

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

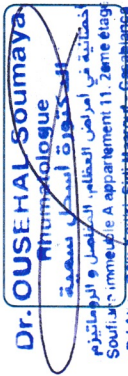


Déclaration de Maladie : N° S19-0051597

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres 188216

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 182345 Société : RAY
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
Nom & Prénom : ATTIE SOUGANE Date de naissance : 01/03/1982
Adresse : 60 AL KHOUZAMA 3M 29 NORTS CASA
Tél. : 066414886 Total des frais engagés : Dh :

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/12/2023 Age :
Nom et prénom du malade : TEBBAI Chaima ☐ Conjoint ☐ Enfant
Lien de parenté : ☒ Lui-même
Nature de la maladie : Affection Rhumatologique
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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° S19- 0051597

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

Cannon à conserver par l'adhérent(e)

RELEVÉ 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.

EXECUTION DES ORDONNANCES

The diagram shows a circle with a horizontal diameter. The left endpoint is labeled 'H' and the right endpoint is labeled 'G'. Below the circle, there is a horizontal line with an arrow pointing to the right, labeled 'D'. On the left side of the circle, there is an arc starting from point 'H' and going clockwise. This arc is divided into eight segments by points labeled 1 through 8. The points are labeled as follows: 1 is the first point after H, 2 is the second, 3 is the third, 4 is the fourth, 5 is the fifth, 6 is the sixth, 7 is the seventh, and 8 is the eighth point, which is the lowest point of the circle. The arc is labeled 'H' at its starting point and 'G' at its ending point.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

	O.D.F.				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	FIN D'EXECUTION
	PROTHESES DENTAIRES					

AUXILIAIRES MEDICAUX

DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

25533412 00000000	21433552 00000000	G	
D	G		
00000000 35533411	00000000 11433553		
B			
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

DATE DU

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Dr. OUSEHAL Soumaya

Rhumatologue

- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle



الدكتورة أسحل سمية

أخصائية في أمراض العظام و المفاصل

- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الفحص بالصدى
- التدخلات الطبية على المفاصل

TEBBAAI CHAIMA
29 Ans

Le : 11/12/2023

Tendinopathie de l'épaule.

Merci de faire au niveau de l'épaule droite une rééducation de dé-coaptation avec 12 séances de rééducation comportant : A / Physiothérapie antalgique de l'épaule. B/ Après diminution de la symptomatologie douloureuse faire pratiquer : 1 / Renforcement par travail actif et isotonique globale des muscles de la coiffe des rotateurs et du deltoïde. 2 / Exercices de recentrage passif par exercice pendulaire à visée décontractante. 3 / Recentrage de la tête humérale par travail des abaisseurs. 4 / Mobilisation progressive de l'épaule pour vaincre la rétraction capsulaire. Le rythme est de 2 séances par semaine.

Signe :

Dr. OUSEHAL Soumaya
Rhumatologue

الدكتورة أسحل سمية

أخصائية في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم
Soufiane immeuble A appartement 11 2ème étage
Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél: 05 22 78 00 62

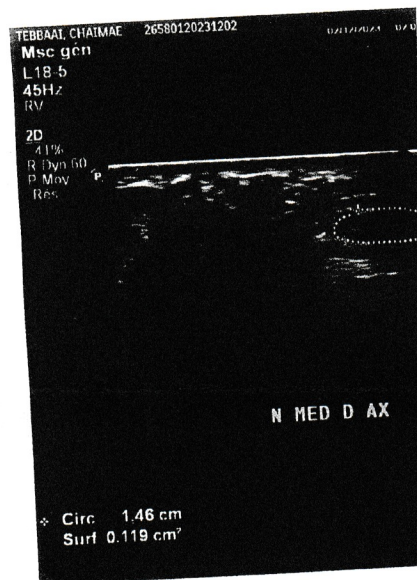
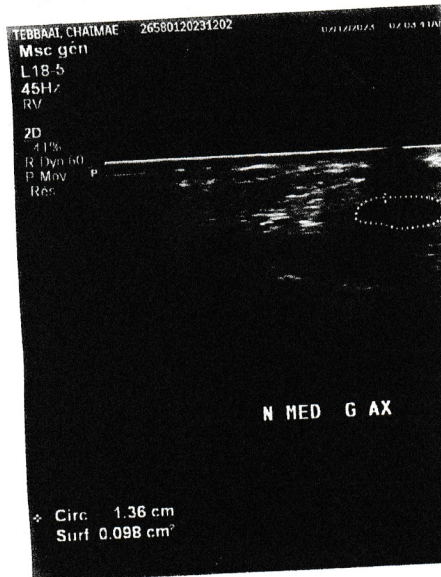
Bd aboubakr kadiri, lot soufiane immeuble A, 2ème étage N°11, sidi maarouf, casablanca.

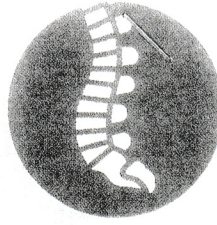
شارع أبو بكر القادري، إقامة سفيان عمارة أ، الطابق 2 رقم 11، سيدي معروف، الدار البيضاء

Telephone : 05 22 78 00 62

Whatsapp : 06 11 31 13 79

Email : dr.ousehal.soumaya@gmail.com





- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle

- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الفحص بالصدى
- التدخلات الطبية على المفاصل

Le 01/12/2023

Compte rendu de l'échographie de l'épaule droite et poignets de Mme TEBBAAI CHAIMA

Examen : échographie et étude doppler de l'épaule, Echographe Philips et sonde linéaire multifréquence allant de 5 à 18 MHz.

Résultat :

Epaule :

Longue portion du biceps est dans sa gouttière d'échostructure normale, sans épanchement péri bicipital.

Le tendon Subscapulaire est d'échostructure normale sans anomalies à son insertion, mesurant 4.8 mm en coupe longitudinale.

Désorganisation architecturale di tendon supra-épineux épaissi mesurant 8.2 mm en coupe longitudinale.

Le tendon sous -épineux est d'échostructure normale sans anomalies à son insertion.

Absence de bursite sous acromio-delhoïdienne.

Absence d'épanchement articulaire.

Poignets :

- Examen de la face dorsale :

Absence d'épanchement radio-carpien, intercarpien et carpo-métacarpien.

Absence d'anomalie des tendons : long abducteur du pouce, court extenseur du pouce, LERC, CERC, long extenseur du pouce, extenseur commun des doigts ; et propre du II, extenseur propre du V et de l'EUC.

Absence d'anomalie des croisements entre le 1er et 2ème compartiment et entre le 2ème et 3ème compartiment.

- Examen de la face palmaire :

Absence d'anomalie des tendons fléchisseurs profonds et superficiels des doigts, long fléchisseur du pouce et du fléchisseur radial du carpe.

Nerf médian présente une disparité de calibre focale en bilatéral, avec perte de l'architecture fasciculaire surtout à droite devenant anéchogène, de diamètre élevé à droite = 12 mm² et 9.8 mm² à gauche.

Conclusion :

Tendinopathie chronique du supraépineux droit

Syndrome du canal carpien plus marqué à droite.

Dr. OUSEHAL Soumaya
Rhumatologue

الدكتورة أسحق سميرة

أخصائية في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم
Soufiâne immeuble A appartement 11 2ème étage
Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 05 22 78 00 62

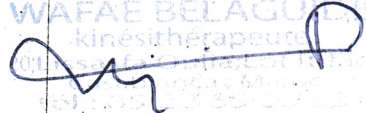
DEVIS

Casablanca, Le 25/12/23

- Nom et Prénom : TERBAAI CHAÏMA
- Pathologie(s) : Tendance pathologie de l'épaule

Nombre de Séance(s)	Montant	Total
12 séances	120,00 DH	2440,00 DH

Signature

CABINET ALWAFAE
WAFAE BELAGUIDE
kinésithérapeute


INPE: 065042319

CABINET ALWAFAE

20, Lissasfa Oulia, Lotissement Itifaq RDC - Casablanca, Maroc
Tél : +212 (0) 522 650 353 - E-mail : cabinet.alwafae@outlook.com
Patente : 36200638 - I.F : 26074324 - ICE : 002123926000010