

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.

N° W19-457947

ND: 43305

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 10283	Société : ROYAL AIR MAROC		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	Autre : KAFDANI BRAHIM	
Nom & Prénom : 09/04/1957			
Date de naissance : 09/04/1957			
Adresse : RESLE RACIM 192 APT 15 SOULFA CASA			
Tél. : 066218067	Total des frais engagés : 3076,70	Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 23/09/2022			
Nom et prénom du malade : KHICHI YACHI NAGAF	Age : 65		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint		
Nature de la maladie : Cyste ophtalmique	<input type="checkbox"/> Enfant		
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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 08/10/2022

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
23/09/2020	Actes de Médecin	309	309	INP : 09 X 167 564 23/09/2020 + Médecin actes 500,00DH

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
23/09/2020	23/09/2020	30392
		115280

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Ed. Oum Rabat - Casablanca Tél. 032.89.04.83 - Fax 05.22.56.56	23/09/2020	PPC 200 UI/CP U 200 N.I.	8.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

LOT 200962
EXP 04 2023
PPV 60.00

60,00

PPV:
EXP:
Lot N°:

47,80

Lovenox®

4000 UI (40 mg)
énoxaparine sodique/enoxapar

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebââ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa Inj b2
P.P.V : 138,10 DH
6 118001 080472

LOT 200962
EXP 04 2023
PPV 60.00

60,00

D

8

7

6

5

4

3

2

1

0

B

8

7

6

5

4

3

2

1

0

G

DETERMINATION

PROTH STIC

LOT 200962
EXP 04 2023
PPV 60.00

60,00

LOT 200962
EXP 04 2023
PPV 60.00

60,00



Lovenox®

4000 UI (40 mg)/0
énoxaparine sodique/enoxapar

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebââ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa Inj b2
P.P.V : 138,10 DH
6 118001 080472

LOT 200962
EXP 04 2023
PPV 60.00

60,00

VIS EVIS

Lovenox®

4000 UI (40 mg)/0
énoxaparine sodique/enoxapar

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebââ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa Inj b2
P.P.V : 138,10 DH
6 118001 080472

Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA

Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue

- * Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
 - * Ancien Interne des Hôpitaux de France
 - * Ancien Praticien en Belgique
 - * Diplômé de Médecine et Traumatologie du Sport
 - * Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
 - * Chirurgie de la Colonne Vertébrale
 - * Chirurgie de la Main et Pied
 - * Chirurgie Arthroscopique



الدكتور عبد الرحمن أبو شامة

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

- * شهادة من جامعة لوفان ببروكسيل
 - * طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
 - * ممارس سابق ببلجيكا
 - * دبلوم في الطب الرياضي والإصابات ببرنس
 - * الراحة بالمناظر الداخلي للمفاصل
 - * جراحة الكسور والروماتيزم
 - * جراحة العمود الفقري
 - * جراحة اليد والقدم

الدار البيضاء، في : ٢٣١٥٩١٢٦
Casablanca, le :

<p>KHCHIYACH</p> <p>HARMACIE DU NIL 451, Bd. Oum-Rabii Oulfa - Casablanca</p>	<p>NAGAT</p>
<p>1. <u>Dekha</u> (S.V.) lgli.</p>	<p>600g 6°) $9 \times 21 =$ 4mgs</p>
<p>2. <u>Avaric</u> (S.V.) lgli. + 21:</p>	<p>creme 83.97</p>
<p>HARMACIE DU NIL 451, Bd. Oum-Rabbi Oulfa - Casablanca</p>	<p>323.97</p>

Docteur Abderrahmane ABOUCHAMA

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

- Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- Ancien Interne des Hôpitaux de France
- Ancien Praticien en Belgique
- Diplôme de Médecine et Traumatologie du Sport de Reims
- Chirurgie Traumatologique du Rhumatisme
- Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- Chirurgie de la Main et Pied
- Chirurgie Arthroscopique

TEL : 05 22 27 48 01

KHCHIYACH
NAJAT

FACTURE

23/9/2020

- Consultation : 300,00 DH
- Acte : + infiltration 500,60
- Radio : 1
- Montant : 800,60 DH

ABOUCHAMA
Dr. Abderrahmane ABOUCHAMA
Chirurgien Orthopédiste en Traumatologie
61, Bd. Charles de Gaulle - Casablanca
Tel: 05 22 27 48 01



CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 23/09/2020

FACTURE N°06973/2020

NOM & PRENOM: KHCHIYACH NAJAT

EXAMEN	MONTANT
ECHO-DOPPLER VEINEUX DES M.I	800 DH
TOTAL	800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :HUIT CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca

Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00

Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057

E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatih LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 23/09/2020

PATIENT	:	KHCHIYACH NAJAT
MEDECIN TRAITANT	:	DR. ABOUCHAMA Abderrahmane
EXAMEN(S) REALISE(S)	:	ECHO-DOPPLER VEINEUX DES M.I

Examen réalisé en position couché station debout :

Membre inférieur droit :

- Veine fémorale commune, fémorale superficielle et poplitée sont perméables dépressibles.
- Les veines tibiales antérieures et tibiales postérieures sont perméables à la manœuvre de chasse.
- Veine grande saphène veine petite saphène sont de calibre normal continent.

Membre inférieur gauche :

- Veine fémorale commune, fémorale superficielle et poplitée sont perméables dépressibles.
- Les veines tibiales antérieures et postérieures sont perméables à la manœuvre de chasse.
- Veine grande saphène et petite saphène sont de calibres normaux continents.
- Aspect de kyste poplité remanié mesurant 34 x 11 mm siège de plusieurs cloisons à contours inférieurs flous.
- Présence d'une collection fusant le long du mollet mesurant 103 x 20 mm s'insinuant entre le muscle gastrocnémien médial et le muscle soléaire.
- Aspect infiltré et épaisse du tissu sous-cutané du mollet conclusion.

Conclusion :

- Absence de thrombose ou de reflux au niveau du système veineux profond ou superficiel.
- Aspect de kyste poplité rompu au niveau du mollet avec un syndrome pseudos phlébitique.
- Collection 103 x 20 mm fusiforme se situant entre le muscle gastrocnémien médial et le muscle soléaire.

Confraternellement

DR. ELMDARI BOUCHAIB

C.B

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - Tel: 05 22 93 04 93 - Fax: 05 22 93 56 37

Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93 - Fax : 05 22 93 56 37 - E-mail : cro.radiologie.o...@gmail.com