

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-829389

19787
 Maladie
 Dentaire
 Optique
 Autres

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 125.83	Société : RAN.	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : DZHINE ALAA EDDINE		
Date de naissance : 22/04/1985		
Adresse : 125 la jante, 6H NALC 2BIZA, INT, APPR 9, OULFA, CASABLANCA		
Tél. : 0661.349.806	Total des frais engagés : 1269.00 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	Docteur Karim EZAOUI Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste Bd HH24 - Lot. Moulay T N°141 Rond Point Georges, 1 ^{er} étage - Appt 5 El Oulfa - CASABLANCA Tel. 05 22 90 90 93 - INPE. 091216432
Date de consultation : 31/01/2024	Nom et prénom du malade : KHANOS KARIM EZAOUI
Lien de parenté :	Age: 30 ans
Nature de la maladie :	Fraicheur de l'os et de la cassure de l'os Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste Bd HH24 - Lot. Moulay T N°141 Rond Point Georges, 1 ^{er} étage - Appt 5 El Oulfa - CASABLANCA Tel. 05 22 90 90 93 - INPE. 091216432
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 ce document de déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : CASA Signature : Le : 06/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
31/01/24	CS		300,00
31/01/24	Syndactylie surction		300,00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Commissaire	Date	Montant de la Facture
23/01/24 GOUVERNEMENT DE LA REPUBLIQUE DU MAROC ADDRESSE A L'ASSOCIATION DES CHAMBERS DE MÉDECINS ET D'INSTITUTIONS SANITAIRES	31/01/24	369,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

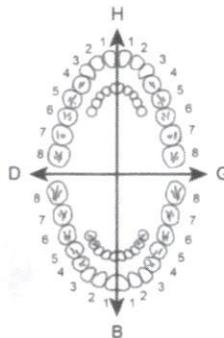
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
31/01/24 CENTRE DE RADIOLOGIE	31/01/24	P.C.D. DENT F.P. 300,00 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX

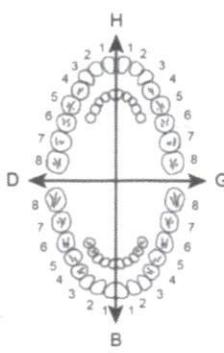
Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Karim EZALDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste



الدكتور كريم الزيادي

أخصائي في جراحة العظام و المفاصل

Ordonnance

Casablanca, le :

31 / 01 / 2014

M Hamid M. A. Oufa

268,00



1/ Austria gr

22,00 19/6/08
2/ C.R.



79,00
5/ gr 17/6/08

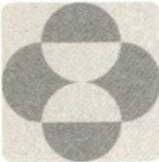


369,00
4/ gr 17/6/08

Docteur Karim EZALDI
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
Bd HH24 - Lot. Moulay Th... N°141
Rond Point Georges, 1^{er} étage - Appart.
tel. 05 22 90 90 93 - 06 48 48 49 42 - 091216432

PHARMACIE LES PARES
234 El Oufa Casablanca - 50
Groupe GSM : 06 48 48 49 42 - 06 67 01 50
Bd HH24 - Lot. Moulay Th... N°141
Rond Point Georges, 1^{er} étage - Appart.
tel. 05 22 90 90 93 - 06 48 48 49 42 - 091216432

14 Film-coated tablets
14 comprimés pelliculés/ ۱۴ قرص ملصق



الدواء الموصى به

اركتوكسيا

۹۰ mg

ARCOXIA®

MSD

Fabricant/ fabricator / Manufacturer:
Marketing Authorization Holder:
Titulaire de l'AMM / مالك الترخيص:
Markt Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
The Netherlands
Vlaamse Computerstraat 3A
288805 Alcala de Henares
Madrid, Espagne



Respectez les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
صفحة طبية فقط - قائمة ۱

3881

Arcoxia 90 mg
14 comprimés
P.P.V.: 268.00 DH

Distribué par MSD Maroc

AMM 453/16DMP/21/INTO

70042493 / 120916-1



6 118001 160051

Each film-coated tablet contains 90 mg etoricoxib
Excipients with known effect: lactose monohydrate.
See leaflet for more information.

Oral use.

Keep out of the sight and reach of children.

Read the package leaflet before use.

Store in original package in order to protect from
moisture.

Medicinal product subject to medical prescription.

FAB/MFG

EXP

02-2025
W019229

02-2022

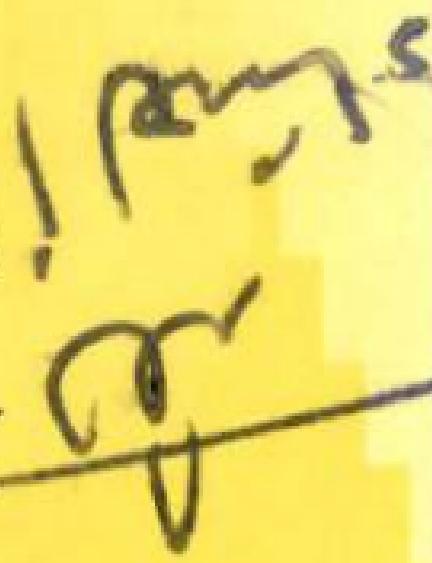
LOT

Cedol

باراستامول ا^{كوديول}

20 جبة

على طريقي اللهم



Cédol®
20 Comprimés

6 118000 180913

ستميـل

٢٠ جبة

أوبرا
أوميبرازول

را ٢٠ ملغ

ديفا

OPRA 20 mg
28 Gélules
Deva Pharmaceutique

6 118000 410294

مثبط مضخة البروتون
يقلص إفراز الحمض على مستوى المعدة

LOT : M0987
PER : 02/2025
PPU : 79,00 DH

28 كبسولة
صامدة
لعصارة المعدة
عن طريق الفم

Deva

مختبرات ديفا للصيدلة
ج.وادي صيدلي مسؤول

148-146-144-142-140

Docteur Karim EZALDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste



الدكتور كريم الزيادي

أخصائي في جراحة العظام و المفاصل

Ordonnance

CASABLANCA LE 31/01/2024

Casablanca, le :

FACTURE N 0248/2024

Mme. MHAMDI WIDYANE

Consultation 300DH

Syndactalisation 300DH

Total 600DH

La présente facture est arrêtée à la somme

SIX CENT DH

Docteur Karim EZALDI
Chirurgien Traumatologue Orthopédiste
Bd.HH24 - Lot. Moulay Thami N°141
Rond Point Georges, 1^{er} étage - Appt 5
El Oulfa - CASABLANCA
tel. 05 22 90 99 93 - INPE. 091216432

Docteur Karim EZAIDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste



الدكتور كريم الزايدى

أخصائى فى جراحة العظام و المفاصل

Ordonnance

Casablanca, le :

81/01/2024

M Hu Sh w, Dafa

Dx Sh min

F + 8/26

Docteur Karim EZAIDI
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
Bd. HH24 - Lot. Moulay Thami N°141
Rond Point Georges, 1^{er} étage - Appt 5
El Oulfa - CASABLANCA
Tél. 05 22 90 90 93 - INPE. 091216432



مركز الفحص بالأشعة مدار جورج

CENTRE DE RADIOLOGIE ROND POINT GEORGE

Dr. SANDI SALMA
Médecin Radiologue

- IRM haut champs 1,5 T - Scanner 32 B - Echographie générale - Doppler couleur - Radiographie numérisée et interventionnelle - Osteo-articulaire - Mamographie Numérique - Rachis entier - Panoramique Dentaire

Casablanca le, 31/01/2024

Facture N°:2971

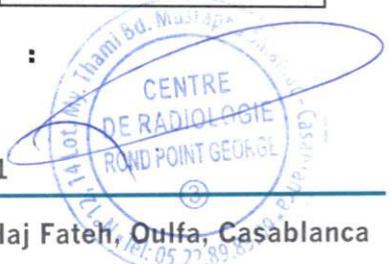
Organisme :
le nom du patient:MHAMDI WIDYANE

ICE :

Exam	Prix
RX AVANT PIED F/P	300,00
Total	300,00

Arrêté le montant de la présente facture à la somme de :
Trois Cents Dirham(S)

ICE:002597538000093 - TP:36002557 - IF:47259851



N°12 ,14 Moulay Thami, Boulevard Mustapha Salamat, (Rond point George) Haj Fateh, Oulfa, Casablanca

05 22 89 89 09 07 64 08 68 25 radiologie.george@gmail.com www.radiologie-george.ma



Dr. SANDI SALMA
Médecin Radiologue

- IRM haut champs 1,5 T - Scanner 32 B - Echographie générale - Doppler couleur - Radiographie numérisée et interventionnelle - Osteo-articulaire - Mamographie Numérique - Rachis entier - Panoramique Dentaire

NOM ET PRENOM : Mr MHAMDI WIDYANE

31/01/2024

Radiographie De l'avant Pied Droit FACE et Profil

Résultats :

- Fracture oblique spiroïde extra articulaire non déplacée du 1/3 moyen de la 1^{re} phalange du 5^e rayon du pied .
- Absence de luxation notable
- Absence d'Epine calcanéenne.
- Absence d'enthésopathie calcifiante du tendon calcanéen
- Absence d'anomalie des interlignes articulaires.
- Parties molles œdématisées en regard du 5^e doigt.

DR SANDI SALMA

MERCI POUR VOTRE CONFIANCE



Docteur Salma SANDI
Médecin Radiologue