

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Matricule : 3410 Société : R.A.M

Actif Pensionné Autre :

Nom & Prénom : ZOUFI M HAMED

Date de naissance : 03/02/1960

Adresse : 24 rue des Tabors Oasis Casablanca

Tél. : 06 61 18 18 40 Total des frais engagés : 34 91 80 Dhs

Dr Karim BENSALAH
Neurochirurgien
295, Angie Bd Aldeimoumen et
Allée du Persée 1er étage, A9 Casablanca
Tél: 05 22 20 27 00
INPE:091167338

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/08/2023

Nom et prénom du malade : ZOUFI M'HAMED Age: 63

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : l'm h'f

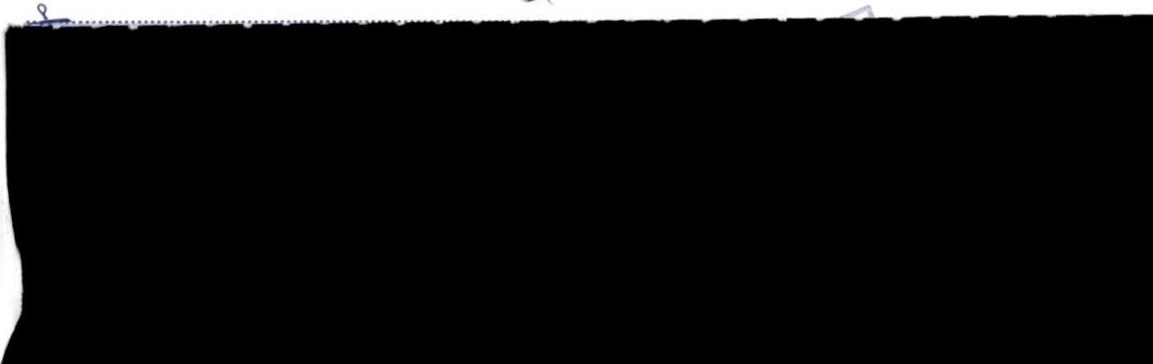
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 28/08/2023

Signature de l'adhérent(e) : zoufi



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
28 AOUT 2023	2	—	H 300	Dr Karim BEN SALAH
04 SEPT 2023	2	—	—	Dr Karim BEN SALAH

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR BOUAMALI Radiologie	28/08/23	197180

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE DR BOUAMALI Radiologie INPEL 0522 860 0340	04.09.2023	IRM Lombaire	3.000

AUXILIAIRES MEDICAUX

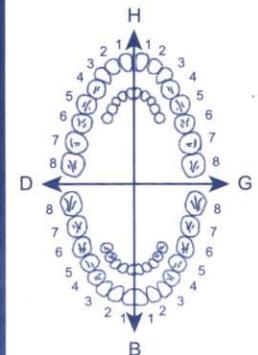
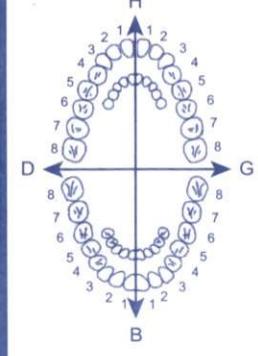
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	
		00000000		
		35533411		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				MONTANTS DES SOINS
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Karim BENSALAH

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Nancy (France)

Chirurgie de Cerveau de la Moelle Epinière
et des Nerfs

Chirurgie de la Tête et de la Colonne Vertébrale

Electro-Encéphalographie

Adultes & Enfants



Casablanca le : الدار البيضاء في

الدكتور كريم بنصالح

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

إختصاصي في جراحة أمراض الدماغ والاعصاب

جراحة الرأس والعمدة المقربي والنقاغ الشكي

التفصيـل التهـريـي للـدمـاغ

للـتـبـارـرـ الصـفـارـ

28/08/2023

ZOUFI M'HAMED

133,00

ARCOXIA 90 mg

1 midi pendant 1 semaine Après repas

30,00

OEDES 20 GELULE

1 soir pendant 1 semaine Après repas

28,80

VITANEVRIL Fort Cp

1 matin 1 midi 1 soir pendant 1 semaine Après repas

T = 191,80

Dr Karim BENSALAH
Neurochirurgien
295 Angle Boulevard Abdelmoumen et
Allée du Persée 1er étage, Casablanca
Tél: 05 22 20 27 00
INPE:091-167338

Arcoxia 90 mg
7 comprimés
P.P.V : 133,00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 452/16 DMP/21/NTO
120916-1
3881
6 118001 160044

LOT 211545
EXP 05/2024
PPV 30.00DH

PPV

LOT

PER

28,80

Dr. Karim BENSALAH

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Nancy (France)

Chirurgie de Cerveau de la Moelle Epinière
et des Nerfs



الدكتور كريم بنصالح

خريج كلية الطب ببنانسي (فرنسا)

إختصاصي في جراحة أمراض الدماغ والاعصاب

جراحة الرأس والعمود الفقري والانفام الشوكبي

التقطيط التهابي للدماغ

للتبآر والصغار

الدار البيضاء في

Casablanca le :

04-09-2023

ZOUFI M'HAMED

RC: LOMBOSCIATALGIE D

IRM LOMBAIRE

Dr Karim BENSALAH
Neurochirurgien
295 Angle Bd Abdelmoumen et
Allée du Persée 1er étage, A9 Casablanca
Tel: 05 22 20 27 00
INPE: 091167338

RADIOLOGIE L'ESPOIR
DR BOUAMAMA Abdellah
0522 86 23 23
INPE: 097034033

Dr. Abdelali BOUAMAMA

Radiologie diagnostic & interventionnelle

Ancien Chef de Clinique CHU
de Bordeaux -France



الدكتور عبد العلي بو عمامة

مختص في الفحص بالأشعة و الطب التداخلي
أستاذ سابق بالمستشفى الجامعي
بوردو - فرنسا

Casablanca . Le : 04/09/2023

FACTURE N° IR 345

IDENTITE ZOUFI MHAMED
ORGANISME MUPRAS

PRESTATION	IRM LOMBAIRE	
FRAIS APPAREIL +	CONSUMMABLES	2300
HONORAIRES		700

TOTAL	FACTURE A LA	3000
ARRETE LA PRESENTE	SOMME	
TROIS MILLE	DIRHAMS	

RADIOLOGIE ESPOIR

*RADIOLOGIE L'ESPOIR
DR BOUAMAMA Abdelali
Radiologue
0522 86 23 23
INPE : 091034033*



CASABLANCA LE 04/09/2023

Radiologie Diagnostic:

- ◊ IRM Haut champ 1.5 TESLA dernière génération avec intelligence artificielle.
- ◊ Scanner 64 Barettes avec angio scanner.
- ◊ Échographie et Doppler couleur.
- ◊ Radiologie standard

Radiologie Interventionnelle:

- ◊ Embolisation cerveau, foie, utérus, varicocèle et tous les organes.
- ◊ Dilatations artérielles.
- ◊ Biopsie.
- ◊ Infiltration des nerfs.

Mr ZOUFI MHAMED

IRM LOMBAIRE

Dr K BENSALEH

Examen réalisé sur une machine 1.5 Tesla United Imaging de 2022 dans les plans sagittal FSE T1 et T2, séquences myélographiques, STIR coronal et acquisition volumique type Cube pondération T2 sur les disques et en séquentiel T2 1Echo sur les disques L3-L4 et L4-L5 .

Le signal de la moelle est normal, cône terminal en place.

Signal normal des différentes vertèbres et disques en dehors d'un aspect hypo intense des disques L3 L4 et L4-L5 en rapport avec une dégénérescence discale.

En L3-L4 et L4/L5 : Protrusion discale postéro médiane débordant discrètement en foraminal droit en L3-L4 foramen droit

Il n'a pas été mis en évidence d'image de conflit disco radiculaire sur les autres étages.

Signal normal avec respect des interlignes et surfaces articulaires des sacro iliaques et des coxo fémorales.

Absence de masse décelée en pelvien (sciatique extra discale)

Aspect myélographique lombaire normal.

Arthrose inter apophysaire postérieure modérée étagée.

En vous remerciant pour votre confiance et bien Confraternellement
Dr Abdelali BOUAMAMA

RADIOLOGIE L'ESPOIR
DR BOUAMAMA Abdelali
Radiologue
0522 86 23 23
INPE: 0910 34033