

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Éducation :

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 - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	7235	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHEBKI Ahdelkessba			
Date de naissance : 06/07/1952			
Adresse : Residance En-Najd Imm.G. Appt 61 Plateau Chaga			
Tél. :	06 11 49 36 74	Total des frais engagés :	3814,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. N. LATIF IDRISI
TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. : 05 22 25 25 16

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : CHEBKI Ahdelkessba Age : 67

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Di genseu Dr

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) :

ACCUEIL
Le : 09/11/2019

09/11/2019

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 Parcours des Actes
28-10-19	CS		300,00	DR. N LAFFIDRESS TRAUMATO-ORTHOPÉDIQUE 15, Boulevard Massira Al Khadra 25 25 16 05 25 25 07 05 25 25 07
02/11/19	Kos		300,00	DR. N LAFFIDRESS TRAUMATO-ORTHOPÉDIQUE 15, Boulevard Massira Al Khadra 25 25 16 05 25 25 07 05 25 25 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Personnel	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACHRAF Dr. Slimane Slimane	28/10/19	519,70
PHARMACIE ACHRAF Dr. Slimane Slimane	28/10/19	394,60

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CASA RADILOGIE Drs. BENHADDOU / BENHACHEM 119, Bd. Abdelkader Ben Haddou Casablanca Tels: 05 22 74 21 21 / 05 22 74 46 72	29/10/19	Drs. BENHADDOU / BENHACHEM 119, Bd. Abdelkader Ben Haddou Casablanca Tels: 05 22 74 21 21 / 05 22 74 46 72	2300DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

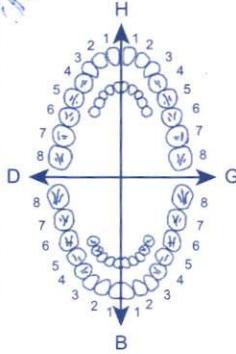
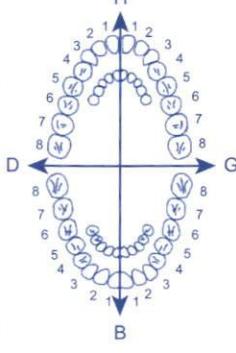
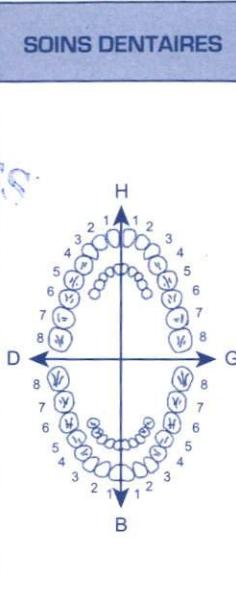
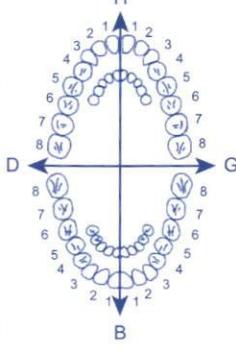
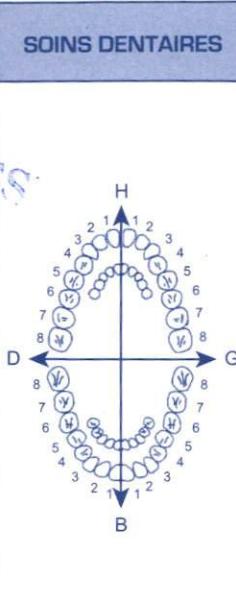
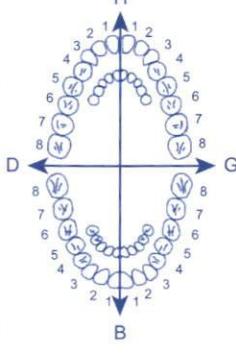
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 00000000	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

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
 Ancien Chef de Clinique & Assistant au CHU de Nantes
 Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
 Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Adulte et Pédiatrique
 Membre de la Société Française de Chirurgie
 Traumato-orthopédique

جراحة العظام والمفاصيل

خريج كلية الطب بناطن

رئيس قسم و جراح مستشفيات بناطن

عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام والمفاصيل



Casablanca, le:

Mr. (Mme):

Chebki Abdellah

السيد (ة):

79.00

① Nefsal 15

79.00

16.60 x 5 / 83.00

① Glup

S.V.



86.70

① Sirdalud -



87.00

① Relaxin 10



184.00

① Miflax - fl

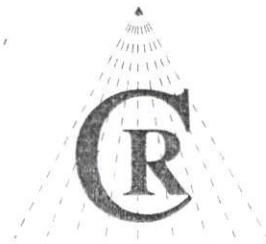
Lot :SCACX002/12.18
 Exp :11/2021
 PPC:184,00DH

Dr. N. LATIF IDRISI
 TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE
 75, Boulevard Massira Al Khadra
 Tél : 05 22 25 25 16
 Fax : 05 22 25 25 03

S.V.

Cayx 2 x

Dr. Slimane Slimane
 PHARMACIE ACHRAF
 Dr. Slimane Slimane
 Dr. Slimane Slimane
 Dr. Slimane Slimane



Casablanca le 29/10/2019

Médecin Traitant : **DR N. LATIF IDRISI**

Nom du patient : **MR CHEBKI ABD EL LOUAHAD**

Examen Réalisé : **IRM DU GENOU DROIT**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Bilan de gonalgies.

Suspicion de lésions du ménisque interne plus ou moins chondropathie rotulienne.

TECHNIQUE:

Examen réalisé en séquences sagittale T1 et sagittale, frontale et transversale DP FAT SAT et sagittale T2 fine sur les ligaments croisés.

RESULTATS:

Lésions dégénératives osseuses et de chondropathie débutante.

Epanchement articulaire peu abondant.

Présence d'un petit kyste poplité.

Large fissuration, étendue sur la corne postérieure du ménisque interne irradiant à la facette articulaire inférieure et lésion abrasive de la face inférieure de sa corne antérieure.

Pas de fissuration sur le ménisque externe.

Pas de rupture des ligaments croisés ni latéraux.

Pas d'anomalie de signal sur le tendon rotulien ni quadricipital.

Pas de dysplasie trochéo-patellaire et pas de luxation rotulienne.

CONCLUSION:

Large fissuration oblique sur la corne postérieure du ménisque interne avec irradiation à la facette articulaire inférieure et lésion abrasive de la face inférieure de sa corne antérieure.

Lésions de chondropathie dégénératives avec petite lame d'épanchement articulaire.

Pas de rupture ligamentaire.

Bien confraternellement à vous.

DR K. BENYACHOU

CASA RADILOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 05 22 27 44 27/27 77 44/06 61 67 46 72

CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



البيضاء
للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالد بنيشو

Casablanca, le 29/10/2019

FACTURE :12168/2019

Nom & Prénom : CHEBKI ABD EL LOUAHAD

Examen(s)	
IRM DU GENOU	
Montant TOTAL	2300 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE:
DEUX MILLE TROIS CENTS (2300 DH)

CR
CASA RADILOGIE
Tél: 0522 27 44 2727 / 0522 27 77 44 2727
Fax: 0522 27 77 04 - contact@casaradiologie.com - www.casaradiologie.com
R.C. Casa : 69001 - Patente : 32505292 - C.N.S.S. : 2347054 - I.F. 01621082
I.C.E: 000217463000006 - Compte ATWB : 00778000023820000027632

Dr. N . Latif - IDRISI

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CHU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique



الدكتور لطيف الا درسي نور الدين

جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بنات

رئيس قسم و جراح مستشفيات بنات

عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le :

98.10.10/

Mr. (Mme) :

MERAKI Abdellah / السيد (ة) :

السيد (ة) :

D INJ Gewu - W
rehab bei Rauf mit no
+ ehondrite volk. kann

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 27/27 77 44/06 61 67 46 72

Dr. N. LATIF IDRISI
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. : 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07

Dr. N. Latif - IDRISI

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CHU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique

الدكتور لطيف الا درسي نور الدين

جراحة العظام و المفاصل



خريج كلية الطب بنات

رئيس قسم و جراح مستشفيات بنات

عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le :

29.10.2011

Mr. (Mme) :

Mrs. M. A. Lassoufi

السيد (ة) :

338.00

①

Hypofixation Kit



56.60

①

Diphteric Kit



394,60

COOPER PHARMA

PPV : 338,00 DH



Dr. N. LATIF IDRISI
TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. : 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07