

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

Informations 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.

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.

Optique :

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.

Prothésaire :

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19-0047370

MUPRAS
RECEPTION
Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3629

Société : 48724

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : D.I.A.N.I Mohamed

Date de naissance : 25/10/4161

Adresse : H 43 lot 02 WAFAA DEROUA

Tél. : 0522532511

Total des trois engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/11/2020

Nom et prénom du malade : DIAWI Fouzia

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Tendinite de la coiffe des rotule

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : épouse DIAWI Fouzia

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 : DIAWI Fouzia

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 16/11/2020

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
17/09/2020	5	1300		Dr HABIB ABDERRAHMANE
01/10/2020	1. Inf. histologique	200		Dr HABIB ABDERRAHMANE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
APPHARMA DAKAR	17/09/2020	274,80
	19-10-20	90,70
	11/10/2020	166,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/09/2020	Rx G Paul le P	32000
		Rx cœur le P	
		IRM Epané	

AUXILIAIRES MEDICAUX

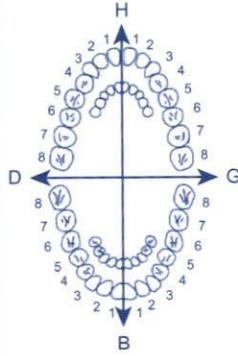
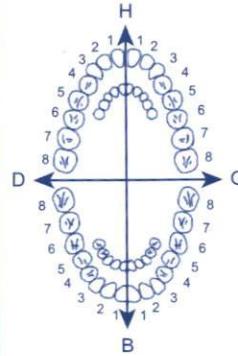
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552	
D	00000000	00000000	G	
	00000000	00000000		
	35533411	11433553		
B				
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 HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur
Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

أستاذ
جراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le : 19/01/2020 الدار البيضاء في

Dokai Faiss

76.20

① Volta ren 75 SR

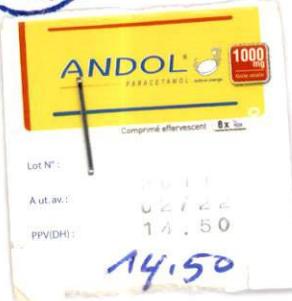


76.20

14.50

② Andol 3

14 3



③ Ketum fel

2 x 25

90.70

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique-Orthopédique
27, Rue Jalal Eddine Assayouti, Place des Iris Casablanca
Tél/Fax: 0522 945 945 GSM: 0661 505412

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad BENJELLOUN
Imm. 94, Lot NAI 1 N°4-DEROUA
Tél: 05 22 51 47 07

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur

أستاذ

Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

جراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le : 17/09/2007 الدار البيضاء في

Draoui Faouzi

Tendril du C. offre de rotat
épaule droit

Mr. - ISR épaule du
Mr. épaule droit Place Neu
Place Alhambra

Contrain
- Mr. Rami Central Ltd

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur

Chirurgie Traumatologique-Orthopédique
27, Rue Jalal Eddine Assayouti Place des Iris Casab
Tél/Fax: 0522 94 59 45 GSM: 0661 50 54 12

Professeur

أستاذ

Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le : 14/09/2009 الدار البيضاء في

Diane fauve

① Isox 200 ml de 20'

28.00

PHARMACIE EL OUMOUMA
244, Lot. Wafaa Daroua Berrechid
Dr. EL MARWANI Othman
Tél : 05 22 53 20 54

② Nb Dol Colore 24 35'

PHARMACIE EL OUMOUMA
244, Lot. Wafaa Daroua Berrechid
Dr. EL MARWANI Othman
Tél : 05 22 53 20 54

③ Coltrax

12.8

2 que 21'

④ Ketor 100

2 que 24'

100.50
PHARMACIE EL OUMOUMA
244, Lot. Wafaa Daroua Berrechid
Dr. EL MARWANI Othman
Tél : 05 22 53 20 54

274.00

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique-Orthopédique
27, Rue Jalal Eddine Assayouti
Tél/Fax: 0522 94 59 45 GSM: 066 29 54 21

144,30

LOT 20002
PER 27/23
PPV 744 DH 30

52,80

LOT: 983
PER: OCT 2022
PPV: 52 DH 80

indications, contre-indications, précautions d'emploi
température inférieure

49,40

28,00

6 1180000 061861
CP B20
P.P.V: 280H00
NO-DOL CODEINE O
PER: 10/2024

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur

Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

أستاذ

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le :

01/06/2012 الدار البيضاء في

Draoui *faise*
Dr HARFAOUI Abdennaceur
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique
27, Rue Jalal Eddine Assayouti, Place des Iris Casablanca
Tél/Fax: 0522 94 39 45 GSM: 0661 50 42 12

16.60

Diprostone

1 g

S.V

16.60

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique-Orthopédique
27, Rue Jalal Eddine Assayouti, Place des Iris Casablanca
Tél/Fax: 0522 94 39 45 GSM: 0661 50 42 12



611 80015 013 7
DIPROSTONE 1 Seringue
P.P.V : 56,80 DH
AMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

56,80
O



Casablanca, le 18/09/2020

FACTURE :07780/2020

Nom & Prénom : **MURCIA FARIDA**

Examen(s)	
RADIOGRAPHIE DE L'EPAULE FACE + PROFIL DE LAMY RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICAL F/P IRM DE L'EPAULE	
Montant TOTAL	3200 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE DEUX CENTS (3200 DH)

*CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdeloumen - Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 27 05 22 77 44 06 61 67 46 72*



Casablanca le 18/09/2020

Médecin Traitant : **PR A. HARFAOUI**

Nom du patient : **MME MURCIA FARIDA**

RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICAL F/P

Discrète attitude scoliotique.

Aspect normal de la jonction cervico-occipitale.

Respect des lignes vertébrales.

Pas de tassement vertébral.

Petits pincements discaux C5/C6 et C6/C7.

Listels marginaux non soudés en regard de l'angle antéro-inférieur de C5 et C6.

Pas d'épaississement des parties molles pré-vertébrales.

RADIOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE F/P

Respect du cintre gléno-huméral et de l'espace sous-acromial.

Pas de lésion osseuse décelable.

Pas de calcification d'insertion tendineuse de la coiffe des rotateurs.

Bien confraternellement à vous.

DR Y. BENHADDOU

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tel.: 05 22 27 44 27/27 77 44/06 61 67 46 72



Casablanca le 18/09/2020

Médecin Traitant : **PR A. HARFAOUI**

Nom du patient : **MME MURCIA EP DIANI FARIDA**

Examen Réalisé : **IRM DE L'EPAULE DROITE**

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES:

Bilan de scapulalgie.

Signes en faveur d'une tendinite de la coiffe des rotateurs.

TECHNIQUE:

Examen réalisé en séquences frontale T1 et frontale, sagittale et transversale DP FAT SAT et coronale T2 FAT SAT.

RESULTATS:

Remaniements dégénératifs acromio-claviculaires.

Aspect épaissi d'une tendinopathie du tendon sus-épineux avec présence d'une petite lésion au niveau de sa portion proximale sans rupture transfixiante et sans rétraction tendineuse.

Pas de lésion sur le tendon sub-scapulaire ni sous-épineux.

Le tendon long biceps est en place au niveau de sa coulisse.

Petites lame d'épanchement de la bourse sous-acromio-deltoïdienne et petite lame d'épanchement articulaire.

Lésions du labrum en antéro-supérieur.

Pas de dégénérescence graisseuse significative des muscles de la coiffe des rotateurs.

CONCLUSION:

*Tendinopathie au dépens du tendon sus-épineux avec petite lésion sur sa portion proximale sans rupture transfixiante et sans rétraction tendineuse.
Lame d'épanchement articulaire et de la bourse sous-acromio-deltoïdienne.
Remaniements dégénératifs acromio-claviculaires et lésions sur le labrum.
Dégénérescence graisseuse relative des muscles de la coiffe des rotateurs.*

Bien confraternellement à **vous**,

DR K. BENYACHOU

*CASA RADIOLOGIE
BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 412 77 44 06 61 67 46 72*