

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 067250

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3243 Société : 158704
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MOUBAKKIR FATIMA
Date de naissance : 18-12-57
Adresse : 10 RUE Ain Aouda Apt 4
RACINE EXTEN
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/08/2023
Nom et prénom du malade : MOUBAKKIR FATIMA Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleurs du dos
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 : 16/08/2023
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° 3-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
	CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE		359.00	
	CHIRURGIE ARTHROSCOPIQUE			
	Chirurgie Arthroscopique			
	2, Rue Najib Marnoud Gauthier			
	Casablanca - Tél: 05-22 43 36 47			

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
	10/04/23	RA, PE, F, IV	1200.00
		M. BASSONE F	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	10/04/23					1800.00
						150 x 12

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

BELBAROUDI CHAIMAA
KINESITHERAPEUTE
Angle Rue Ain Chitaj et Rue Abou Alwakhalaf
Immeuble "A" N°5 - CASABLANCA
Appt N°5 / GSM : 06 99 63 23 93
Tel : 05 22 47 14 37 / Ident fiscal : 187432111 Pat. N° : 35691460

ORDONNANCE

Casablanca le 30/3/2023

Mme MOUBAKKIR Fatima

Lombalgies sur arthrose lombaire avec attitude
scoliotique

Rééducation à base de :

Traitement antalgique à base de
massages et chaleur

Radiations ionisantes à doses anti-
inflammatoire

Verrouillage lombaire

Etirements sous pelviens

Renforcement isométrique de la gaine
musculaire para vertébrale

Renforcement du caisson abdominal

Réentraînement à l'effort

Redressez la courbure du rachis

Une séance trois fois par semaine pendant
4 semaines

54, Boulevard Ghandi, 20210 Casablanca • شارع غاندي ، 20210 الدار البيضاء

+212 522 36 74 05 • +212 522 94 07 70 / 74 • +212 522 39 09 73 • +212 522 36 05 34

12 séances de rééducation de lombaire

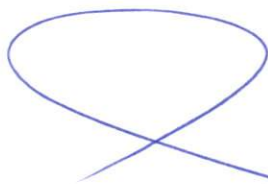



CHAIMAA BELBAROUDI
KINESITHERAPEUTE
2023/04/05 14:00
Aud Gauthier

ORDONNANCE

Mme Moubakkir Fatima

faire sup: - Rx du bassin Face
- Rx du rachis entier
de Face - Profil



Pr. D. COHEN
Chirurgie OSTEOARTICULAIRE
Chirurgie ARTHROSCOPIQUE
22, Rue Najit Mahfoud Gauthier
Casablanca - Tél: 05 22 43 36 42

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 27/03/2023

FACTURE N°03626/2023

NOM & PRENOM: MOUBAKKIR FATIMA

EXAMEN	MONTANT
RX. BASSIN FACE RX. RACHIS ENTIER F/P	1200 DH
TOTAL	1200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :MILLE DEUX CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tel: 05 22 93 04 93

Dr. EL MDARI
Médecin Radiologue

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563
Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 27/03/2023

PATIENT : **MOUBAKKIR FATIMA**

MEDECIN TRAITANT : **DR. D. COHEN**

EXAMEN(S) REALISE(S) :

RX. RACHIS ENTIER F/P :

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Attitude scoliotique dorso-lombaire à convexité droite avec un Cobb de 2.8°.
- Exagération de la cyphose dorsale mesurée à 59.6° (normal : 40 ± 10°).
- Courbure lombaire conservée.
- La hauteur des corps et des disques inter vertébraux est conservée.
- Bascule du bassin de 6.9mm vers la droite.
- Absence d'anomalie des parties molles.

Conclusion :

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Trouble de la statique vertébrale.
- Bascule du bassin significative.

RX. BASSIN FACE :

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Léger pincement des interlignes coxo-fémoraux avec ébauches d'ostéophytes marginaux.
- Remaniements osseux de la symphyse pubienne avec ostéo-condensation et géodes sous chondrales.
- Bascule du bassin de 6.7mm vers la droite.

Conclusion :

- Déminéralisation osseuse modérée.
- Coxarthrose débutante.
- Remaniements arthrosiques de la symphyse pubienne.
- Bascule du bassin significative.

Confraternellement

DR. ELOUARDI ZINEB

I.S



Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tel : 05 22 93 04 93