

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.



Declaration de Maladie

N° W21-647782

☒ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9416 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : IGHIOUER HICHAM

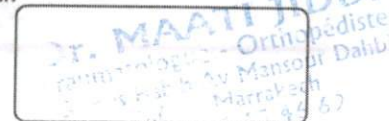
Date de naissance : 20/03/33

Adresse :

Tél. : 0661976122 Total des frais engagés : 3300 DA

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20 FEV. 2024

Nom et prénom du malade : IGHIOUER ISMAIL Age : 19

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Généraliste DA

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Marrakech Le : 15/04/24

Signature de l'adhérent(e) :

Maâti JJDDJ

Traumatologue - Orthopédiste

D.I.U. de Chirurgie du Pied

D.I.U. d'Echographie

Chirurgie du Genou

Chirurgie de la main

الدكتور المعطي جدي

اختصاصي في أمراض العظام والمفاصل

دبلوم أمراض وجراحة الرجل

دبلوم الفحص بالصدى

أمراض الركبة

جراحة اليد

Marrakech Le : 20 FEB. 2024

N 2 Ghonen Zoumil

Goular Me walle

fg - svr 2 RM 2 6a
Jat

Dr. MAATI JJDDJ
Traumatologue - Orthopédiste
65, Rés Habib Ay Mansour Dahbi
Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 43 46 67

Prochain Rendez-vous : الموعد المقبل :

65, إقامة الحبيب شارع المنصور الذهبي (قرب مراکش جلد) - جليز - مراکش - العيادة : 05 24 43 46 69 - المحمول : 06 61 15 33 93
65, Résidence Habib Av. Mansour Dahbi (Prés Marrakech Cuir) - Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 43 46 69 - GSM : 06 61 15 33 93
E-Mail : cabinetjiddi@gmail.com



21/02/2024

Nom et Prénom : IGHIOUER ISMAIL
Age : 20 ans
Médecin Traitant : MAATI JIDDI

IRM GENOU D :

TECHNIQUE :

Coupes sagittales en pondération densité de proton et T2.
Coupes coronales et axiales en pondération densité de proton avec saturation du signal de la graisse. Film avec cliché de sélection et intégralité de l'examen gravé sur CD-ROM avec logiciel de lecture intégré pour PC.

RESULTAT :

Compartiment fémoro-tibial médial :

- ◆ Absence d'anomalie morphologique ou de signal du ménisque interne.
- ◆ Absence de lésion ostéo-chondrale fémoro-tibiale.
- ◆ Pas d'épaississement pathologique du plan ligamentaire médial.

Echancrure inter-condylienne :

- ◆ Aspect épaissi du LCA en hypersignal DP FATSAT sans solution de continuité.
- ◆ Absence d'anomalie morphologique ou de signal des ligaments croisés postérieur.

Etude du compartiment latéral :

- ◆ Absence d'anomalie morphologique ou de signal du ménisque externe.
- ◆ Absence de lésion ostéo-chondrale fémoro-tibiale.
- ◆ Pas d'épaississement pathologique du plan ligamentaire latéral ni de la portion distale du tenseur du fascia lata.

Compartiment fémoro-patellaire :

- ◆ Absence d'anomalie du cartilage rotulien ou de l'os sous-chondral.
- ◆ Absence d'anomalie de l'appareil extenseur ou de la graisse de Hoffa.
- ◆ Absence d'épanchement articulaire.

CONCLUSION :

- ✚ *Aspect épaissi du LCA sans solution de continuité : contusion ? ou rupture très localisée vu le contexte.*

Dr. M. EL GHAI

CENTRE DE RADIOLOGIE VICTOR HUGO

Rés koutoubia B 4 Av Mohammed VI - Marrakech
Tél. 05 24 43 42 42/ Fax 05 24 43 58 85

021076534



F A C T U R E

N° 1 005 / 2024 du 21/02/2024

Nom patient	IGHIOUER ISMAIL	Entrée	Sortie
		21/02/2024	21/02/2024
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
IRM GENOU DROIT	1,00		3 000,00	3 000,00
			Sous-Total	3 000,00
Total				3 000,00

	Total général	3 000,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		
TROIS MILLE DIRHAMS		

Encaissements		Carte Bq	Total encaissé	Solde
		3 000,00	3 000,00	0,00

Pr. Toufik ZIOUA
CENTRE DE RADIOLOGIE VICTOR HUGO
Practicien Certifié
ancien Radiologue
RES. 406.31.62
Tel 05 24 434 240
(3)