

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

01089

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHOUQUA MOHAMMED

Date de naissance :

01/01/1948

Adresse :

149, LOT CHAOUA BERRFLI 26100

Tél. :

0664172462

Total des frais engagés :

1331,70

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/10/2023

Nom et prénom du malade : CHOUQUA MOHAMMED

Age : 74 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection Rhumatologique

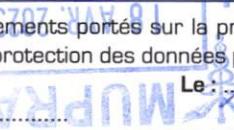
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : BERRFLI Le : 18/10/2023

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
30/03/23	CS		3001.00	Dr. CHAHIDI H. M. Rhumatologue 178, B.P. Yacoub El Mansour Boulevard Andalousie, 1er El Azaiez N° 8 3322951438 - Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/03/23	231,70

## ANALYSES - RADIographies

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulations et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدى

أخصائية في جراحة العظام

والمصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

PPV

LOT

PER

28,80

Casablanca le : ٢٠١٥/١١/٢٣

PPV 28,80

LOT

PER

28,80

LOT

PER

PPV : 37,00

LOT :

EXP :

37,00

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

28,80

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialités maladies des os, articulations  
colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدى

أخصائية في جراحة العظام  
والمفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس  
أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

شاشة العظام

Casablanca le : ٣٥١٥٢١٢٣

N. CHAHIDI Naima

① Radiogramme (recherche d'iréalité  
de longeur de Neuvre inférieur)

② Rx Radiographie de  
Rachis lombaire

Dr. CHAHIDI Naima  
Rhumatologue  
173, Bd. Yaâcoub El Mansour  
Espace Andalouse, 1er étage N°6  
Tél: 05 22 95 14 38

ENTRE DE RADICO-DIAGNOSTIC  
400 Bd Brahim Roudani - Mâârif  
Tél: 05 22 52 16 26 / 05 22 52 13 02 / 05 22 52 13 03  
05 22 52 16 26 / 05 22 52 13 02 / 05 22 52 13 03

Dr. Yasmina TAHIRI RADIODIAGNOSTIC  
RADIODIAGNOSTIC

١٧٣، شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول رقم ٦ - المعاريف - الدار البيضاء

173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1er étage, N°6 - Mâârif - Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15 | E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUKI  
Dr. Yasmine TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 10/04/2023

FACTURE N° : FA:00 3504/23

Nom : CHOUGUA MOHAMMED

Arrêtée la présente facture à la somme de : 800,00 Dhs

**HUIT CENTS DHS**

• Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

RACHIS LOMBAIRE FACE+PROFIL 300,00 Dhs

PANGONOGRAMME 500,00 Dhs

Total de 800,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFABANK /00778000035790000015342

INPE : 090000324

**CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH**

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca , Le 10/04/2023

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(s)

**CHOUGUA MOHAMMED**  
**DR CHAHIDI NAIMA**  
**BILAN RADIOLOGIQUE**

**COMPTE RENDU**

Rachis lombaire face et profil :

*Infexion scoliotique de la charnière dorso-lombaire à convexité droite.*

*Rectitude lombaire.*

*Corps vertébraux de hauteur et de morphologie normales.*

*Transversomégalie gauche de L5.*

*Pincements discaux en L2/L3, L4/L5 et L5/S1.*

*Il s'y associe une ostéophytose vertébrale somatique intermarginale antérieure et latérale.*

*Condensation de l'os sous-chondral des articulaires postérieures en L4/L5 et en L5/S1 témoignant d'une arthrose zygapophysaire à ce niveau.*

*Absence d'anomalie des parties molles péri-spinales.*

Pangonogramme :

*\*RC : Recherche d'inégalité de longueur des membres inférieurs.*

*\*Résultat :*

*Le membre inférieur droit mesure 953,1mm de longueur.*

*Le membre inférieur gauche mesure 968,6mm de longueur, soit une différence de 13,5mm de longueur au dépens du membre inférieur droit.*

*On note une déviation en varus du genou droit, avec un angle de déviation angulaire corrigé à 3,6°, et une ébauche de déviation en varus du genou gauche avec un angle de déviation angulaire corrigé à 2°.*

*Bascule droite du bassin mesurée à 9mm.*

*En vous remerciant de votre confiance*

*Dr. Y. TAHIRI ZIATI*