

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

- 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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 045660

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3417 Société : Ram
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENNANI ARISS
 Date de naissance : 17-02-60
 Adresse : 7 rue Mozart Beldia chs
 Tél. : 06 61 336140 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

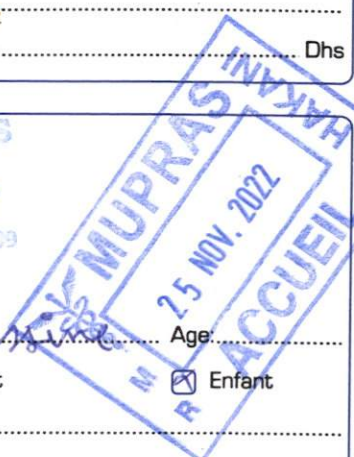
Cachet du médecin :

Date de consultation : 25 OCT 2022
 Nom et prénom du malade : BENNANI Yasmine Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : scoliose
 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 : Le :
 Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
2	1	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE ZERKTOUNI Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni Angle Rue des Hôpitaux Casablanca Tél.: 05 22 88 117 ICE : 002458095000096	27/10/22	Pa. EOS DIR. Med. 2 4 6000 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX

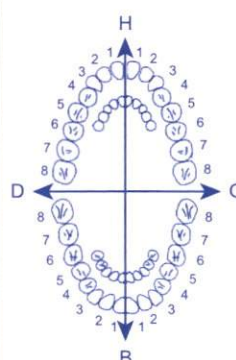
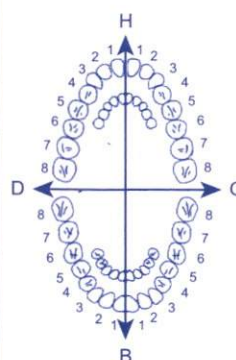
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H														
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				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



الركنور عبر الرباح (الرفاس)

Professeur A. REFASS

Chirurgie
& Traumato-Orthopédie Pédiatriques

25 OCT. 2022

RADIOLOGIE ZERKTOUNI
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerktouni
Angle Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11
ICE : 002458095000096

BENHAMI Youssef

Scoliose Thoro-lombaire 6°
avec sciatalgies et paresthésie
Le tibial antérieur droit
Rx rachis avec cuter Le tout F+D
(EOS)
IRM vertébro-médullaire
(recherche compression vertébrale L.)

Professeur A. REFASS
TRAUMATO-ORTHOPÉDIE
PÉDIATRIQUE
Tél.: 0522 94 20 00 - 0522 25 95 98
ICE: 001679391000063 - INPE: 091119495

Clinique 56, Boulevard Abderrahim Bouabid, Angle rue des Ibis - Espace Bureaux Oasis - Casablanca
Tél.: 0522.942.000 / 0522.942.009 / 0522.259.598 / 0661.160.202 / 0667.843.843 - Email: refass@maroc.ma

Clinique 50, Bd Abderrahim Bouabid - Oasis - Casablanca
Tél.: 0522.231.818 (8 LG) - 0661.667.356 - Fax: 0522.235.028

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOU

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le , 27/10/2022

PR A. REFASS

Mr. BENNANI YASSINE

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DU RACHIS ENTIER (EOS) :

Technique :

- Examen réalisé par un système EOS en position debout avec imagerie 3D.
- EOS système à faible dose de rayonnement installé en mois d'avril 2022.

Résultat :

Statique rachidienne :

Plan frontal :

- Rachis équilibré, plumb line C7-CSL mesurée à 9 mm à gauche de la ligne médiane, dans les limites de la normale (- 2 cm).
- Scoliose dorsolombaire à convexité gauche avec angle de Cobb mesurant 9°.
 - o Vertèbres limites T10 et L3
 - o Vertèbre sommet L1 angle de rotation mesuré à -9°.

Plan sagittal :

- Rachis équilibré renversement antérieur : CAM ligne à 42 mm.
- Lordose lombaire mesurée en L1-L5 à 26° (valeur moyenne 43+/- 10°) et en L1-S1 à 26° (valeur moyenne 60+/- 10°).
- Cyphose thoracique mesurée en T1/T12 à 39° (valeur moyenne 41 +/- 10°) et en T4/T12 à 25° (valeur moyenne 41 +/- 10°).

Statique pelvienne :

Plan frontal :

Absence de bascule pelvienne, obliquité pelvienne de 4 mm, sans valeur pathologique

Plan sagittal :

- Incidence pelvienne mesurée à 14° (valeur moyenne 55+/- 11°).
- Version pelvienne mesurée à -3° (valeur moyenne 13+/- 6°).
- Pente sacrée mesurée à 17° (valeur moyenne 41+/- 8°).

Maturation osseuse :

Le teste de Risser est estimé à 2/5.

Dr. Abdelaziz ZOUAOU

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialiste en Imagerie du Sein Paris V

Résidence des Fleurs, 59 Bd Zerkouni
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca

Tél.: 05 22 88 11 11 - INPE: 091 142794

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 20841 Mot de Passe : 9872

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOU

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le , 27/10/2022

PR A. REFASS

Mr BENNANI YASSINE

COMPTE RENDU

IRM MEDULLAIRE :

Technique :

L'examen comporte l'exploration de la colonne vertébrale en totalité dans les plans sagittal et axial en séquences pondérées T1, T2 et EG.

Résultat :

Rachis cervical :

- Absence d'anomalie de la statique rachidienne.
- Absence de conflit disco-radiculaire notable.
- Absence d'anomalie de la structure osseuse.
- Absence d'anomalie morphologique ou de signal du cordon médullaire.
- Absence d'anomalie de la charnière cervico-occipitale et des pièces vertébrales.
- Absence d'anomalie des parties molles para vertébrales.

Rachis lombaire :

- Rectitude rachidienne lombaire.
- Absence d'anomalie du signal des différentes pièces osseuses examinées.
- Hyposignal T2 dégénératif des disques intervertébraux, prédominant au niveau des deux derniers étages lombaires
- Etage L4-L5 : bombement discal global avec hernie postéro latérale droite, rétrécissant le canal latéral et arrivant au contact de la racine nerveuse de L5 au niveau de son origine.
- Etage L5-S1 : bombement discal global avec discrète hernie médiane, sans conflit disco radiculaire décelable.
- Absence d'anomalie disco-ostéophytique significative décelable.
- Les foramens sont libres avec respect des bandes graisseuses péri-radiculaires.
- Absence d'anomalie endo-canalair visible.
- Aspect normal de la moelle épinière et du cône médullaire.
- Les parties molles péri-vertébrales sont de trophicité et de morphologie normale.

Au total :

- Aspect IRM d'une discopathie des deux derniers étages lombaires avec hernie postéro latérale droite médiane L4-L5 et L5-S1 conflictuelle.

Dr. Abdelaziz ZOUAOU

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialiste en Imagerie du Sein Paris V

Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerktouni
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 20 00 11 11 - MPE : 091 142794

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 20841 Mot de Passe : 9872

Résidence les Fleurs, 59 Bd Zerktouni, angle rue des Hôpitaux - Casablanca 20000 - Maroc

Tél. : + 212 5 22 88 11 11 (LG) • E-mail : rad59zerktouni@gmail.com

T.P. : 36340653 - I.F. : 45758413 - I.C.E. : 002458095000096 - RIB : CDM 021 780 0000 046 030 807165 97

RDV IRM : 06 66 20 74 92 - RDV Mammographie : 06 66 09 02 39

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca, le 27/10/2022

Facture N° 3507/22

Nom patient : **BENNANI YASSINE**

Examen(s) réalisé(s) : **EOS**
IRM MEDULLAIRE

Montant : **6000 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX MILLE DH

RADIOLOGIE ZERKTOUNI
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerktouni
Angle Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél.: 05 22 88 11 11
ICE : 002458095000096