

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.

N° W19-415516

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

4771

Société :

ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

AMAN ABDELLOUAFED

Date de naissance :

01/07/45

Adresse :

RESIDENCE EL MANSEUR 1M.21 APT.2
HAY ESSALAM / CASA

Téléphone :

0669 083428

Total des frais engagés : 2039,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور عزيز على محمد

Docteur AZIZ ALAOUI Sidi Mohammed
Traumatologie-Orthopédie
117, Rue de l'Home Agnie Bd. 2 Mars
Casablanca - Tél.: 05 22 85 51 52

Date de consultation :

21 NOV. 2019

Nom et prénom du malade :

Zakaria Latife

Age :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Gros mallet G et Gonarthrose

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 :

CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Amman

Le : 21/09/19

DAS

| 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 |
| 26/05/93 | | $\Sigma 432 - D$ | | INP : 091516101 Docteur AZIZ ADAOUI Spécialiste en Traumatologie 917, Rue de la Gare |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| <i>PHARMACIE DE L'ORIENT me LAKHSASS - KEBARA Liban 1- Bd Yacoub El Antossoor - Casablanca Tél: 0522 36 75 51</i> | 26/09/14 | 939.40 |

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Arthroscopie - Prothèses articulaires

Médecine de Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
2^{ème} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca

Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11

E-mail : azizalaouimd59@gmail.com



الدكتور عزيز الاوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل

المفاصل الإصطناعية

الطب الرياضي

خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس

الطابق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22.86.02.11 - الفاكس: 05 22.85.51.52

البريد الإلكتروني: azizalaouimd59@gmail.com

Casablanca, le

26-9-19

الدار البيضاء في

Mme Latifa
ZAKARY

الدوائية الشرقية
PHARMACIE DE L'ORIENT
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa
213, Bd Yacoub El Monsour - Casablanca
Tél: 0522 36 75 51

16.80

D-CUR E - Amp.
1 Amp. / 150

PPV: 56.30 DH
LOT: 19A07B
EXP: 01/2021

24
Folio

198.00x2

2)

NOXI CEPED

3x15 +

دواء دار

PVC: 198.00 DH

دواء دار

PVC: 198.00 DH

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUESSI
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الاستعجال : مصحة أنوال

14، زنقة زكي الدين الطاوسى
الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

13/10 3) RELAXOL - Sp.
11g x 14g



217,000DH

W) CART EXAM - Sp 400

939.40

10-11g x 300g

الorient
PHARMACIE DE L'ORIENT
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 75 51

دكتور عزيز العلوي
Doctor AZIZ ALLALI Sidi Mohammed
Traumatologist-Orthopédie
117, Rue de Romila Agnie Bd. 2 Mars
Casablanca - Tél: 05 22 85 51 52



Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Arthroscopie - Prothèses articulaires

Médecine de Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars
2^{ème} Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11
E-mail : azizalaouimd59@gmail.com



الدكتور عزيز الاوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل

المفاصل الإصطناعية

الطب الرياضي

خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس

الطابق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22.86.02.11 - الفاكس: 05 22.85.51.52

البريد الإلكتروني: azizalaouimd59@gmail.com

Casablanca, le

25/9/19

الدار البيضاء في

J'm Latif
ZAKARYA

Grds Morph G

← ECHODOPPLER

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed
Traumatologie-Orthopédie
117, Rue de Rome - Agdal Bd. 2 Mars
Casablanca - Tel.: 05 22.85.51.52

دكتور عزيز الاوي محمد
Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed
Traumatologie-Orthopédie
117, Rue de Rome - Agdal Bd. 2 Mars
Casablanca - Tel.: 05 22.85.51.52

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUSSI
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الاستعجال: مصحة أنوال

14، زنقة زكي الدين الطاوسى
الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

الفحص بالأشعة درب غلف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Specialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca, le 27/09/2019

FACTURE : 04424/2019

NOM ET PRENOM : ZAKARIA LATIFA

TYPE EXAMEN : ECHO DOPPLER VEINEUX M.I

MONTANT : 800 DH

HUIT CENTS DH

Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen Center
Tél : 05 22 86 01 25
RADIOLOGIE DERB GHALLEF

المحمول: 0522.86.01.25 / 86.10.68 - الهاتف : GSM : 06 61 20 33 31

ملتقى شارع أنوال و عبد المؤمن - الطابق السفلي - إقامة عبد المؤمن سنتر - بجانب مقهى سيازان - الدار البيضاء

Angle BD. Anoual et BD. Abdelmoumen - rez-de-chaussee - Resd. Abdelmoumen Center - A côté de Café Seazen - Casablanca

Fax : 0522.86.59.45 - Email : radiologiederbghallef@gmail.com - I.C.E.: 001850004000042

IF : 20729789 - RC : 367455 - TAX PRO : 34705167 - N° AFFL : 5307782

الفحص بالأشعة درب غلاف RADIOLOGIE DERB GHALLEF

Angle Bd Anoual et Abdelmoumen

DOCTEUR HAMDOUNE Mustapha

Spécialiste en RADIOLOGIE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômé en IMAGERIE des SEINS ,ORL et Maxillo-faciale

Ancien Praticien Hospitalier des hôpitaux de France



Professeur EL ABBASSI SKALLI Aziza

Spécialiste en RADIOLOGIE

EX Professeur en Radiologie au CHU

et la Faculté de Médecine Casablanca

Diplômée en IMAGERIE de la FEMME de la F.M.P.

Ancien Praticien des hôpitaux de France

- SCANNER MULTIBARRETTES 3D (32 COUPES) • ANGIOSCANNER • COLOSCOPIE VIRTUELLE • IMAGERIE DE LA FEMME
- MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE • OSTEODENSITOMETRIE • RADIOLOGIE • PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE • CONE BEAM
- DENTASCANNER • TELERADIO A 4m • ECHOGRAPHIE 3D4D • DOPPLER COULEUR • PONCTION BIOPSIE GUIDEÉE • IRM

Casablanca . le 27/09/2019

PATIENT : ZAKARIA LATIFA

MEDECIN TRAITANT : DR AZIZ ALAOUI MOHAMMED

EXAMEN(S) REALISE(S) : ECHO DOPPLER VEINEUX M.I gauche

RESULTAT :

Kyste poplité postéro interne gauche, flasque mesurant 42x15mm avec collection perilesionnelle et épanchement liquidiens fusant le long des muscles du mollet.

La veine fémorale commune, fémorale superficielle et poplitée, sont de calibre normal, normalement compressibles, à paroi souple sans reflux.

A l'étage sous poplité, compréssibilité totale des veines péronières, tibiale postérieure, solaires et jumelles .

CONCLUSION :

Aspect en faveur d'un kyste poplité rompu.

Echo Doppler veineux du membre inférieur gauche ne révélant pas d'anomalie.

Confraternellement

Signature électronique PR A.SKALLI

المحمول: 06 61 20 33 31 - GSM : 06 10.68 - الهاتف : 0522.86.01.25 / 86.10.68
Tél. : 0522.86.01.25
Angle Bd Anoual et Bd. Abdelmoumen Casablanca
RAD. DERB GHALLEF

