

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.

Définitions

- 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 AID et AIC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- O Réclamation** : contact@mupras.com
 - O Prise en charge** : pec@mupras.com
 - O 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.



Déclaration de Maladie

Nº W21-663018

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e) _____			
Matricule : <u>13019</u>	Société : _____	<u>159483</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>Abdou</u> <u>Abdelhamid</u>			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : <u>91 20 22</u>	Total des frais engagés :		Dhs

Cadre réservé au Médecin	
 RHUMATOLOGUE MÉDECINE Fonctionnelle - NATUROPATHIE MICRONUTRITION - MÉDECINE DU SPORT Angle Bd. Sijelhassi (bd du Phare) et Av. de Nice. Résidence Normandie 2, 2 ^e étage. N° 33000 Le Havre Tél. : 06 08 37 80 50	
Cachet du médecin :	19/03/2023
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	ERBATH DINA
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	RHUMATOLOGIQUE
En cas d'accident préciser les causes et circonstances	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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 :

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	
07 MARS 2023	C		500 DH	INP : JACQUES RYUZIAT LOGUE DR ASTRALOGUE MEDECIN ORTHOPEDIQUE MICRO NUTRITION MEDICINE DU SPORT RUE JEANNE D'ARC 236 36 80 - CASABLANCA 80 50	
EXECUTION DES ORDONNANCES					
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture			
Pharmacie VELODROME BENJELLOUN Salma Docteur en Pharmacie 16, Rond Point des Sports Casablanca - Tél: 0522 36 20 65	07/03/23	81.190			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES					
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires		
2023 7/03/2023 17:45:45	31/3/23	1600,00	1600,00		
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

Dr. YACOUBI Asmaa
الدكتورة يعقوبي أسماء

MALADIES DES OS ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE
MÉDECINE FONCTIONNELLE ET MICRONUTRITION
RHUMATOLOGIE · NATUROPATHIE · MÉSOTHÉRAPIE
MÉDECINE DU SPORT

Casablanca, le : 07 MARS 2023

Mme ERBATH DINA

Rx Roches C)
D }
LS) F + R

R2 Bassin face

Echographie épaule
droite



✉ ayacoubirhum@hotmail.fr ☎ 06 62 37 80 50 ☎ 05 22 36 36 86

📍 Angle Bd. Sijelmassi (bd du Phare) et Av. de Nice, Résidence Normandie 2,
2^{me} étage, N3 - Casablanca.

🌐 www.dababoc.ma



Dr. Asmaa YACOUBI
الدكتورة أسماء يعقوبي

Casablanca, le : 07 MARS 2023

Trull ERBATTI DINNA .

53,10

* (1) Duxoxal 500 - Relaxol 500
2cp x 25 par 20 jours



28,80

* (2) Vitaneuril forte
2cp au miliee des repas
81,90



(3) CARTIGEN PROTECT

1gel x 25 x 1nos -

(u) HONARTE FORTE

1gel x 25 x 1nos -

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Facture

N° : 1555/2023

Casablanca, le 31/03/2023

Nom patient : ERBAHI DINA

Examen(s) réalisé(s) :

RADIOGRAPHIE DU BASSIN DE FACE	200 DH
ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE	500 DH
RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICO- DORSO-LOMBAIRE F/P	900 DH

Montant : mille six cents (1600 dh)

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

REGLEMENT : TPE

Radio Ghandi 282
262, Bd Ghandi - Casablanca
Tél: 05 22 77 45 45

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER
SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

**IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle**

Facture

N° :1555/2023
Casablanca, le 31/03/2023

Nom patient : **ERBAHI DINA**

Examen(s) réalisé(s) :

RADIOGRAPHIE DU BASSIN DE FACE	200 DH
ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE	500 DH
RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICO- DORSO-LOMBAIRE F/P	900 DH

Montant : **mille six cents (1600 dh)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE SIX CENTS DH

REGLEMENT : TPE

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

**IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle**

Patiente : ERBAHI DINA

Casablanca, le 31/03/2023

Prescripteur : Dr YACOUBI ASMAA

**RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICAL
FACE / PROFIL**

- Rectitude du rachis cervical.
- Hauteur normale des corps vertébraux.
- Absence de remaniements arthrosiques évidents.
- Absence de pincement discal.
- Absence de lésion osseuse focale.
- Absence d'épaississement des parties molles pré-vertébrales.

**RADIOGRAPHIE DU RACHIS DORSO-LOMBAIRE
FACE / PROFIL**

- Cyphose dorsale et lordose lombaire respectées.
- Scoliose dorso-lombaire à convexité droite
- Hauteur normale des corps vertébraux.
- Absence de remaniements arthrosiques évidents
- Absence de pincement discal.
- Absence de lésion osseuse focale.

RADIOGRAPHIE DU BASSIN DE FACE

- Respect des interlignes articulaires coxo-fémorales et sacro-iliaques.
- Hauteur et sphéricité normales des têtes fémorales.
- Symphyse pubienne d'aspect normal.
- Absence de lésion osseuse focale.
- Présence de calcifications des parties molles se projetant en regard de l'enthèse des tendons petits glutéaux.

Cordialement
DR. YAHIA KETTANI
Radiologue
DR KETTANI

Dr. Yahia KETTANI

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

Dr. Rokia BENBOUBKER

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

Casablanca, le 31/03/2023

Patiente : ERBAHI DINA

Prescripteur : Dr YACOUBI ASMAA

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE

L'examen échographique par une sonde de haute fréquence objective :

- Tendon du supra épineux discrètement épaissi siège d'une plage hypoéchogène hétérogène sans hyperhémie au doppler couleur et sans signe de rupture.
- Tendons du sub scapulaire et de l'infra épineux sont d'aspect échographique et d'épaisseur normaux, siègent de calcifications au niveau de leur enthèses.
- Tendon de la longue portion du biceps est en place au niveau de la gouttière bicipitale, d'aspect normal.
- Bonne trophicité musculaire.
- Lame d'épanchement articulaire au niveau de la gouttière bicipitale.
- Epanchement modéré au niveau de la bourse sous acromio-deltoïdienne.
- Articulation acromio-claviculaire d'aspect normal.

CONCLUSION :

- Aspect échographique d'une tendinopathie du supra épineux avec bursite sous acromio-deltoïdienne.
- Enthésopathie calcifiante du sub-scapulaire et de l'infra épineux.

Cordialement
DR KETTANI

