

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-803877

172707

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	3520	Société :	R.A.M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	LAMSADDAR Amina Veuve FARHI
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 689226370 Total des frais engagés : 3015,80DH Dhs			

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Dr. Yassine EL HASSANI NEUROCHIRURGIEN 27 JUL 2023	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
Lamsaddar Amina	
Lien de parenté :	
<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	
<input type="checkbox"/> Conjoint	
<input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie :	
Affection neurologique	
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 : 27/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :



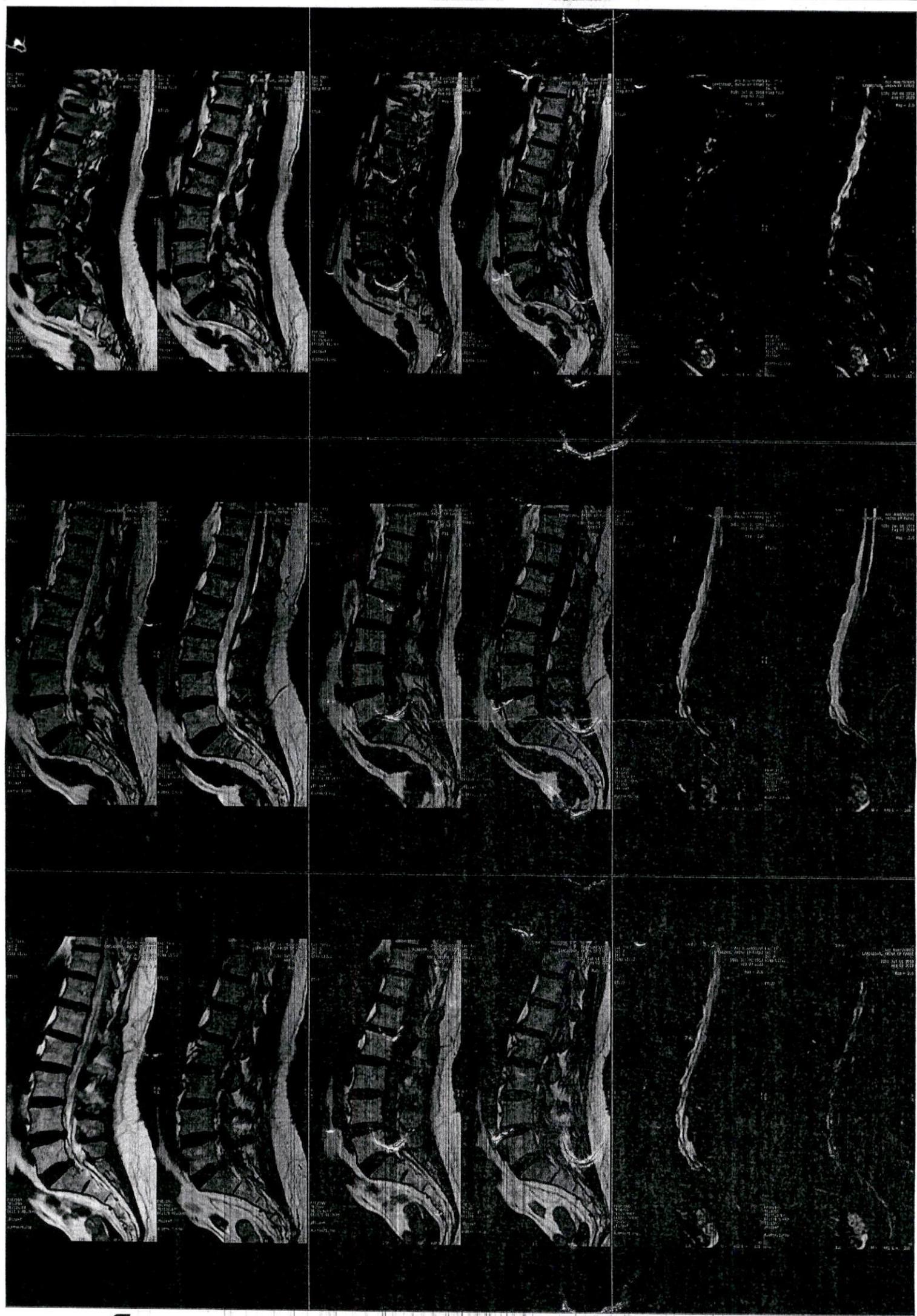
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27 JUIL 2023 08 AOÛT 2023	9 9		300,00 300,00	IN : VACCINE ET HABITUEL 25 60 27

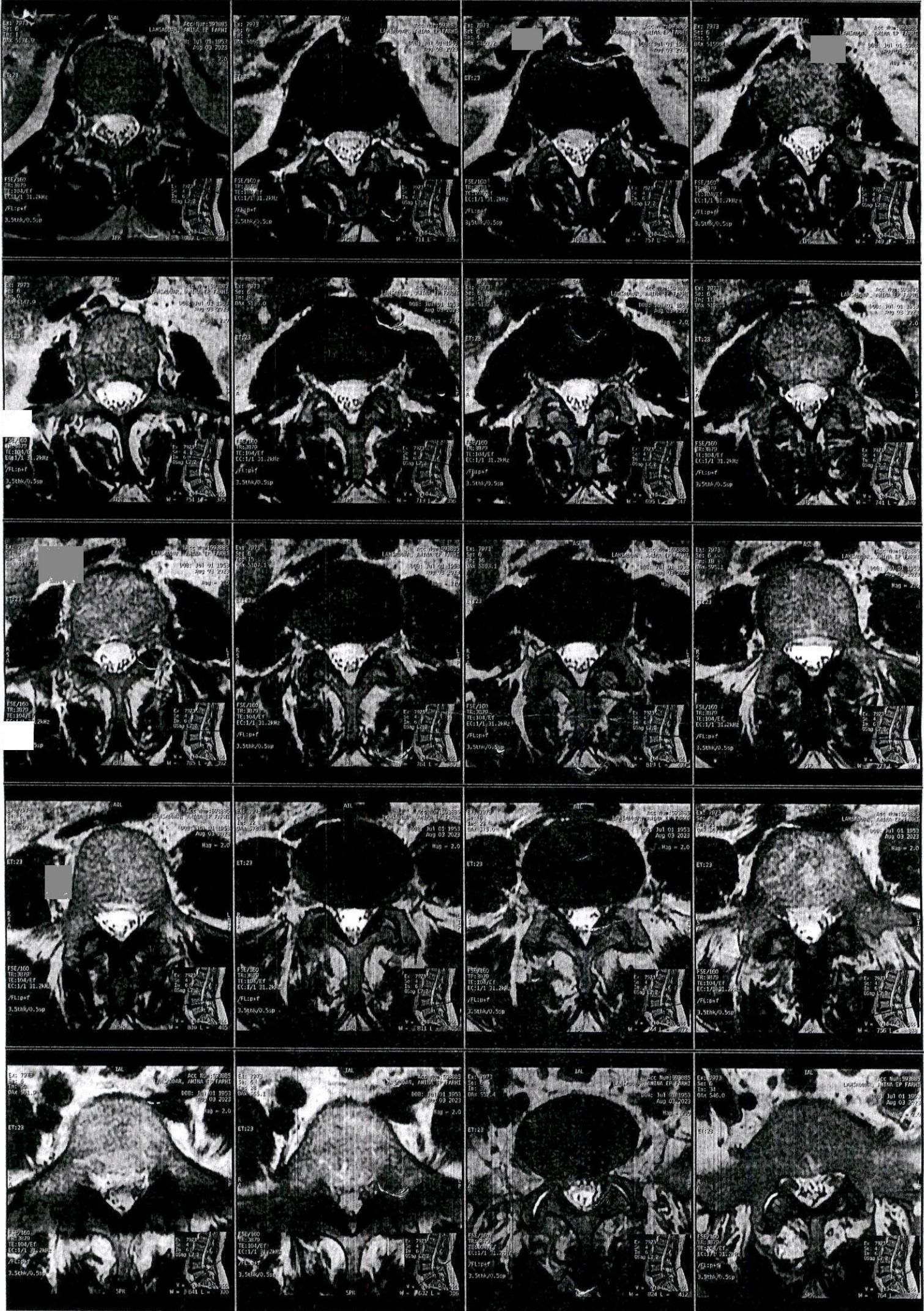
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BABES Dr. DADDOUN Visiatel : 0322 25 03 77	27/07/85	124,20
	08/08/85	51,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Centre de Radiologie de la Gare - Casablanca - Maârif - Fax: 05 22 23 50 68 - E-mail: casablanca_gare@hotmail.fr</i>	03/08/23	7 25%	2500 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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.					
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées (List of treated teeth)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (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"/>					
ODF PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 00000000		21433552 00000000		
	D 00000000 35533411		G 00000000 11433553		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				<input type="text"/>
	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>				<input type="text"/>
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>				<input type="text"/>
	DATE DU DEVIS <input type="text"/>				<input type="text"/>
	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>				<input type="text"/>
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				





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 / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca , Le 03/08/2023

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

LAMSADDAR AMINA EP FARHI
DR Y.ELHASSANI
IRM LOMBAIRE.

COMPTE RENDU

RC/70A/présente une lombosciatalgie gauche.

Technique :

Séquences sagittales T1, T2 et STIR.

Axiale T2 et coronale T2 STIR.

Résultat :

Canal rachidien de dimensions antéro-postérieures normales.

Les corps vertébraux sont de hauteur et de signal normaux.

Aspect en hyposignal T2 des disques intervertébraux d'allure dégénérative.

Débord discal circonférentiel L4/L5 avec comblement foraminal gauche.

Aspect similaire avec comblement foraminal droit en L5/S1.

Arthrose intersomatique et inter-apophysaire postérieure étagée.

Hypertrophie des ligaments jaunes en regard de L5/S1 non sténosante.

Cône médullaire et filum terminal d'aspect normal.

Absence d'anomalie au des parties molles péri-rachidiennes.

Bassin de morphologie et signal normaux.

Au total :

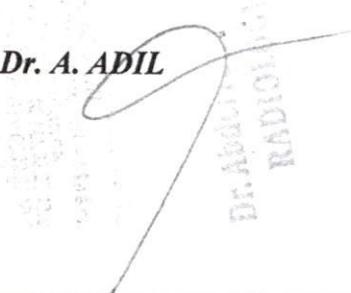
Discopathie dégénérative étagée.

Débord discal circonférentiel L4/L5 et L5/S1 avec comblement foraminal asymétrique potentiellement conflictuel aux deux étages.

Pas de hernie discale focale.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. A. ADIL



Docteur Yassine El Hassani

الدكتور ياسين الحساني

Neurochirurgien
Spécialiste en Chirurgie de la tête et du dos
Adulte et Enfant

Ancien interne des hôpitaux
Ancien Chef de clinique neurochirurgie
Hôpitaux Universitaires Genève (Suisse)
Diplômé en Electroencéphalographie à Lille (France)
Spécialiste en migraines et céphalées

طبيب جراح للأعصاب
مختص في جراحة الرأس والظهر
للكبار والأطفال

طبيب داخلي في المستشفيات الجامعية سابقا
رئيس مصحة لجراحة المخ والأعصاب
للستشفى الجامعي لجنيف سابقا (سويسرا)
حاصل على دبلوم في التخطيط الكهربائي للدماغ بيلين (فرنسا)
الشفقة والألم الرأس

Sur rendez vous

بالموعد

Casablanca le.....
27 JUIL. 2023

Rp :

Mon domsolder Amino
40.80
- Algixine 500mg \leftarrow moler
Som. S.V.
52.80
- Odes 20mg moler. 16joung
30.60
- Dolomene 15.30x2
Px3 /7
124.20



Bd Abderahim Bouahid (ex Jerrada), N°61 et rue des mésanges N°5, CP 20410, Quartier Oasis Casablanca

شارع عبد الرحيم بوأبيد (شارع جرادة سابقا)، رقم 61 وزاوية زنقة ميزانج رقم 5 - الدرب الواريس - الدار البيضاء

الفاكس/الهاتف : 06 26 43 32 82 - المستعجلات : 05 22 25 60 27 - Tél/Fax : 05 22 25 60 27

البريد الإلكتروني : drehassaniyassine@gmail.com

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafaa 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 Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 03/08/2023

FACTURE N° : FA:00 7385/23
Nom : LAMSADDAR AMINA EP FARHI

Arrêtée la présente facture à la somme de : 2 500,00 Dhs

DEUX MILLE CINQ CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

IRM LOMBAIRE. 2 500,00 Dhs

Total de : 2 500,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

*CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
Tél: 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*

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

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 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

Docteur Yassine El Hassani

Neurochirurgien
Spécialiste en Chirurgie de la tête et du dos
Adulte et Enfant
Ancien interne des hôpitaux
Ancien Chef de clinique neurochirurgie
Hôpitaux Universitaires Genève (Suisse)
Diplômé en Electroencéphalographie à Lille (France)
Spécialiste en migraines et céphalées

Sur rendez vous

Rp :

الدكتور ياسين الحساني

طبيب جراح للأعصاب
مختص في جراحة الرأس والظهر
للكبار والأطفال
طبيب داخلي في المستشفيات الجامعية سابقا
رئيس مصحة لجراحة المخ والأعصاب
للمستشفى الجامعي لجنيف سابقا (سويسرا)
حاصل على دبلوم في التخطيط الكهربائي للدماغ بيلين (فرنسا)
السفقة والألم الرأس

بالموعد

Casablanca le.....

27 JUIL. 2023

Sciatique 2 gauche
→ Ile dentaire
Meu nerf le long du CD - Rd M

Dr. Yassine EL HASSANI
NEUROCHIRURGIEN
Tél: 0522 25 60 27

CEINTURE DU HOUJDANI
20100 Casablanca - Maroc
Bd Abderrahim Bouabid - Casablanca
Tél: 0522 25 60 27 / 0522 13 30 00 / 0522 13 30 01
Fax: 06 26 43 32 82

Dr. Abderrahim Bouabid
RADIOSURGIE
Dr. Yassine EL HASSANI

Docteur Yassine El Hassani

Neurochirurgien
Spécialiste en Chirurgie de la tête et du dos
Adulte et Enfant

Ancien interne des hôpitaux
Ancien Chef de clinique neurochirurgie
Hôpitaux Universitaires Genève (Suisse)
Diplômé en Electroencéphalographie à Lille (France)
Spécialiste en migraines et céphalées

Sur rendez vous

الدكتور ياسين الحساني

- طبيب جراح للأعصاب
- مختص في جراحة الرأس والظهر
- الكبار والأطفال
- طبيب داخلي في المستشفيات الجامعية سابقاً
- رئيس مصحة لجراحة المخ والأعصاب
- للمستشفى الجامعي لجنيف سابقاً (سويسرا)
- حاصل على دبلوم في التخطيط الكهربائي للدماغ بيليل (فرنسا)
- الشفقة والألم الرأس

بالمؤعد

Casablanca le..... 08 AOUT 2023

Rp :

pm → domsolder Amino

54.60

Med, vol

A.S.

1-9/19

37.00

Dubido

1. plt

$$T = 91.60.$$

Si ¹⁰ ¹⁰ ¹⁰
Cassell D M

Dr. Yassine EL HASSANI
NEUROCHIRURGIEN
Tel: 0522 25 60 27

Bd Abderahim Bouabid (ex Jerrada), N°61 et rue des mésanges N°5, CP 20410, Quartier Oasis Casablanca

شارع عبد الرحيم بو عبيد (شارع جرادة سابقاً)، رقم 61 وزاوية زنقة ميزنچ رقم 5، درب الوزيس - الدار البيضاء

الفاكس/الهاتف : 06 26 43 32 82 - المستعجلات : Tél/Fax : 05 22 25 60 27

البريد الإلكتروني : drelhassaniyassine@gmail.com

LOT 230641
EXP 09/2025
PPV 52.80DH

OEDES®

oméprazole



20 mg
Voie orale

1

Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x



COOPER

أُلْجِيْكِسْن®

نبركسن

ALGIXENE® 500
12 Suppositoires



6 118000 230052

حمولة 12

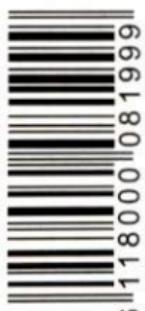


100
FERR
U
D
274
DH

10,80

MEFSAL® 7,5 mg

20 comprimés



6 1118000 081999

COOPER
PHARMA

ميفال

®

7,5

ملغ
عن طريق الفم



20 x

فرصا

poly
MÉDIC

DUOXOL 500 mg/2 mg

Boîte de 20 comprimés

دوكسول

دوكسول

علبة من 20 فرصة

37100

54160

é
és

DOLAMINE®

prométhazine

®

DOLAMINE®

20 comprimés

Lot N° / Date Per. :

E DO Z B 1 V FA 01

DOLAMINE®

acétamol - caféine - prométhazine

®

GALENICA

Q

DOLAMINE®

20 comprimés

Lot N° / Date Per. :

E DO Z B 1 V FA 01