

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

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.

Nº P19- 050119

44678 Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12635 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre:

Nom & Prénom : ABBASSI ANINE

Date de naissance : 24-10-1984

Adresse : Tousm 15 Aprir Rue Jabol Habri

Biviers CASABLANCA

Tél. : 0661 966 956 Total des frais engagés : 1581,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/08/2020

Nom et prénom du malade : ABBASSI AMINE Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Tendinopathie des deux coups

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 : 28/08/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26-5-8 2023	T = 331,65

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Jean-Michel Röhl - N° 522-A	25/08/20	2 x 200 € + echo optique	960 €

AUXILIAIRES MEDICAUX

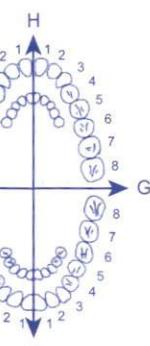
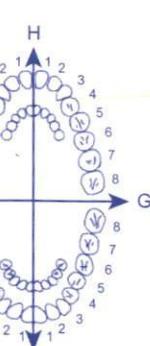
Cachet et signature Prévention Participation-Entretien 85 Angle du Clos du Elmanssour et Rue Hassineddine 1 Etage Fixe.0522 996 212	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	21/08/2020	Demande d'accord pour 15 séances de Anm sances)				3000.000 Sur 20.000 sances)

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



الدكتور عبد الرزاق المريني

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل

متربب سابق ورئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التعويضية من الورك و الركبة

ABBASSI
AMINE
24/08/2020

ORDONNANCE

١٦.٣ - **DOLIPRANE 1000mg:** 1cp 3 fois par jour pendant 1 semaine

٢٠.٣ - **CELEBREX 200 mg :** 1 cp matin et soir pendant 1 semaine

٤٢.١٠ - **INEXIUM 20 mg :** 1 fois par jour pendant 1 semaine

٤٥.٨ - **NEWFLEX Chaud :** 2 à 3 application / j

RL 309369 T.P. : 32-60111
Tél. : 05 22 29 01 19
Bd. Abdelmoumen Km 5
Place Charles Nicolle
Casablanca - Maroc
E-mail : docteur.merini@orange.ma

Docteur MERINI Abderrazak
Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicolle
Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 29 69 16 - Fax: 05 22 29 69 35

إقامة باستور (مقابل معهد باستور) - ساحة شارل نيكول - شارع عبد المؤمن - الدار البيضاء 21

21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicolle - Bd. Abdelmoumen - Casablanca

النقال : 0522.29.69.16 - الفاكس : 0522.29.69.35 - GSM : 0661.24.11.00

ICE : 00200713400022 - IF : 24925140

Docteur MERINI Abderrazak

Chirurgien Orthopédiste & Traumatologue

Ancien Chef de Clinique des hôpitaux de LYON

Chirurgie arthroscopique du genou

Chirurgie prothétique de la hanche et du genou



الدكتور عبد الرزاق المريني

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

متدرب سابق ورئيس عيادة مستشفيات ليون

جراحة الركبة بالمنظار

الجراحة التقويضية من الورك والركبة

ORDONNANCE

Casablanca, le :

24/08/2020

ABBASSI
AHMED.

Rocke
graphic
épaule droite
F+P

Echographie de l'épaule droite
Inclue dans l'arthroscopie
calculator de son epaulement

Dr. Merini Abderrazak
Chirurgen Orthopédiste et Traumatologue
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur)
Place Charles Nicolle Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tel : 0522.29.69.16 INPE: 091188094

21، إقامة باستور (مقابل معهد باستور) - ساحة شارل نيكول - شارع عبد المؤمن - الدار البيضاء
21, Rés. Pasteur (Face Institut Pasteur) - Place Charles Nicolle - Bd Abdelmoumen - Casablanca
Tél. : 05 22 29 69 16 - الهاتف : Fax : 05 22 29 69 35 - GSM : 06 61 24 11 00
النقال : ICE : 00200713400022 - IF : 24925140

Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur,Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 25/08/2020

Dr . BENNOUNA Mohamed Fouad
 Radiologie Al Andalous - Casablanca
 Mammographie • Echographie • Radiologie Générale
 • Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan

FACTURE

N° 2056/20

MR ABBASSI AMINE

EXAMEN	MONTANT
RX EPAULE DROITE F/P + ECHOGRAPHIE EPAULE DROITE	950 DHS

Dr . BENNOUNA Mohmed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur,Energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca, le 25/08/2020

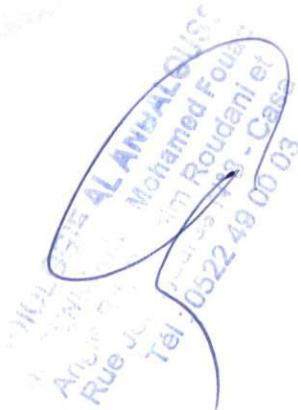
MEDECIN TRAITANT : DR. MERINI

NOM DU PATIENT : MR ABBASSI AMINE
EXAMEN : ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DTE
+ ECHOGRAPHIE EPAULE DROITE**RX EPAULE DROITE F/P :**

- L'espace sous-acromio-claviculaire n'est pas réduit.
- Absence d'abrasion du trochiter.
- Les articulations acromio-claviculaire et omo-humérale sont d'aspect radiologique normal.
- Il n'a pas été noté de calcification des parties molles sous-acromio-claviculaires.

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE :

- Les tendons des muscles : sus-épineux, sous scapulaire et sous épineux ne présentent pas de signes de dégénérescence ou de rupture.
- **Discret épanchement au niveau de l'insertion du tendon de la longue portion du biceps.**



SYNTHEMEDIC



22 rue zoubair bnou al aouan roches
noires casablanca

INEXTUM

20 mg

Cpr GR

Bolte 14

640/15DMP/21/NRQ P.P.V : 82,10 DH

6 |||

118001 ||| 020591

14

comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale

14

قرص صامد
للموسة المعدة
عن طريق الفم

AstraZeneca

FAB. DEC-19

EXP. NOV-22

LOT ZCYB

ASTRALIA

b
82. Alle des Casuan
S. Bachuchi -

D PARAC

PPV: 14DH00
PER: 03/23
LOT: J993



دوست

E

Al

دوست



200 mg

20 GRAMS

CELEBREX®

كبسولة

20

Lot.

12/2023

Exp.

01/2023

P.P.V : 150.00

P10002677

WARM-UP GEL

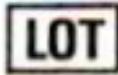
For greater mobility in sports, with natural
beneficial essential plant oils. Contains

new
LOOSENS & R

New Care AG, CH-4452 Itingen, Switzerland
EU Office: Kreillerstr. 65, 81673 Muenchen / Germany



01/24



127



02/20

ISOPHARM

NEWFLEX WARM-UP

85.50 DH