

# 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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° W19-518954

51676

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5035

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BADRI Saïcal

Date de naissance : 09/03/1962

Adresse : Hay Layyouna lot 356 Casablanca

Tél. : 06.61.326.333

Total des frais engagés : 3395,80 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Dr Anis ACHARGUI  
Chirurgien Orthopédiste  
105, Bd. 2 Mars, Casablanca  
Tél: 0522 81 01 16 - INP 091170910

Cachet du médecin :

Date de consultation : 8/10/2020

Nom et prénom du malade : APP Dr HANNA

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) :



## 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
3/04/12	an S		300 D.t.t	<b>Dr ABDERRACHID EL HAJI Chirurgien-Dermatologue 105, Bd. 2 Mars, Casablanca Tél: 052 81 81 16 - INP 091170910</b>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet de Pharmacien Date Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAINOUN SARL AU 166 Lot Attaymounne Lissasfa Casablanca - Tel : 05 22 90 94 94 Fax : 00185022500009 RC : 381781 - PP : 36293297 - TCB : 00185022500009 IF : 24821866	466, Lot Attaymounne Lissasfa Casablanca - Tel : 05 22 90 94 94 Fax : 00185022500009 RC : 381781 - PP : 36293297 - TCB : 00185022500009 IF : 24821866	395180

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ORTHOUS SCP 105, Bd.2 Mars Rés. Aymane El Khaïr Casablanca TP:34465330 - ICE:001860015000084	01/10/20	230	600 DH
ORTHOUS SCP 105, Bd.2 Mars Rés. Aymane El Khaïr Casablanca TP:34465330 - ICE:001860015000084	05/10/20	1500	1500 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX							
Cachet et signature du Partien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires	
		A M	P C	H M	I V		
<i>BDM PHARM</i> <i>14, Rue Dijla</i> <i>Czablanie - 47130</i> <i>Tél. 0522 47 20 19 / 0522 20 79 95</i>	12/10/2020	1	1	1	1	<i>Se n'elle de Dijla</i> <i>Bille Pachine</i> <i>Czablanie</i> <i>Tél. 0522 47 20 19</i>	<i>600,00</i>

#### **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 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"/>																
	<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>  	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><hr/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	<hr/>			B	35533411	11433553	G			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		H	25533412	21433552																
		D	00000000	00000000																
		<hr/>																		
		B	35533411	11433553																
G																				
<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction]</p> <p style="text-align: center;">Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																				



مذكرة جراحة العظام و المفاصل والجراحة الرياضية  
Centre de Traumatologie-Orthopédie et Chirurgie du Sport

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

$\times 4$

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. Allaymoun Lissasfa  
Casablanca - Tél.: 05 22 90 94 94  
RC : 381781 - TP : 36293297 - IF : 24821866  
ICE : 00185022500009

ALGIK® 500 mg + 50 mg  
16 comprimés



6 118000 070016

13,20

Lot. 1287001

P.P.V : 150.00

Exp.

04/2022

ALGIK® 500 mg + 50 mg  
16 comprimés



6 118000 070016

13,20

ALGIK® 500 mg + 50 mg  
16 comprimés



6 118000 070016

13,20

CELEBREX®  
200 mg 20 GÉLULES

200 mg 20 GÉLULES

6 118000 250098

LOT 191336  
EXP 04/2022  
PPV 99.00DH

OEDES 20mg  
28 gélules



6 118001 100088

ALGIK® 500 mg + 50 mg  
16 comprimés



6 118000 070016

13,20



6 118001 260850





مركز جراحة الهضم و المفاصل والجراحة الرياضية  
Centre de Traumatologie-Orthopédie et Chirurgie du Sport

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



مركز جراحة العظام و المفاصل و الجراحة الرياضية  
Centre de Traumatologie-Orthopédie et Chirurgie du Sport

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 Rés. Aymâne El Khair  
Casablanca  
TP: 34465339 - ICE: 001860015000084



مركز جراحة العظام و المفاصل و الجراحة الرياضية  
Centre de Traumatologie-Orthopédie et Chirurgie du Sport

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**

Dr. M. ALAOUI BOUHAMID  
Médecin Radiologue

## F A C T U R E

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

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

Convention : **PAYANT**

Traitements : **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	<b>1 500.00</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille cinq cents dirhams

**total :** **1 500.00**

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire :





مركز جراحة العظام و المفاصل والجراحة الرياضية  
Centre de Traumatologie-Orthopédie et Chirurgie du Sport

08/10/2020

Casablanca le : .....

## MME AMMOR HANANE

Coccygodynies chroniques

ACTUELLEMENT:

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

FAIRE SVP TDM DU COCCYX

LA MILAYA  
CENTRE DE RADIOLOGIE  
2, Rue d'Agadir, Anglo 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

105, Boulevard 2 Mars, RDC, Casablanca - Maroc  
Tél.: 0522 81 81 16 / 17 - E-mail : orthosport@gmail.com

105، شارع 2 مارس، الطابق السفلي، الدار البيضاء - المغرب  
الهاتف : 0522 81 81 16/17 - البريد الإلكتروني : orthosport@gmail.com

## 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**

## F A C T U R E

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

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

Convention : **PAYANT**

Traitements : **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	<b>1 500.00</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

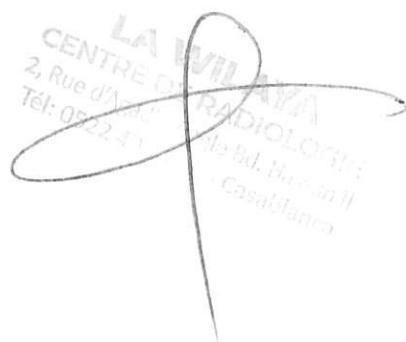
Mille cinq cents dirhams

**total : 1 500.00**

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire :





مركز جراحة العظام و المفاصل والجراحة الرياضية  
Centre de Traumatologie-Orthopédie et Chirurgie du Sport

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)

ORTHO'S SCP  
105, Bd 2 Mars Casablanca  
T.P: 34465339 - ICP: 001860015000084



مركز جراحة العظام و المفاصل و الجراحة الرياضية  
Centre de Traumatologie-Orthopédie et Chirurgie du Sport

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

EDIM Pharma  
144 Rue Sidi El Aïda  
Casablanca  
Tél: 0522 47 26 09 / 0522 207635

**FACTURE N° : 202001653**
**HANANE AMMOR**
**Casablanca le, 12/10/2020**
**Code Client : 002365**

<b>Code Article</b>	<b>Désignation</b>	<b>Qté</b>	<b>P.U.</b>	<b>Remise</b>	<b>Montant</b>	<b>Tva</b>
010297	BL N° 2020005295 DU 12/10/2020	1	600.00	0.00%	600.00	20.00%
011219	FOOTCARE SEMELLES SUR MESURE	1				
010655	FOOTCARE CAD CAM EP 25 / SH 25 NOIR	1	39.00	**.**%		20.00%
010669	FOOTCARE REVETEMENT 100% CUIR	1				
	FOOTCARE ENV	1				

<b>500.00</b>	<b>20 %</b>	<b>100.00</b>



BDM Pharma  
14, Rue Dijla  
Casablanca - Anfa  
Tel: 0522 207895 / 0522270710 / 0520444800 - Fax: 05 22 20-78-95

<b>TOTAL H.T.</b>	<b>500.00</b>
<b>TOTAL T.V.A.</b>	<b>100.00</b>
<b>DROIT DE TIMBRE</b>	<b>0.00</b>
<b>TOTAL T.T.C.</b>	<b>600.00</b>

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

Page: 1/4

# 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) POIDS:

HAUTEUR:

PROFESSION: MÉDECIN: DR ANIS ACHARGUI

TÉLÉPHONE: 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

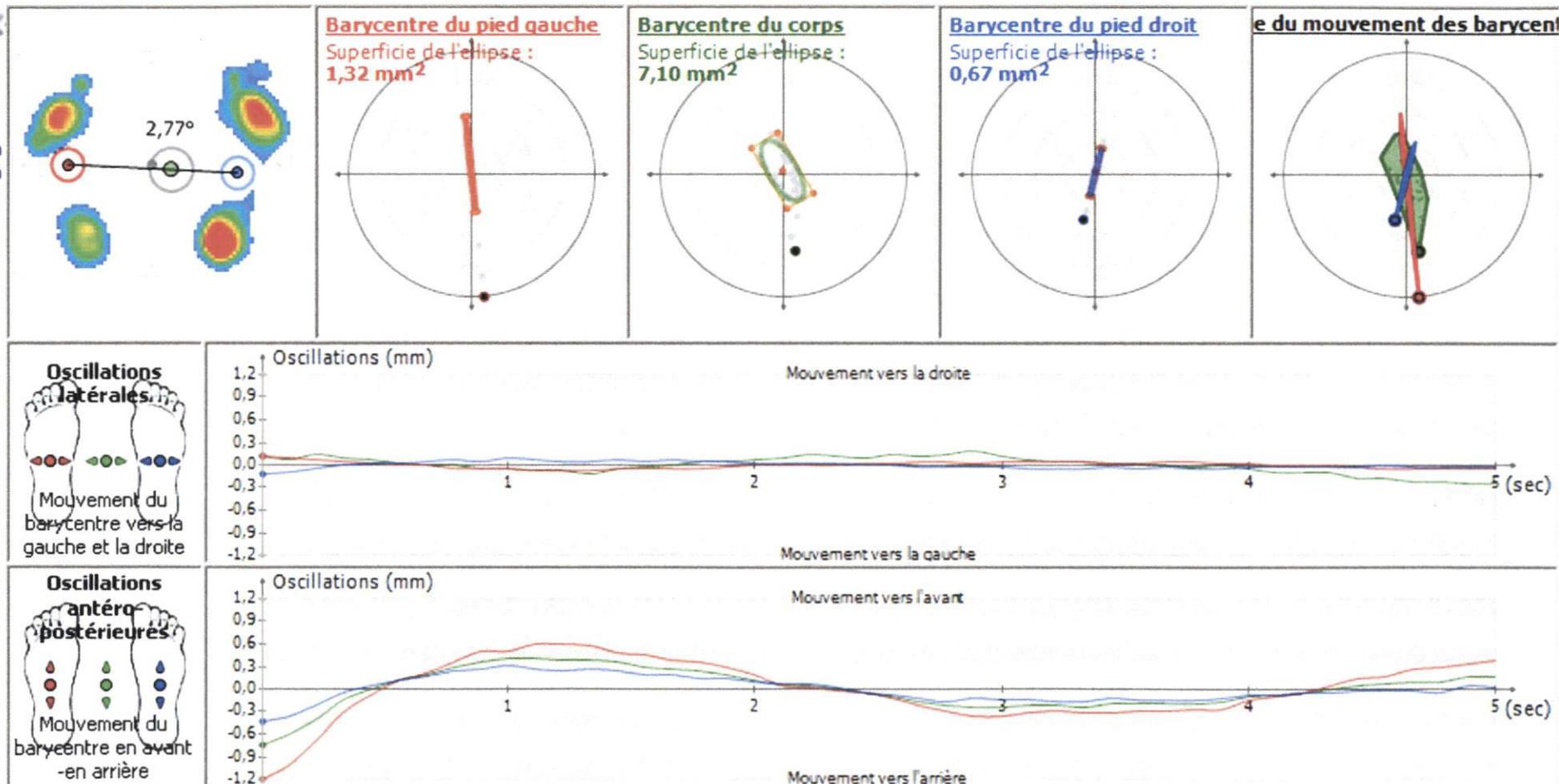
Standard Deviation X: \$\$  
0,526

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)

POIDS: HAUTEUR:

PROFESSION:

TÉLÉPHONE:

MÉDECIN: DR ANIS ACHARGUI

T°PORTABLE: 06 66 80 75 11

TAILLE DES CHAUSSURES: 39

PATHOLOGIE:

EMAIL:

### Analyse statique

Pressions moyennes

Pressions maximales

