

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.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle 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



Declaration de Maladie

N° W19-518954

51676

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5035 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BADRI Fayçal
 Date de naissance : 09/03/1962
 Adresse : Hay bayroune lot 356 Casablanca
 Tél. : 06.61.326.333 Total des frais engagés : 3395,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr Anis ACHARGI
 Chirurgien Orthopédiste
 105, Bd. 2 Mars, Casablanca
 Tél: 0522 81 81 16 - INP 0911 709 10
 Date de consultation : 8/10/2020
 Nom et prénom du malade : ADJAN HANNAE
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint
 Nature de la maladie : Affection orthopédique
 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 Le : 14/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin Praticien Chirurgien Dentiste 105, Bd. 2 Mars, Casablanca Tél: 0522 81 81 16 - INP 091170910
8/10/20	C.S.		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien
Date
Montant de la Facture

PHARMACIE LAMOUN SAM AU 466, Lot. Attaymoune Lissasfa Casablanca - Tél: 05 22 90 94 94 RC: 881781 - TP: 36293297 - IF: 24821866 ICE: 001850225000089	PHARMACIE LAMOUN SAM AU 466, Lot. Attaymoune Lissasfa Casablanca - Tél: 05 22 90 94 94 RC: 881781 - TP: 36293297 - IF: 24821866 ICE: 001850225000089
--	--

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ORTHOS SCP 105, Bd. 2 Mars Ré. Aymane El Khair Casablanca TP: 34465339 - ICE: 001850015000084	05/10/20	230	800 DH
ORTHOS SCP 105, Bd. 2 Mars Ré. Aymane El Khair Casablanca TP: 34465339 - ICE: 001850015000084	05/10/20	7	1500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IV	
BDM PHARMA 14, Rue Dilla Casablanca - Anfa Tél: 0522 47 20 18 - 0522 20 79 95	12/10/2020		600.00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td>B</td></tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B		B	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B		B																						
	[Création, 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

08/10/2020

Casablanca le :

MME AMMOR HANANE



150100

- Celebrex 200 mg
1 Gélule, soir, pendant , 14 jours

13.20

- Algik 500 mg / 50 mg
2 Comprimé, matin et soir, pendant , 15 jours

x4

99100

- Oedes 20 mg
1 Gélule, soir, pendant , 15 jours

94100

- MYDOFLEX 150 mg
1 comprimé, matin, midi, soir, pendant , 10 jours



395180

Dr Anis ACHARGUI
Chirurgien Orthopédiste
105, Bd 2 Mars, Casablanca
Tél: 0522 81 81 16 - INP 091170910

PHARMACIE LAIMOUN SARL AU
466, Lot. Allaymoune Lissasfa
Casablanca - Tél.: 05 22 90 94 94
RC: 381781 - TP: 36293297 - IF: 24821866
ICE: 001850225000089

ALGIK® 500 mg+50 mg
16 comprimés



6 118000 070016

13,20

ALGIK® 500 mg+50 mg
16 comprimés



6 118000 070016

13,20

ALGIK® 500 mg+50 mg
16 comprimés



6 118000 070016

13,20

ALGIK® 500 mg+50 mg
16 comprimés



6 118000 070016

13,20

Lot.

1287000

P.P.V. : 150.00

Exp.

04/2022

CELEBREX®
200 mg 20 GÉLULES



6 118000 250098

LOT 191336
EXP 04/2022
PPV 99.00DH

OEDES 20mg
28 gélules



6 118001 100088



6 118001 260850



08/10/2020

Casablanca le :

MME AMMOR HANANE

Coccygodynies chroniques

ACTUELLEMENT:

- SD RACHIDIEN LOMBAIRE
- LASEGUE -
- DOULEURS A LA PALPATION DU COCCYX

FAIRE SVP TDM DU COCCYX

LA WILAYA
CENTRE DE RADIOLOGIE
2, Rue d'Agadir, Angle Bd. Hassan II
Tél: 0522 49 73 73 - Casablanca

Dr Anis ACHARGUI
Chirurgien Orthopédiste
105, Bd. 2 Mars, Casablanca
Tél: 0522 81 81 16 - INP 091170910

15h30

08/10/2020

Casablanca le :

Facture N°: 1890/2020

Bénéficiaire : Mme Ammor Hanane
Mme AMMOR HANANE

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Pharmacie-Actes				
Rx	Radio	2	300,00	600,00
		Total		600,00

Arrêté le présent document à la somme de :
six cents dirham(s)

ORTHOS SCP
105, Bd. 2 Mars Res. Aymane El Khair
Casablanca
TP: 34465339 - ICE: 001860015000084

08/10/2020

Casablanca le :

MME AMMOR HANANE

RADIOGRAPHIE DES 2 PIEDS (F+P)

- Absence de lésion osseuse d'allure traumatique.
- Absence de luxation au niveau des différentes articulations.
- Epine calcanéenne bilatérale.

Dr Anis ACHARGUI
Chirurgien Orthopédiste
105, Bd. 2 Mars, Casablanca
Tél: 0522 81 81 16 - INP 091170910

Dr. M. ALAOUI BOUHAMID

Médecin radiologue imagerie générale et ostéo-articulaire
Diplômée en imagerie ostéo-articulaire de la Faculté de Médecine de Lyon
Membre de la société Française de Radiologie

CASABLANCA, le 09 Octobre 2020

NOM DU PATIENT : AMMOR HANANE

MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR ANIS ACHARGUI

EXAMEN REALISE : TDM COCCYX

TECHNIQUE :

Acquisition hélicoïdale sans injection de contraste avec reconstructions axiales et sagittales en double fenêtrage.

RÉSULTATS :

- Minéralisation osseuse conservée
- Corps vertébraux de hauteur normal.
- Canal lombaire de dimensions antéropostérieures normales.
- Protrusions discales étagées au niveau L3L4 L4L5 et L5S1 sans hernie focale notable.
- Les pièces sacrées et coccygiennes sont de morphologie respectée.
- Absence de fracture ou de luxation coccygienne notable.
- Absence d'anomalie des parties molles périvertébrales.
- Absence d'anomalie des sacro-iliaques.

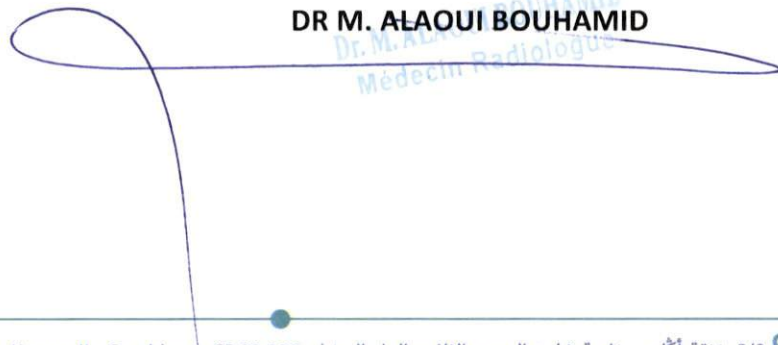
CONCLUSION :

Aspect TDM d'une discopathie dégénérative sur lombarthrose étagée.

Absence d'anomalie coccygienne notable.

En vous remerciant de votre confiance

DR M. ALAOUI BOUHAMID



FACTURE

N° de l'admission : 20004866 N° Facture 20004870 Date facturation : 09/10/2020
Nom et prénom du patient : HANANE AMMOR
Convention : PAYANT
Traitement : Examen radiologie Entrée: 09/10/2020 Sortie: 09/10/2020

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
TDM COCCYX	1.00	1 500.00	1 500.00
		sous-total	1 500.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille cinq cents dirhams

total : 1 500.00

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire :

LA WILAYA
CENTRE DE RADIOLOGIE
2, Rue d'Agadir, Angle Bd. Hassan II
Tél: 0522 49 73 37 - Casablanca

08/10/2020

Casablanca le :

MME AMMOR HANANE

Coccygodynies chroniques

ACTUELLEMENT:

- SD RACHIDIEN LOMBAIRE
- LASEGUE -
- DOULEURS A LA PALPATION DU COCCYX

FAIRE SVP TDM DU COCCYX

LA WILAYI
CENTRE DE RADIOLOGIE
2, Rue d'Agadir, Angle Bd. Hassan II
Tél: 0522 49 73 73 - Casablanca

Dr Anis ACHARGUI
Chirurgien Orthopédiste
105, Bd. 2 Mars, Casablanca
Tél: 0522 81 81 16 - INP 091170910

15h30

Dr. M. ALAOUI BOUHAMID

Médecin radiologue imagerie générale et ostéo-articulaire
Diplômée en imagerie ostéo-articulaire de la Faculté de Médecine de Lyon
Membre de la société Française de Radiologie

CASABLANCA, le 09 Octobre 2020

NOM DU PATIENT : AMMOR HANANE

MEDECIN PRESCRIPTEUR : DR ANIS ACHARGUI

EXAMEN REALISE : TDM COCCYX

TECHNIQUE :

Acquisition hélicoïdale sans injection de contraste avec reconstructions axiales et sagittales en double fenêtrage.

RÉSULTATS :

- Minéralisation osseuse conservée
- Corps vertébraux de hauteur normal.
- Canal lombaire de dimensions antéropostérieures normales.
- Protrusions discales étagées au niveau L3L4 L4L5 et L5S1 sans hernie focale notable.
- Les pièces sacrées et coccygiennes sont de morphologie respectée.
- Absence de fracture ou de luxation coccygienne notable.
- Absence d'anomalie des parties molles périvertébrales.
- Absence d'anomalie des sacro-iliaques.

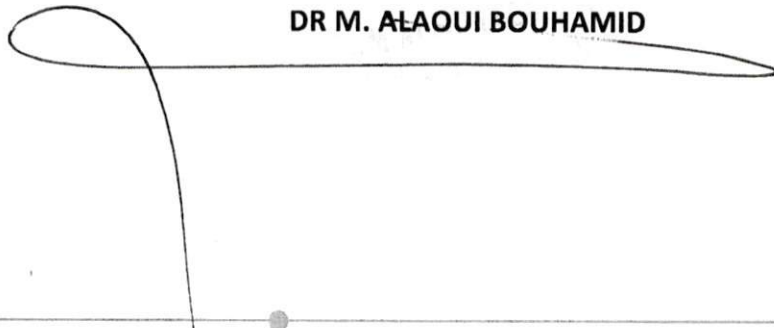
CONCLUSION :

Aspect TDM d'une discopathie dégénérative sur lombarthrose étagée.

Absence d'anomalie coccygienne notable.

En vous remerciant de votre confiance

DR M. ALAOUI BOUHAMID



FACTURE

N° de l'admission : 20004866 N° Facture 20004870 Date facturation : 09/10/2020

Nom et prénom du patient : **HANANE AMMOR**

Convention : **PAYANT**

Traitement : **Examen radiologie**

Entrée: 09/10/2020 Sortie: 09/10/2020

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
TDM COCCYX	1.00	1 500.00	1 500.00
		sous-total	1 500.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille cinq cents dirhams

total : 1 500.00

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire :

LA WILAYA
CENTRE D'IMAGERIE
2, Rue d'Agadir
Tél: 0522 41 11 11
Bd. Hassan II
Casablanca

08/10/2020

Casablanca le :

MME AMMOR HANANE

- Radio des deux pieds (face + profil)

Dr Anis ACHARGUI
Chirurgien Orthopédiste
105, Bd. 2 Mars, Casablanca
Tél: 0522 81 81 16 - INP 091170910

08/10/2020

Casablanca le :

MME AMMOR HANANE

RADIOGRAPHIE DES 2 PIEDS (F+P)

- Absence de lésion osseuse d'allure traumatique.
- Absence de luxation au niveau des différentes articulations.
- Epine calcanéenne bilatérale.

Dr Anis ACHARGUI
Chirurgien Orthopédiste
105, Bd. 2 Mars, Casablanca
Tél: 0522 81 81 16 - INP 091170910

08/10/2020

Casablanca le :

Facture N°: 1890/2020

Bénéficiaire : Mme Ammor Hanane
Mme AMMOR HANANE

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Pharmacie-Actes				
Rx	Radio	2	300,00	600,00
		Total		600,00

Arrêté le présent document à la somme de :
six cents dirham(s)

ORTHOS SCP
105, Bd. 2 Mars, RDC, Casablanca
TP: 34465339 - ICE: 001860015000084

08/10/2020

Casablanca le :

MME AMMOR HANANE

APONEVROSITE PLANTAIRE BILATERALE

CONFECTION DE SEMELLES ORTHOPEDIQUES ADAPTEES

Dr Anis ACHARGUI
Chirurgien Orthopédiste
105, Bd. 2 Mars, Casablanca
Tél: 0522 81 81 16 - INP 091170910

BDM Pharma
14, Rue Gila
Casablanca - Maroc
Tél : 0522 47 26 09 / 0522 20 78 95

FACTURE N° : 202001653

HANANE AMMOR

Casablanca le, 12/10/2020

Code Client : 002365

Code Article	Désignation	Qté	P.U.	Remise	Montant	Tva
BL N° 202005295 DU 12/10/2020						
010297	FOOTCARE SEMELLES SUR MESURE	1	600.00	0.00%	600.00	20.00%
011219	FOOTCARE CAD CAM EP 25 / SH 25 NOIR	1				
010655	FOOTCARE REVETEMENT 100% CUIR	1	39.00	**.*%*		20.00%
010669	FOOTCARE ENV	1				

BDM Pharma
14, Rue DiJla
Casablanca - Anfa
Tél : 0522 47 26 09 / 0522 20 78 95

500.00 20 % 100.00

TOTAL H.T. 500.00

TOTAL T.V.A. 100.00

DROIT DE TIMBRE 0.00

TOTAL T.T.C. 600.00

**Arrêtée la présente facture à la somme de :
SIX CENTS DH.**

Page: 1/1

FOOTCARE Orthoepdie Sur Mesure

zone industrielle sidi maarouf lot soukaina 2 n 38 - Casablanca

Téléphone: 05 22 26 12 90 /// 05 22 47 26 09 /// Réclamation: 0663848486

eMail: contact@orthopediesurmesure.ma - Web: <http://www.orthopediesurmesure.ma/>

PATIENT: HANANE AMMOR

ADRESSE: LISSASFA LOT LAIMOUNE NR 356, - CASA -

DATE DE NAISSANCE: 13/04/1970 (50 Age)

PROFESSION:

TÉLÉPHONE:

POIDS:

HAUTEUR:

MÉDECIN: DR ANIS ACHARGUI

T°PORTABLE: 06 66 80 75 11

TAILLE DES CHAUSSURES: 39

PATHOLOGIE:

EMAIL:

Analyse statique

- C.O.P. DATA -

Exam duration: 5,0 sec

Average C.O.P.
Position: X: -2,1 mm
Y: -0,2 mm

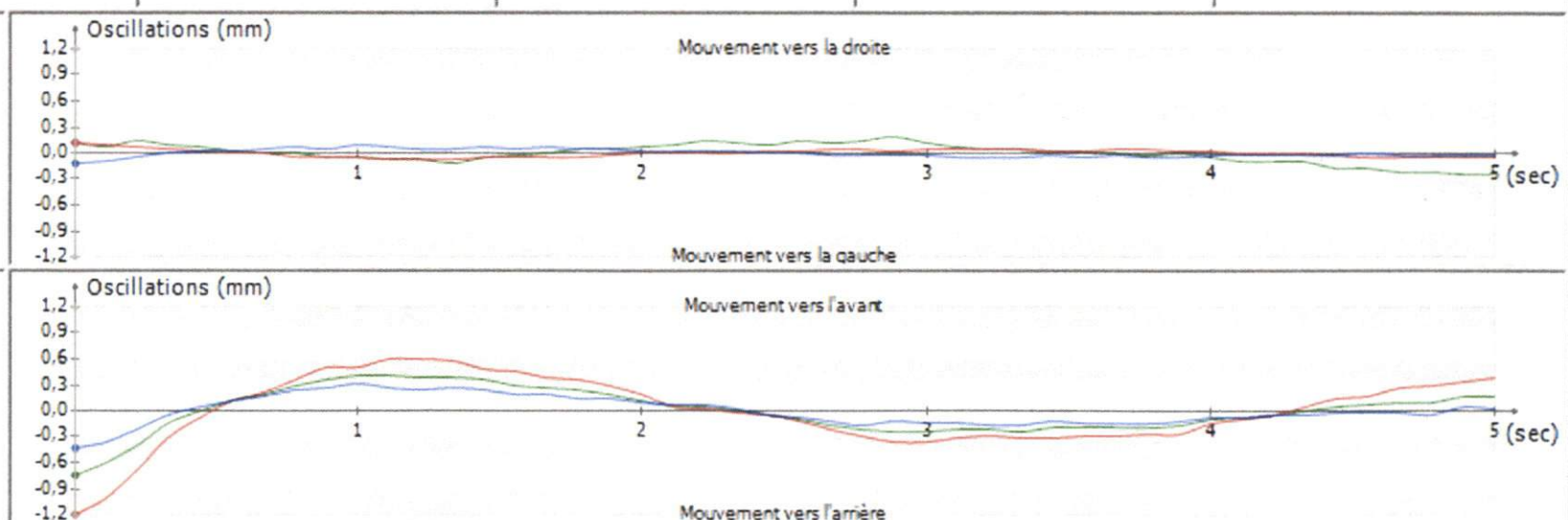
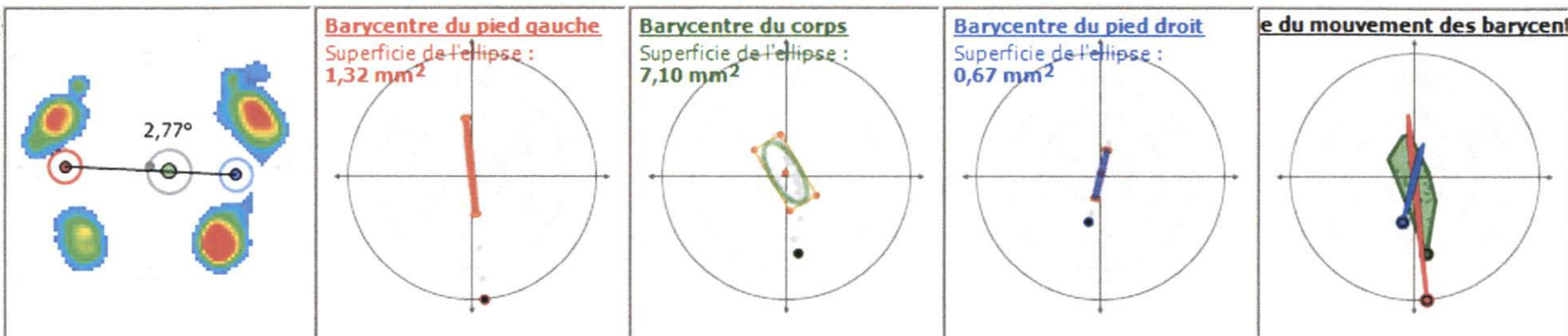
Standard Deviation X: 0,526

Standard Deviation Y: 1,116

C.O.P. Distance: 12,7 mm

Average Speed: 0,0025 m/sec
2,5 mm/sec

Distance/Surface (LSF): 1,8



FOOTCARE Orthoepdie Sur Mesure

zone industrielle sidi maarouf lot soukaina 2 n 38 - Casablanca

Téléphone: 05 22 26 12 90 /// 05 22 47 26 09 /// Réclamation: 0663848486

eMail: contact@orthopediesurmesure.ma - Web: <http://www.orthopediesurmesure.ma/>

PATIENT: HANANE AMMOR

ADRESSE: LISSASFA LOT LAIMOUNE NR 356, - CASA -

DATE DE NAISSANCE: 13/04/1970 (50 Age)

PROFESSION:

TÉLÉPHONE:

POIDS:

HAUTEUR:

MÉDECIN: DR ANIS ACHARGUI

T°PORTABLE: 06 66 80 75 11

TAILLE DES CHAUSSURES: 39

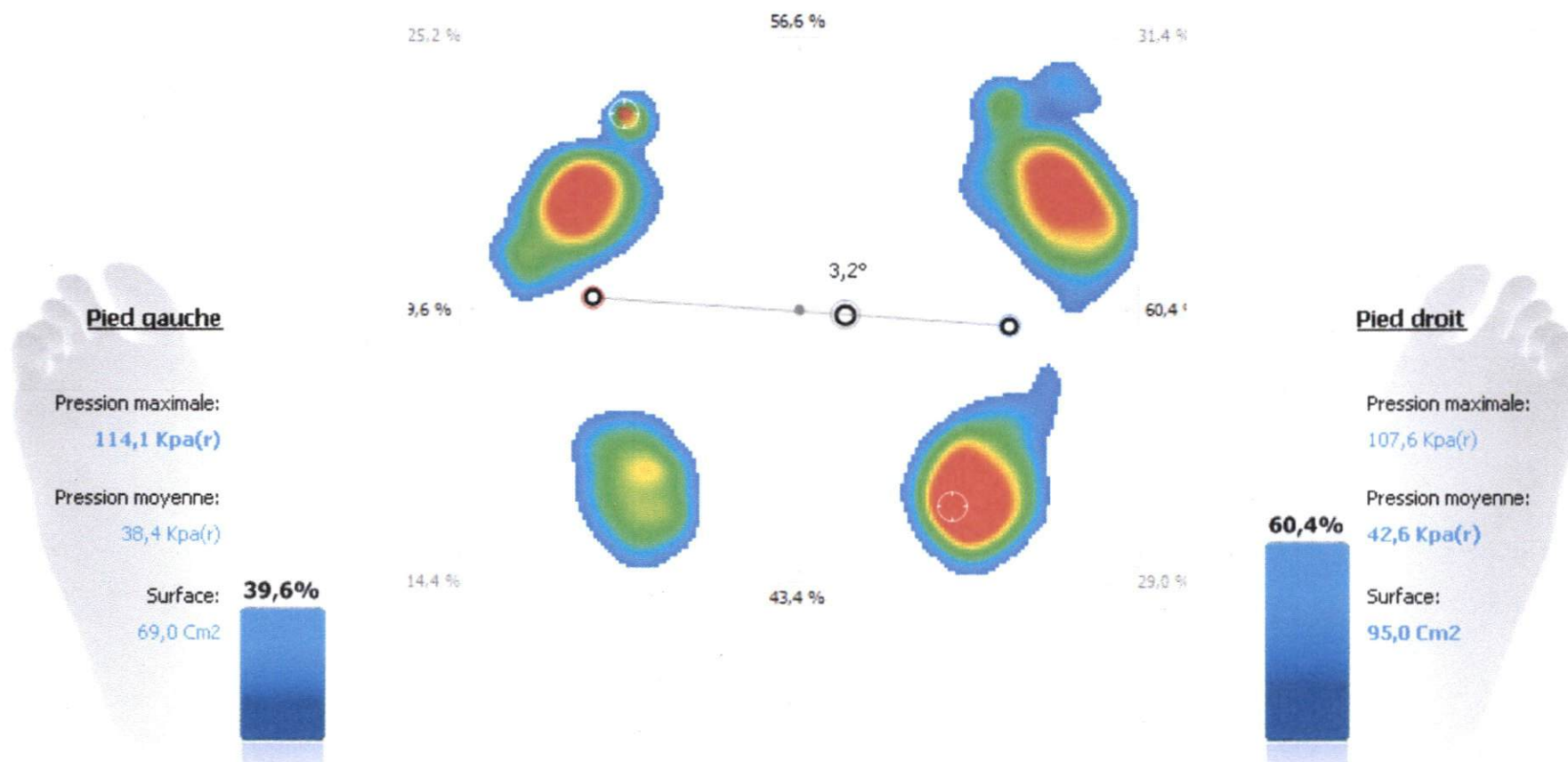
PATHOLOGIE:

EMAIL:

Analyse statique

Pressions moyennes ●

● Pressions maximales



Scala Colori Pressioni

