السادس لعلوم الصحة - الدار البيضاء)
- دبلوم جامعي في طب الشخص المولود (بوردو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في الطب الباطني (بوردو - فرنسا)**
- دبلوم جامعي في الطب الباطني (باريس - فرنسا)

26/02/2024

MR GURICHAZ MOHAMED

- 100,40
- Brexin 20 mg - comprimé effervescents**
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 gastrorésistants en gélule**
1 gélule le soir avant repas x 14 jours
- 20,80x2
- 44,70
- 82,10



Régime sans sel OBLIGATOIRE +++++

269,90



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 الهنصور، عمارة الحاج احمد برشيد، المحمدية

0633 275 252 | 0520 021 204 | 0522 517 574



الطب العام



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 أمراض العظام والهافتال (بودجو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في أمراض العصود الفقري (بودجو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في الجراحة الجاذبة (الرباط)
- دبلوم جامعي في مرض السكري (بودجو - فرنسا)
- دبلوم الصحة النفسية (جامعة محمد السادس لعلوم الصحة - الدار البيضاء)
- دبلوم جامعي في طب الشخص المولين (بودجو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في الطب الرياضي (بودجو - فرنسا)
- دبلوم جامعي في الليزر الطبي (باريس - فرنسا)

26/02/2024

MR GURICHAZ MOHAMED

Mme 8242

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 RADILOGIE
OULAD'HRIZ
13, Avenue Pierre Assouline
Lotissement Bercor, Berrechid
INPE 060065646

Dr. TALIBI Hassan
OMNIPRACTICIAN
0522 517 574 | 0633 866 610



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 : GURICHAZ 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 RADILOGIE
~~OLAD 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 : GURICHAZ 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 RADILOGIE
OLAD HRIZ
13, Avenue Pierre Assouline
Lotissement Bercor, Berrechid
INPE 060065646

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