

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1400

Société : R A M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : JELLOUL Ahmed

Date de naissance : 01-01-1942

Adresse : Rue 11 N° 14 lotissement Elmoudia

.....

Tél. : 06 58 52 12 27

Total des frais engagés : 15 000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/03/2013

Nom et prénom du malade : EL HABIBI YOUSSEF JATNA

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Trombose

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 20/11/2013



Déclaration de Maladie

N° M20- 0003230

Optique Autres

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
18/09/23	C	300	300	Azeddine EL HAFI Anesthésiste Réanimateur NIP : 097051904

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant
RADIOLOGIE MERS SULTAN 64, Rue Sidi El Fidissi Casablanca INPE : 090003500	18/09/23	27000	27000,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

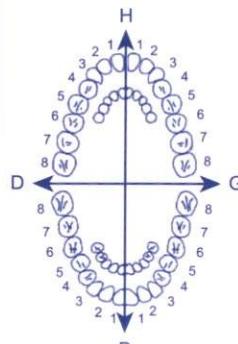
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

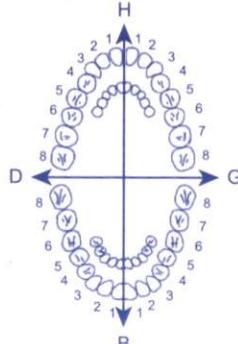


ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



F A C T U R E

N° 11 309 / 2023 du 18/09/2023

Nom patient	EL HANBALY FATNA	Entrée 18/09/2023	Sortie 18/09/2023
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
TDM RACHIS LOMBAIRE	1,00		1 200,00	1 200,00
TDM ABDOMINO PELVIENNE	1,00		1 500,00	1 500,00
			Sous-Total	2 700,00
Total				2 700,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE SEPT CENTS DIRHAMS	Total général	2 700,00

Encaissements		Carte Bq	Total encaissé	Solde
			2 700,00	0,00

RADIOCLINIQUE
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca
Tél. : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05
الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05
RC : 45021 - I.F 2501099 - Patente : 34450506 - CNSS : 1420869 - ICE : 001728360000010
E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com / www.cliniquemersultan.com



F A C T U R E

N° **11 355** / 2023 du **19/09/2023**

Nom patient	EL HANBALY FATNA	Entrée 18/09/2023	Sortie 18/09/2023
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
IRM LOMBAIRE	1,00		2 000,00 Sous-Total	2 000,00 2 000,00
Total				2 000,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> DEUX MILLE DIRHAMS	Total général	2 000,00
---	----------------------	-----------------

	Espèces			Total encaissé	Solde
Encaissements	2 000,00			2 000,00	0,00

*RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca Tél: 05 22 27 02 79
INPE: 090003500*



Casablanca, le 18/09/2023

► I.R.M 1,5T

► Scanner 16 Barretes

- 3D Corps Entier
- Angio Scanner Corps Entier

► Echographie

- 2D / 3D / 4D
- Echo doppler couleur
- Echo guidée

► Biopsie

- Sconnoguidée
- Echo guidée

► Radiologie

Interventionnelle

► Radiologie Standard

Numérisée

Mme EL HANBALY FATNA

Médecin traitant: DR EL HAIBA

T.

TDM ABDOMINO-PELVienne

Technique : Examen réalisé en mode hélicoïdal sans et avec injection de produit de contraste.

Résultats :

- Foie de volume normal de contours réguliers, homogène sans lésion circonscrite notable.
- TP perméable de calibre normal.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra ou extra hépatiques.
- Rate et pancréas d'aspect normal.
- Surrénales libres.
- Reins d'aspect fonctionnel et morphologique normal.
- A noter des kystes rénaux bilatéraux d'allure simple.
- Absence d'adénopathies abdominales profondes visibles.
- Absence d'épanchement péritonéal.
- A noter une diverticulose colique diffuse.
- Vessie de bonne capacité sans anomalie pariétale ou endoluminale.
- Utérus de taille et de morphologie normale.
- Absence de masse latéro-uterine.
- Cul de sac de Douglas libre.

Conclusion :

TDM abdomino pelvienne ne révélant pas d'anomalie significative ce jour en dehors d'une diverticulose colique diffuse.

RADIOLOGIE CLINIQUE MERS SULTAN

RADIOLOGIE
64, Rue Chraïbi
Casablanca
Télé: 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05
E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com / www.cliniquemersultan.ma / ICE : 001728360000010

URGENCES 24H/24H

شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مرسى) - الدار البيضاء - الفاكس 64

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com / www.cliniquemersultan.ma / ICE : 001728360000010



Mme EL HANBALY FATNA

Médecin traitant : DR EL HAIBA
T.

► I.R.M 1,5T

► Scanner 16 Barretes

- 3D Corps Entier

- Angio Scanner
Corps Entier

► Echographie

- 2D / 3D / 4D

- Echo doppler couleur

- Echo guidée

► Biopsie

- Sconnoguidée

- Echo guidée

► Radiologie Interventionnelle

► Radiologie Standard

Numérisée

TDM DU RACHIS LOMBAIRE

Technique : Acquisition hélicoïdale avec reconstruction sans injection du PDC.

Résultat :

- Rectitude de la lordose lombaire.
- Absence d'anomalie de la charnière dorso-lombaire.
- Déminéralisation osseuse diffuse.
- **Fracture tassement des plateaux vertébraux supérieurs des corps vertébraux de D12 et L4 avec visualisation d'une lésion ostéolytique à l'étage L4.**
- Il s'y associe un discret recul du mur postérieur.
- Lombarthrose somatique et inter apophysaire postérieure multi-étagée.
- Respect des dimensions antéro postérieures du canal lombaire.
- **Protrusions discales étagées des trois derniers étages sans saillie discale focale scannographiquement décelable.**
- Absence d'anomalie endocanalaire scannographiquement décelable.
- Absence d'anomalie des parties molles péri vertébrales.

Conclusion :

Aspect TDM de fractures tassements vertébraux de D12 et L4 sur image ostéolytique de L4 avec discret recul du mur postérieur : A confronter aux données d'une imagerie fonctionnelle (Scintigraphie). Discopathie protrusive étagée.

RADIOLOGIE CLINIQUE MERS SULTAN

URGENCES 24H/24H

05 22 26 79 42, شارع عمر الادريسي (قرب حدائق مرسى) - الدار البيضاء - الفاكس 64

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com / www.cliniquemersultan.ma / ICE : 001728360000010



18/09/2023

► I.R.M 1,5T

► Scanner 16 Barretes

- 3D Corps Entier

- Angio Scanner
Corps Entier

► Echographie

- 2D / 3D / 4D

- Echo doppler couleur

- Echo guidée

► Biopsie

- Sconnoguidée

- Echo guidée

► Radiologie

Interventionnelle

► Radiologie Standard

Numérisée

Nom et Prénom : EL HANBALY FATNA

Type d'examen : IRM LOMBAIRE

Technique :

Sagittal T1 , T2 et STIR Axial T2

Résultats :

-Conservation de la lordose lombaire et sans rétolisthésis.

-**Mensuration de rachis limites en L4-L5 et L5-S1**

- **Fracture-tassement du corps vertébral de D11 et L4 biconcave en** Hypo signal T1, hyper signal T2/STIR, lié à l'œdème osseux réactionnel **avec** respect du mur postérieur et de l'arc postérieur et sans ostéolyse du corps vertébral.

-Anomalie du signal dégénératif avec altération des nucleus pulposus du disque L3-L4, L4-L5 et L5-S1, avec pincement discal L4-L5 et L5 –S1 et sans remaniement des plateaux vertébraux.

-Protrusion discale L4-L5 et L5-S1, avec comblement foraminale bilatérale d'allure non conflictuel.

Vertèbres de hauteur et de signal normaux sur les autres vertèbres.

Absence d'hernie ou de protrusion discale aux autres étages.

Au total :

-**Fracture-tassement de D11 et L4 d'allure ostéoporotique avec intégrité du mur postérieur, sans changements par rapport à l'IRM du 23-01-2023.**

-Discarthrose Lombaire stade III de PFIRMAN

En L4-L5 et L5-S1.

-**Protrusion discale L4-L5 et L5-S1, d'allure conflictuelle**
Au niveau foraminal droit en L4-L5. A confronter à la clinique

URGENCES 24H/24H

Pr. ouzidane

05 22 26 79 42 شارع عمر الأدريسي (قرب حدائق مروخ) - الدار البيضاء - الفاكس 64

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com / www.cliniquemersultan.ma / ICE : 001728360000010



de 18/09/2023

EL HANBALY FATIMA

Patiente présente une discopathie
dégénérative avec fracture
passerelle de D11 et L4 avec
sialalgies et léger déficit

↳ IRP lombaire

RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca Tel: 05 22 27 02 79
INPF: 050003500

URGENCES 24H/24H

64. شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مردوخ) - الدار البيضاء - الفاكس 05 22 26 79 42

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

Tél.: 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com

www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010



18/09/83

Mme EL HANBAY. FATHNA

- TDM M. Rochis. Lombaire
- TDM Abderrahim Palmer

RADIOLOGIE MERS SULTAN
64, Rue Omar El Idrissi
Casablanca Tel: 05 22 27 02 79
INPE: 000003500

Dr. Azeddine EL HABIBA
Anesthésiste - Réanimateur
Clinique Mers - Sultan
Tél: 0522 27 72 72
INP: 091051904

URGENCES 24H/24H

64. شارع عمر الادريسي (قرب حديقة مرسوخ) - الدار البيضاء - الفاكس 05 22 26 79 42
64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42
الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05
E-mail : cliniquemersultan@gmail.com - cms@cliniquemersultan.com
www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010