

# 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.

M23-004013

Optique 165877  Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8193 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Rholam Ruta

Date de naissance : 01/07/1974

Adresse : Terrasses de Bouskoura 1mm-10 apt. 1  
ville verte

Tél. : 066.133.42.17 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/05/2023

Nom et prénom du malade : Rholam Ruta Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

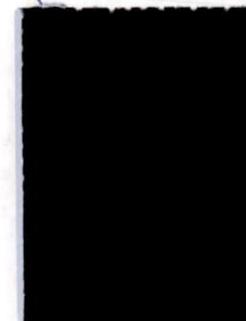
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 11/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : PA



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><b>PHARMACIE HAY RAJA</b> Hicham ABOU TAKA Directeur en Pharmacie 25 bis Av des Pleiades Hay Raja 14410 Casablanca</p>	23/05/2023	<p>pharmacie HAY RAJA PHARMACIE 25 bis AV DES PLEIADES HAY RAJA 14410 CASABLANCA Montant : 118,00</p>

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/05/13	Tart	21000,00 DHS

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODE.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows a dental arch with upper and lower teeth. Numbered arrows indicate movement paths: a large arrow labeled 'D' points to the upper left, a large arrow labeled 'C' points to the upper right, a large arrow labeled 'B' points to the lower right, and a small arrow labeled 'A' points to the lower left. The teeth are numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DULASTAN® 500 mg/2 mg دولاستان

Boîte de 20 comprimés

GTIN: 06118001260850  
LOT: 4018  
MFG: 06 2022  
EXP.: 06 2025  
P&V: 940hs00



37,00

Nen



دبلومé de la Faculté de Médecine de Paris  
Ex. Chirurgien au C.H.U de Bicêtre (PARIS)

Sur Rendez-vous

Casablanca, le

26/08/2023

ب بباريس

الجامعي بيستر (باريس)

موعد

الدار البيضاء، في

ESPAGNE / Monte pendiguro, 90  
Complément Alimentaire. Ce n'est pas un médicament.

DUOFLEX 30 GELULES

LOT: 230001  
PER: 01/2026  
PRIX: 220 DH

CEI

Dr. 01/08/2023 220,00 DH  
1) Duoflex 12 le mol  
2) 132,90 DH 25 1X 25 ant el dor  
28,80 x 3  
3) Vitamine B6 94,00 DH 1X 33  
4) Duoflex 37,00 DH 1X 38 T 500,00  
5) Dulastan 27,00 DH 1X 30  
Dr. 01/08/2023



pharmacie  
MOULNAKHLA PHARMA

Tél: 05 22 54 09 97 / 06 66 74 74 62

pharmacie  
MOULNAKHLA PHARMA

Tél: 05 22 54 09 97 / 06 66 74 74 62

pharmacie  
MOULNAKHLA PHARMA

Tél: 05 22 54 09 97 / 06 66 74 74 62

pharmacie  
MOULNAKHLA PHARMA

Tél: 05 22 54 09 97 / 06 66 74 74 62

pharmacie  
MOULNAKHLA PHARMA

Tél: 05 22 54 09 97 / 06 66 74 74 62

51، شارع رحال المسكيني، اقامة الصفا - رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA - N° 19 - CASABLANCA

الهاتف: 05 22 54 02 60 / 05 22 44 31 77

T=570,30

PPV  
418DH00

Clariscan™ 0,5 mmol/mL  
acide gadotérique  
Chaque mL contient 279,3 mg  
d'acide gadotérique,  
équivalent à 0,5 mmol.

15 mL contiennent 4189,8 mg  
d'acide gadotérique (sous forme  
de sel de méglumine), équivalent  
à 7,5 mmol.  
Excipients : Méglumine,  
tetroxetan (DOTA), eau P.P.I.

  
7 037960 644169

EXP : 10-2024  
Lot n° : 16164035  
1199457 MAR



**Docteur Aziz CHAFIQ**

NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie du Système Nerveux Central  
et de la Colonne Vertébrale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Ex. Chirurgien au C.H.U de Bicêtre (PARIS)

Sur Rendez-vous

Casablanca, le

**الدكتور عزيز شفيق**

اختصاصي في جراحة الدماغ  
و الجهاز العصبي والعمود الفقري

خريج كلية الطب بباريس  
جراح سابق بالمستشفى الجامعي بيستر (باريس)

بالموعد

11-05-2023  
الدار البيضاء، في

M<sup>me</sup> Rachida RIZZ

ENMG d'aujourd'hui

Signature

Conseil goudi

Dr. AZIZ CHAFIQ  
51, Bd. Rahel El Meskini - Casablanca  
Tél. : 0522 540260 / 0522 443177

Dr. RAJI Lamia  
51, Bd. Rahel El Meskini - Casablanca  
Tél. : 0522 443177

51، شارع رحال المسكيني - إقامة الصفا - رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahel El Meskini - Résidence ESSAFA - N° 19 - CASABLANCA

الهاتف : 05 22 54 02 60 / 05 22 44 31 77

**Dr RAJI Lamia**

Neurologue Adulte – Enfant

Vidéo Electroencéphalogramme EEG

Electroneuromyogramme EMG

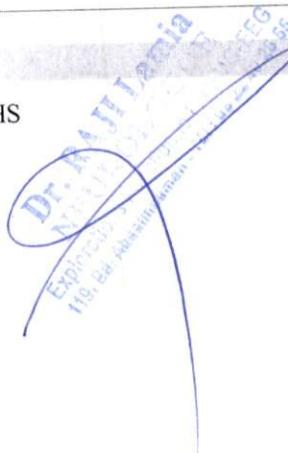
119 Bd Abdelmoumen 1er étage N 11 Casablanca

**DONNEES PATIENT**

Nom	RITA RHOLAM	Sexe:	feminin
Id1:	16052023/04-06270	Taille	
Id2:		Tél. Privé:	
Date de naissance:	01/07/1974	Tél. Travail:	
Adresse:	,		
Commentaire:			

**FACTURE**

EXAMEN ENMG DES MEMBRES INFÉRIEURS : 900 DHS



**Dr RAJI Lamia**

Neurologue Adulte – Enfant

Vidéo Electroencéphalogramme EEG

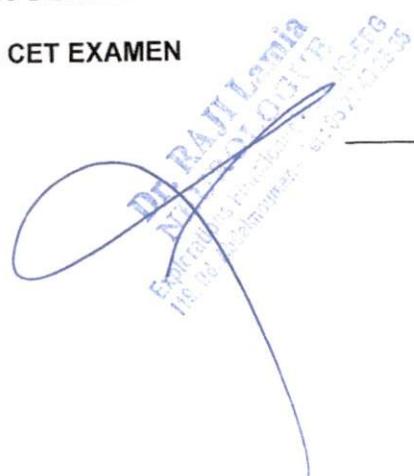
Electroneuromyogramme EMG

119 Bd Abdelmoumen 1er étage N 11 Casablanca

**DONNEES PATIENT**

Nom	RITA RHOLAM	Sexe:	feminin
Id1:	16052023/04-06270	Taille	
Id2:		Tél. Privé:	
Date de naissance:	01/07/1974	Tél. Travail:	
Adresse:	,		
Commentaire:			

- *Commentaire*
- LES PARAMETRES DE CONDUCTION MOTRICE DES NERFS SPE ET SPI, AINSI QUE LES ONDES F A GAUCHE SONT NORMAUX.
- LES PARAMETRES DE CONDUCTION SENSITIVE SONT NORMAUX.
- LA DETECTION EST NEUROGENE AUX MYOTOMES EXPLORES.
- *Conclusion*
- EXAMEN ENMG DES MEMBRES INFÉRIEURS EST EN FAVEUR D'UNE SOUFFRANCE RADICULAIRE L3-L4-L5-S1 GAUCHE AVEC DENERVATION CHRONIQUE MODEREE.
- PAS DE NEUROPATHIE PERIPHERIQUE A CET EXAMEN

signature

**Docteur Aziz CHAFIQ**

**NEUROCHIRURGIEN**

Chirurgie du Système Nerveux Central  
et de la Colonne Vertébrale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Ex. Chirurgien au C.H.U de Bicêtre (PARIS)

**Sur Rendez-vous**

Casablanca, le .....

11/05/2023

الدار البيضاء، في

خريج كلية الطب بباريس

جراح سابقاً بالمستشفى الجامعي بيستر (باريس)

**بالموعد**

ANNUAL 111  
Oncologie & Diagnostic au Maroc  
ISE: 001614006000053  
111, Bd Anoual  
Casablanca 20000  
Tél: 06 63 57 42 00  
Gsm: 06 63 57 42 00

DRM

Coriat

Anghas

Dr Aziz CHAFIQ  
Neurochirurgien  
51, Bd. Rahal El Meskini, Casablanca  
Tel.: 0522 54 02 60

51، شارع رحال المسكيني - إقامة الصفا - رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA - N° 19 - CASABLANCA

الهاتف : 05 22 54 02 60 / 05 22 44 31 77

M U P R A S

N° Admission : 23004370      N° Facture : 23004271 Date facturati 22/05/2023

Nom et prénom du patient : Mme RHOLAM RITA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM LOMBAIRE	1.00	2 400.00	2 400.00
		Sous-Total	2 400.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille quatre cents dirhams      Total : 2 400.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	2400.00 DH
PC N° :		

0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00  
06 63 57 42 60 06 63 57 42 60  
111, Boulevard Anoual | Casablanca | 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921  
www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

*Centre de Diagnostic et de Radiologie Anoual*

Casablanca, le 22 Mai 2023

**DR. AZIZ CHAFIQ**

**MME. RHOLAM RITA**

## **COMPTE RENDU**

### **IRM LOMBAIRE**

#### **Technique :**

Examen réalisé en coupes sagittales T1 et T2, coronale Stir, axiale T2.

#### **Résultat :**

- Respect de la lordose physiologique.
- Hauteur et alignement des corps vertébraux conservés.
- Corps vertébral de L1 siège d'un nodule de 11,2 x 8,6 mm de diamètre en hypersignal T2 et Stir se rehaussant par le produit de contraste évoquant un angiome, présente un aspect grillagé sur le complément TDM.
- Canal lombaire de dimensions satisfaisantes.
- Remaniement arthrosique en D10-D11 montrant une réaction ostéophytique marginale antérieure avec remaniement dégénératif des plateaux vertébraux de part et d'autre du disque de type Modic 2.
- Discrète protrusion du disque L3-L4 comblant modérément la portion inférieure du foramen gauche.
- Absence de hernie discale focalisée au niveau des différents disques intersomatiques explorés.
- Absence d'anomalie notable des arcs postérieurs.
- Aspect normal du cône terminal et des racines de la queue de cheval.

#### **Conclusion :**

- Arthrose dorsale en D10-D11.
- Très discrète discopathie protrusive en L3-L4 comblant la portion inférieure du foramen gauche.



LE : 23 / 5 / 2023

**NOM :** Rholam Rita

**PRODUIT :**

PHARMACIE HAY RAJA  
Hicham ABOU TKA  
Doctor Ph. Pharmacie  
25th Av. des Pléiades Bd Anoual  
Hay Raja / Hermitage  
Casablanca Tel: 05 22 86 05 25

418,         

**CLARISCAN 15 ml**

RADIOLOGIE ANOUAL 111  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
ICE: 001614006000058  
111, Bd Anoual  
05 22 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00  
06 63 57 42 60 - 06 63 57 42 60