

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 canaux, 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 canaux.

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° W19-445101

02

Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05102

Société : RAM -

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

EL KHAZRAJI Mohamed.

Date de naissance :

1954

Adresse :

29, Rue EL KOUTOUBA - MASMOUNI / TARSNA - NARRAICEN

Tél. :

0661878316

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Tél : 05 24 45 89 98
N° 31, 4ème Etage Guéiz Marrakech
213 Av. Mohamed V. Im. de la RAM
Service d'Orthopédie et Traumatologie
Dr. Abdelhakim BACHOUK

Date de consultation :

12-5

Nom et prénom du malade :

EL KHAZRAJI Mohamed

Age :

1950

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Gonalg.

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 :

MARRAKECH

Le :

03 / 03 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-445101

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

05102

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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 Angie 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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
25/2020 02	Consultat 92		200 DHS	INRE-071170 31, Avenue El Hage Ghaziz Marrakech Dr. Mohamed Y. M. de la Kram M. de la Kram

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OUHO Dr. SEMMAR Jihane Lot Massmoudi Targa - Marn Tel : 05 25 08 56 59	25/02/20	251,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/02/2020	25/02/2020	25/02/2020

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>								
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433553</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433553	00000000	00000000	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433553										
	00000000	00000000										
	B											
	(Creation, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdessalam BAJEDDOUB

Spécialiste en chirurgie orthopédique et traumatologique

Diplômé de la faculté de médecine de Sousse (Tunisie)

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris et Marseille

Membre des Associations Marocaines et Françaises

de la chirurgie orthopédique et traumatologique

الدكتور عبد السلام بجدوب

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب جامعة تونس

طبيب سابق بمستشفيات باريس و مارسيليا

عضو بالجمعيات المغربية و الفرنسية

لجراحة العظام و المفاصل

الجراحة بالمنظار ، جراحة القدم ، أمراض الظهر، الطب الرياضي، الفحص بالصدى

Chirurgie prothétique (Hanche - Genou) - Chirurgie Arthroscopique - Chirurgie du pied - Maladies du

Traumatologie du Sport - échographie ostéo-articulaire-PRP

Marrakech, Le 25.02.2020 مراكش، في

MOHAMED EL KHAZRAJI

3290



2. clofen 50
1cp x 3/4 // Bete

14950



2- Arthlex
2gd de (mak) // Bete

structofresh
1ap x 3/4 // Bete

INPE : 072073844

PHARMACIE OUHO
Dr. SEMMAR Jihane

294, 101 Massmoudi Targa - Marrakech
Tel : 05 25 08 56 59

Maphar
Kin 10, Route Couvre 111
QJ Zenata Ain Sebas Casablanca
Structofresh Gel Tube 900 g
PPC : 69,00 DH

Abdellah
thor
me V. m
age G
05 24 45 89 98
06 78 08 12 33
00182 30100039

213. شارع محمد الخامس (فوق الخطوط الملكية المغربية)
213, Avenue Mohamed V - Imm. de la RAM, Cabinet N°31, 4 ème étage Guéliz - Marrakech
Tél: 05 24 45 89 98 - 06 78 08 12 33 Email: docteurbajeddoub@gmail.com
Tél: 00182 30100039

ARTIFLEX®

nos jours sont de plus en plus fréquentes, et ceci est dû à l'usure des cartilages, plus de façon régulière jusqu'à disparition du tissu cartilagineux, plus de la production d'arthrose pour effectuer les mouvements sans douleurs.

ur (Poudre de carapace de crustacés), Poudre de cartilage de poisson (Chondroïtine), Harpagophytum P. B12 (0.66µg/2gélules), essangel (gingembre, inuline), enveloppe hypromellose.

	Actif	Teneur en actif par 2 gélules	A.J.R.* / 2 gélules
e Crustacés	Glucosamine	500 mg	-
e poisson	Chondroïtine	150 mg	-
		150 mg	-
		90 mg	-
		90 mg	-
	Cyanocobalamine	0,66 µg	66,66 %

mandé

s substances naturelles qui contribuent à ralentir l'usure des cartilages et la souplesse articulaire.

poudre de carapace de crustacés) et la chondroïtine (poudre de cartilage stituants des substances cartilagineuses qui agissent en synergie pour optimale des articulations.

et la reine de près possèdent des propriétés anti-inflammatoires naturelles.

silice, possède des propriétés reminéralisantes.

reconnue pour ses propriétés antiarthritique et antiostéoporotique.

ARTIFLEX® permet de soulager progressivement ces symptômes.

tion médicale
s repas.

d'allergie à l'un des composants (présence de dérivés salicylés)
la femme enceinte et allaitante.

CV

est pas un médicament

CLOFENE®

Diclofénac

MDICAMENT

une Internationale

présentations pharmaceutiques

Comprimés enrobés gastro-résistants dosés à 25 mg, Boîte de 20.

Comprimés enrobés gastro-résistants dosés à 50 mg, Boîte de 20.

Comprimés enrobés à libération prolongée dosés à 100 mg, Boîte de 10.

Suppositoires, Boîte de 10.

Suppositoires, Boîte de 5.

75, Solution injectable intramusculaire, Boîte d'une ampoule et de 3 ampoules de 3 ml.

Indication thérapeutique

Anti-inflammatoire non stéroïdien, Analgésique, Antipyrétique, Anti-rhumatismal.

2. INDICATIONS

Les indications du CLOFENE sont limitées chez l'adulte au traitement :

- des rhumatismes inflammatoires chroniques.
- de certaines arthroses douloureuses et invalidantes.
- des rhumatismes abarticulaires, arthrites microcristallines, lombalgies, etc...
- des menstruations douloureuses.

Elles sont limitées chez l'Enfant au traitement des rhumatismes inflammatoires infantiles.

3. ATTENTION !

a) Contre-indications

- Ulcère gastro-duodéal évolutif.
- Hypersensibilité connue au Diclofénac ou à l'acide acétylsalicylique, ou à un autre A.I.N.S.
- Rectite, recto-colites, colites hémorragiques.
- Troisième trimestre de grossesse et allaitement.
- Insuffisance hépatique ou rénale sévères.
- Enfants de moins de 15 ans (CLOFENE 50 comprimés)
- Enfants de moins de 17 kg (CLOFENE 25 comprimés) et moins d'un an (CLOFENE 25 suppositoires)
- Sujets chez lesquels crise d'asthme, urticaire ou rhinite allergique sont favorisés par l'administration d'acide acétylsalicylique ou d'autres A.I.N.S.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b) Mises en garde et précautions d'emploi

- Suivi des fonctions rénale et hépatique, de la diurèse et des paramètres sanguins chez les sujets néphrotiques, cirrhotiques et âgés fragilisés.
- En cas d'apparition de symptômes digestifs et hémorragiques, le traitement doit être arrêté.
- Pour les opérés et les cardiaques traités par les diurétiques : hydratation adéquate, couverture du risque d'hyperkaliémie et suivi des prises concomitantes.
- Le traitement est déconseillé au cours du premier trimestre de la grossesse.
- Chez les conducteurs et utilisateurs de machines : apparition possible de rares troubles de vigilance.

Dr. Abdessalam BAJEDDOUB

Spécialiste en chirurgie orthopédique et traumatologique.
Diplômé de la faculté de médecine de Sousse (Tunisie)
Ancien médecin des hôpitaux de Paris et Marseille
Membre des sociétés Marocaines et Françaises
de la chirurgie orthopédique et traumatologique

الدكتور عبد السلام بجدوب

إختصاصي في جراحة العظام والمفاصل
خريج كلية الطب بسوسة (تونس)
طبيب سابق بمستشفيات باريس ومارسيليا
عضو بالجمعيات المغربية والفرنسية
لجراحة العظام والمفاصل

الجراحة بالمنظار - جراحة القدم - أمراض الظهر - الطب الرياضي
Chirurgie prothétique (hanche - genou) - Chirurgie arthroscopique - Chirurgie du pied - Maladies du dos - Traumatologie du sport

Marrakech le : 12 5 FEB 2020 : مراكش

NOM ET PRENOM : mohamed EL KHAZRAJI

Diagnostic : GONALGIES

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DU GENOU GAUCHE FACE EN CHARGE + PROFIL

Pas de lésions osseuses d'allure traumatique

Discret pincement de l'interligne articulaire fémoro- tibiale interne

Pas de désaxation

Enthésopathie du quadriceps fémoral

Dr. Abdessalam BAJEDDOUB
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
213 Av. Mohamed VI - 40000 Marrakech
Tél: 05 24 45 89 98

Dr. Abdessalam BAJEDDOUB

Spécialiste en chirurgie orthopédique et traumatologique.
Diplômé de la faculté de médecine de Sousse (Tunisie)
Ancien médecin des hôpitaux de Paris et Marseille
Membre des sociétés Marocaines et Françaises
de la chirurgie orthopédique et traumatologique

الدكتور عبد السلام بجدوب

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل
خريج كلية الطب بسوسة (تونس)
طبيب سابق بمستشفيات باريس و مارسيليا
عضو بالجمعيات المغربية و الفرنسية
لجراحة العظام و المفاصل

الجراحة بالنظار - جراحة القدم - أمراض الظهر - الطب الرياضي

Chirurgie prothétique (hanche - genou) - Chirurgie arthroscopique - Chirurgie du pied - Maladies du dos - Traumatologie du sport

Marrakech le : 12 5 FEB 2020 : مراكش

NOTE D'HONORAIRE

Nom et prénom : mohamed EL KHAZRAJI

TOTAL

:200dhs

Dr. Abdessalam BAJEDDOUB
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue
213 Av. Mohamed V, Min. de la RAM
N° 31, 4ème Etage Gueliz, Marrakech
Tel : 05 24 45 89 98

213, AVENUE MOHAMED V CABINET n° 31, 4 ème ETAGE GUELIZ MARRAKECH

TEL : 0673081373 / 0524458998

Email : docteurbajeddoub@gmail.com

ICE : 001871301000039