

## 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-681266

*Payez moi*

### Optique

### Autres

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *0004216*

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

*NASAT KABBALCHIBOU*

Date de naissance :

*20/04/1968*

Adresse :

*BNAES Les FADILA Rue 7 N° 10 TANGER*

Tél. : *06 63 64 54 51*

Total des frais engagés :

*DR. Kabbalchibou Mansouri*

Orthopédie - Traumatologie

*h AV. Abderrahmane El Youssef*

*Immeuble Al Moustapha Porte N°3*

*90 000 Tanger - Maroc*

*Tél.: 0539 32 29 30 / 0539 32 39 40*

*161 175 765*

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : *13-03-2023*

Nom et prénom du malade : *KABBALCHIBOUN NASAT* Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *NCB gauche*

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) :

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-681266

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par 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
13.03.13		5	850.00	INP : 16111757651 Dr. Kaddour Mansour Orthopédie - Traumatologie Béchirrahmane El Youssoufi Anastapha Porte 1 Casablanca - Maroc

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE TAJ EIDINE Rue El Ghadid Ben Aïdine Hay Béni Sétif - STANGER Tél 05 39 31 18 27 - 162102628</p>	13.03.93	- PL: 1262.30

~~INPE: 162102620~~

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ddour NABIL hopédie - Traumatologie Abderrahmane El Yousfi Le Al Moustashfa 29300 TAHOUNI 29300 TAHOUNI</i>	13-03-22	Rx	110000
	10/04/23	7-136	170000

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Télé Cachet et signature du Participant	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Chaddour M 2023	13-03-23			echarpe		150.00
Orthopédie - Traumatologie						
El Youssfi						
Dr. Moustapha El Youssfi						
Tanger - Maroc						
30 / 0539 32 39						
175 765						

#### **VOLET ADHERENT**

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## **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

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"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	$\begin{array}{r} H \\ \hline D & G \\   &   \\ 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \end{array}$			
<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				



CENTRE ORTHOPÉDIQUE  
TRAUMATOLOGIQUE

**DR. MANSOUR**

Dr. Kaddour Mansour

+212 (0) 539 32 29 30 / +212 (0) 539 32 29 40

3, Avenue Abderrahmane El Youssoufi  
Immeuble Al Mostapha, Porte N° 3 / 90 000 Tanger, Maroc

[www.centremansour.com](http://www.centremansour.com)

## PRESCRIPTION MÉDICALE

13/03/2023

KABBAL CHIBOUN NAJAT

51.30 x 2

- Voltarene Ip 100 mg

1 comprimé, soir, après les repas, pendant 14 jours

60.10 x 1

- Epyca 50 mg

1 gélule, matin, soir, après les repas, pendant 6 mois

96.00

- mydoflex 150 mg

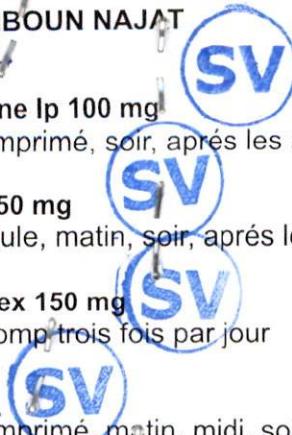
un comprimé trois fois par jour

14 jours

22.00 x 2

- Cedol

1 comprimé, matin, midi, soir, pendant 14 jour(s)



Dr. Kaddour Mansour  
Orthopédie - Traumatologie  
6, Av. Abderrahmane El Youssoufi  
Immeuble Al Moustapha Porte N°3  
90 000 Tanger - Maroc  
Tél.: 0539 32 29 30 / 0539 32 39 40  
Fax : 161 175 765

Pharmacie RAJ EDDINE  
Rue Echahid Benlahcen n°56B  
Hay Branes T - TANGER  
Tél: 05 39 31 18 27

DR. KADDOUR MANSOUR  
CENTRE ORTHOPÉDIQUE  
TRAUMATOLOGIQUE

6 118001 030040

○ VOLTAREN® LP 100 mg

Comprimé pelliculé

PPV : 51.30 DH

1232204 MA TA



6 118001 030040

○ VOLTAREN® LP 100 mg

Comprimé pelliculé

PPV : 51.30 DH

1232204 MA TA

Cédol®

20 Comprimés



Cédol®

20 Comprimés



6 118000 180913

MYDOFLEX® 150 mg

Tolperisone HCl

30 Comprimés pelliculés



6 118001 260850



Epyca® 50 mg

Prégabaline  
14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A.

6 118001 260683

Epyca® 50 mg

Prégabaline  
14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A.

6 118001 260683

Epyca® 50 mg

Prégabaline  
14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A.

6 118001 260683

Epyca® 50 mg

Prégabaline  
14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A.

6 118001 260683

Epyca® 50 mg

Prégabaline  
14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A.

6 118001 260683

Epyca® 50 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A.

6 118001 260683

Epyca® 50 mg

Prégabaline  
14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A.

6 118001 260683

Epyca® 50 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A.

6 118001 260683

Epyca® 50 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A.

6 118001 260683

Epyca® 50 mg

Prégabaline  
14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A.

6 118001 260683

Epyca® 50 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A.

6 118001 260683

Epyca® 50 mg

Prégabaline

14 gélules

PPV.: 60DH10

PROMOPHARM S.A.

Imméuble Al Mostapha, Porte N°3 / 90 000 Tanger, Maroc

3,

Avenue Abderrahmane El Youssfi

+212 (0) 539 32 29 30 / +212 (0) 539 32 29 40

DR. MANSOUR

TRAUMATOLOGIQUE

CENTRE ORTHOPÉDIQUE



CENTRE ORTHOPÉDIQUE  
TRAUMATOLOGIQUE

**DR. MANSOUR**

Dr. Kaddour Mansour

+212 (0) 539 32 29 30 / +212 (0) 539 32 29 40

3, Avenue Abderrahmane El Youssoufi

Immeuble Al Mostapha, Porte N° 3 / 90 000 Tanger, Maroc

[www.centremansour.com](http://www.centremansour.com)

## PREScription MÉDICALE

11/04/2023

KABBAL CHIBOUN NAJAT

- **Relaxol 500 mg /2mg**

1 comprimé, matin, soir, après les repas, pendant 14 jours

TNP : 161 175 765  
Tel: 0539 32 30 / 0539 32 39 40  
90 000 Tanger - Maroc  
Immeuble Al Mostapha Porte N° 3  
6, AV. Abderrahmane El Youssoufi  
Orthopédie - Traumatologie  
Dr. Kaddour Mansour



CENTRE ORTHOPÉDIQUE  
TRAUMATOLOGIQUE

**DR. MANSOUR**

Dr. Kaddour Mansour  
+212 (0) 539 32 29 30 / +212 (0) 539 32 29 40  
3, Avenue Abderrahmane El Youssoufi  
Immeuble Al Mostapha, Porte N° 3 / 90 000 Tanger, Maroc

[www.centremansour.com](http://www.centremansour.com)

## COMPTE RENDU RADILOGIQUE

TANGER, LE 13-03-2023

NOM DU PATIENT: KABBAL CHIBOUN NAJAT

EXAMEN RÉALISÉ:

Rx épaule gauche

Rx cervical

RÉSULTAT:

arthrose Cervical

Dr. Kaddour Mansour  
Orthopédie - Traumatologie  
6, Av. Abderrahmane El Youssoufi  
Immeuble Al Moustapha Porte N°3  
90 000 Tanger - Maroc  
Tel.: 0539 32 29 30 / 0539 32 39 40  
INP : 161 175 765



CENTRE ORTHOPÉDIQUE  
TRAUMATOLOGIQUE  
**DR. MANSOUR**

Dr. Kaddour Mansour  
+212 (0) 539 32 29 30 / +212 (0) 539 32 29 40  
3, Avenue Abderrahmane El Youssoufi  
Immeuble Al Mostapha, Porte N° 3 / 90 000 Tanger, Maroc

[www.centremansour.com](http://www.centremansour.com)

13/03/2023

## Facture

**KABBAL CHIBOUN NAJAT**

Acte	QTE	Honoraire,
Consultation	1	250,00 Dh
Radio	2	200,00 Dh
echarpe	1	150,00 Dh
<b>Total</b>		<b>800,00 Dh</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
huit cents dirham(s)

Dr. Kaddour Mansour  
Orthopédie - Traumatologie  
6, Av. Abderrahmane El Youssoufi  
Immeuble Al Moustapha Porte N°3  
90 000 Tanger - Maroc  
Tel.: 0539 32 29 30 / 0539 32 29 40  
Fax: 0539 32 29 30 / 0539 32 29 40

INP: 161 175 765



CENTRE ORTHOPÉDIQUE  
TRAUMATOLOGIQUE

**DR. MANSOUR**

Dr. Kaddour Mansour  
+212 (0) 539 32 29 30 / +212 (0) 539 32 29 40  
3, Avenue Abderrahmane El Youssoufi  
Immeuble Al Mostapha, Porte N° 3 / 90 000 Tanger, Maroc

[www.centremansour.com](http://www.centremansour.com)

## PREScription MÉDICALE

13/03/2023

**KABBAL CHIBOUN NAJAT**

scanner cervical

Dr. DIOURI Mohamed  
RADIOLOGUE  
CENTRE DE RADIOLOGIE  
IBN SINA - TANGER  
INP : 161045109

Dr. Kaddour Mansour  
Orthopédie - Traumatologie  
6, Av. Abderrahmane El Youssoufi  
Immeuble Al Moustapha Porte N°3  
90 000 Tanger - Maroc  
Tel.: 0539 32 29 30 / 0539 32 29 40  
INP : 161 175 765

# Centre de Radiologie Ibn Sina Tanger

الدكتور Docteur  
ديوري محمد Diouri Mohamed

الدكتور Docteur  
علمي مروني محمد Alami M.Mohamed

Résonance magnétique 1,5T (IRM) - Scanner multibarrettes 3D  
Radiologie et Mammographie numérisées - Ostéodensitométrie  
Dentascan - Cone Beam - Radio Panoramique dentaire - Echographie

Nom et Prénom : KABBAL CHIBOUN Najat  
Médecin demandeur : DR KADDOUR Mansour  
Nature de l'examen : TDM CERVICALE

Tanger le : 10/04/2023

## Compte Rendu

Cher(e) confrère, merci de la confiance que vous nous avez témoignée

### TECHNIQUE

*Acquisition spiralee multibarrette avec reconstructions axiales et sagittales en fenêtre tissulaire et osseuse.*

### RESULTAT

\*Absence d'anomalie de la jonction cervico-crânienne.

\*Sous réserve d'absence d'injection iodé : le cordon médullaire apparaît d'aspect morphologique normal et de densité homogène.

\*Débords disco-arthrosiques médianes et para-médianes bilatéraux, non conflictuels en C5/C6 et C6/C7, amincissant partiellement d'aspect péri-médullaire antérieur.

\*Absence de conflit disco ostéo-radiculaire visible aux différents étages explores.

\*Absence d'anomalie de la densité osseuse d'allure évolutive.

\*Les mensurations canalaires cervicales sont normales.

### CONCLUSION

Débords disco-ostéophytique médianes et para-médianes bilatéraux non conflictuels en C5/C6 et C6/C7.

Dr. DIOURI Mohamed  
RADIOLOGUE  
CENTRE DE RADIOLOGIE  
IBN SINA - TANGER  
INP : 161045109

# Centre de Radiologie Ibn Sina – Tanger

## Docteurs

Diouri Mohamed

Alami Merrouni Mohamed

Tanger le : 10/04/2023

### **NOTE D'HONORAIRES**

Nom du patient : **Mme KABBAL CHIBOUN Najat**

Nature de l'examen : **TDM CERVICALE**

Honoraires : **1 700 Dhs**

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de :

**MILLE SEPT CENTS DIRHAMS**

**SIGNE :**

Dr. DIOURI Mohamed  
RADIODIAGNOSTIQUE  
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIQUE  
IBN SINA - TANGER  
INP : 161045109