

## 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

### 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 une fois par an.

### 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 de données à caractère personnel.

*Zocelby*

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

■ Cadre réservé à l'adhérent(e)  
Matricule : 06628 Société : RAM

Actif       Pensionné(e)       Autre :

Nom & Prénom : FACHTALI DRISS

Date de naissance : 04/03/1966

Adresse : Rés. Anfa aero city - apt 62 3<sup>e</sup> D

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Tél. : 06 61 31 02 33 Total des frais engagés : 7000,- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/02/2024 Nom et prénom du malade : FACHTALI Ibtisam Age : 20 ans

Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant

Nature de la maladie : Rupture d'artère

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 : La Sidi Bouzid Le : 25/03/2024

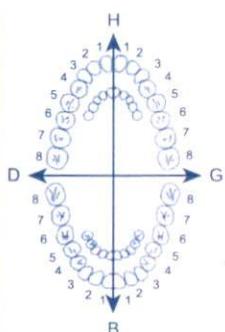
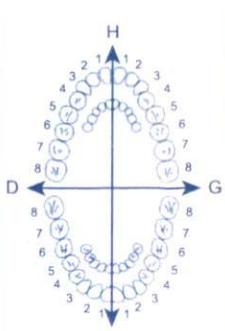
Signature de l'adhérent(e) :

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
22/04/24	G			<i>Dr. Abderrazak HEFTI Chirurgien Orthopédiste Zekkouz - Casablanca NUR en Médecine</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. Abderrazak HEFTI Chirurgien Orthopédiste Zekkouz - Casablanca NUR en Médecine</i>	24.04.24	2800/0	2800/0

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		A M	P C	I M	I V
<i>Dr. Abderrazak HEFTI Chirurgien Orthopédiste Zekkouz - Casablanca NUR en Médecine</i>	24.04.24	K 20	600		
		20 Séances de Rééducation	3600,0		

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	
D	00000000	00000000	G	
B	00000000	35533411		11433553
[Création, remont, adjonction]	Montant des Honoraires			
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				
ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DÉBUT D'EXÉCUTION				
FIN D'EXÉCUTION				
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXÉCUTION				



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصيل  
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

*Chirurgiens Orthopédistes :*

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, 22/02/2024

**Facture N°894/24**

**Mr FACHTALI KAMIL**

Consultation  
K 20' Ponction

GRATUITE  
600 DH

**Total**

**600 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de  
**// Six cent Dirhams //**

Dr. Abderrazak HEFTI  
Chirurgien Orthopédiste  
Clinique Zerkouni - Casablanca  
Angle Bd. 9 Avril et Md. Abd.



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصيل  
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 22/02/24

N<sup>o</sup> Kamil Faichtale

20 ans de reedevole de gené dr à  
vain de 3 mois / an :

- 18M

- Mds m

- Refroid + +

- Imp.

→

Hist : Rythme del. c<sup>1</sup>  
lent par cel.  
en lice





مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصيل  
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 21/02/2011

T<sup>r</sup> Fahrissi IGMIR

SRM du Genou droit:

Rupture des ligaments croisés

?





Nom & prénom : FACHTALI KAMIL

FACTURE N° : 24/004183

Date : 21/02/2024

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
I.R.M DU GENOU DROIT	2 800,00
<b>Total Montant</b>	
	<b>2 800,00</b>

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

DEUX MILLE HUIT CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 21/02/2024

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

Ref: 0522.20.34.57 / 0522.20.34.57  
APRIL N° 3 Rue Ilya Abou Madi  
27 Rue Ilya Abou Madi - Casablanca  
M. ILYA ABOU MADI

Radiologie Aboumadi : S.A.R.L au Capital de 740.000,00 DH - 27 Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gautier - Casablanca 20060 Maroc

Tél : 0522.20.34.57/58 Fax: 0522.47.40.09 E-mail: contact@radiologie-aboumadi.com  
RC : 395253 Casablanca - TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - ICE : 002036624000064

# Dr BENKIRANE Hind

Spécialiste en médecine physique

et réadaptation fonctionnelle

DIU de traumatologie du sport et

de podologie

CASABLANCA LE: 23/02/2024

## DEVIS

Nom :

Mr FACHTA LI Kamil

COTATION : KMP

Désignation	N.S	P.U	Montant
Rééducation du genou droit pour rupture du LCA	20	180	3 600,00
Arrêtée le présent devis à la somme de:		total	3 600,00

Trois Mille Six Cent dirhams

Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tél: 05 22 90 78 09

# Dr BENKIRANE Hind

Spécialiste en médecine physique

et réadaptation fonctionnelle

DIU de traumatologie du sport et

de podologie

CASABLANCA LE : 25/03/2024

Mr/Mme/Mlle :

**Mr FACHTALI Kamil**

Facture N° :

28552024

COTATION : KMP

Désignation	N.S	P.U	Montant
<b>Rééducation du genou droit pour rupture du LCA</b>	20	180	<b>3 600,00</b>
23/02/2024 05/03/2024 18/03/2024			
24/02/2024 06/03/2024 20/03/2024			
26/02/2024 07/03/2024 22/03/2024			
27/02/2024 08/03/2024 25/03/2024			
28/02/2024 11/03/2024			
29/02/2024 13/03/2024			
01/03/2024 15/03/2024			
04/03/2024 16/03/2024			
Arrêtée la présente Facture à la somme de:		<b>total</b>	<b>3 600,00</b>

**Trois Mille Six Cent dirhams**

*Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tel.: 05 22 90 78 09*



Casablanca le 21/02/2024

PATIENT  
MEDECIN TRAITANT  
R

: FACHTALI KAMIL  
: DR.HIFTI ABDERAZZAK

## **I.R.M DU GENOU DROIT**

Indication : traumatisme en sport.

Technique :

T1 sagittal.

Densité de proton avec saturation de la graisse sagittale axiale et coronale.

Résultat :

Cet examen met en évidence une rupture subtotale du ligament croisé antérieur accompagnée d'un important épanchement intra articulaire. Ligament croisé postérieur et ligaments latéraux ne présentent pas de particularité. Surfaces articulaires régulières avec un aspect d'hypersignal au niveau de l'épiphyse interne du condyle fémoral. L'épiphyse du condyle fémoral externe est plus discrètement du plateau tibial. Le ménisque interne est d'aspect morphologique normal. Subluxation externe du ménisque externe.

En conclusion :

Aspect IRM d'une rupture subtotale du ligament croisé antérieur accompagnée d'une subluxation du ménisque externe et un traumatisme avec œdème médullaire osseux, des épiphyses fémorale et tibiale externe, pouvant expliquer le phénomène traumatique c.à.d une hyper-extension de la jambe par rapport à la cuisse, bien sûr il est à noter une importante hémarthrose sous quadricipitale notamment.

Confraternellement  
DR AKIKI M.  
INPE : 091004234

N/B : Pour visualiser les images utilisez le lien :  
<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK536707  
Mot de Passe : AK248987

- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle