

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

W21-830725

187574

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12638

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BELYAMANI RYAD

Date de naissance : 21/11/1989

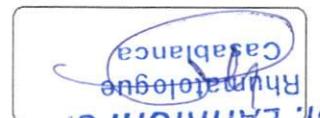
Adresse : lot Vert Flache CNI, Imm G, Apt G 14  
OLD AZZOUZ, NOUACEUR, CASABLANCA

Tél. : 06 72 93 62 16

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/12/2013

Nom et prénom du malade : Ryad Belyamani Age: 31

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : pubalgies ch. coxopathie

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 : Le / /

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
21/12/23	CH		Gratuité	DR. LATREILLE PHARMACIE GÉNÉRALE DIJONNEC Dijon
23/12/23	CH		Gratuité	DR. LATREILLE PHARMACIE GÉNÉRALE DIJONNEC Dijon

## **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 des Honoraires
<i>SERVICE Radiologique</i> <i>Clinique de Bouskoura</i> <i>Bouskoura</i>	<i>28-9-83</i>	<i>JRM</i> <i>BASSIN</i>	<i>20000</i>

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **WELD ADHERENT**

## **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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIR

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	P

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

- IRM Haut champ/IRM Cardiaque • Scanner Multibarette • Angio-scanner • Coloscopie virtuelle • Dentascanner • Echographie/Echo doppler
- Fibroscan • Radiologie standard numérique • Mammographie numérique • Radiologie interventionnelle • Coroscanner sur rendez-vous

02/12/2023

Casablanca le .....

PATIENT : BELYAMANI RYAD

PRESCRIPTEUR: Dr SOPHIA LAHRICHI

### IRM DU BASSIN

#### TECHNIQUE :

- Séquence STIR dans les 3 plans de l'espace.
- séquences T1 ET T2 FS en coupes axiales et coronales.
- Séquences axiales et coronales T1 FS après injection de Gadolinium.

#### RÉSULTATS :

- On retrouve un oedème osseux au niveau des deux berges de la symphyse pubienne s'étendant en avant et en arrière et plus marqué au niveau de leur partie inférieure, associé à de discrètes irrégularités corticales internes.
- Mise en évidence d'un hypersignal linéaire T2 FS et STIR, rehaussé après injection de Gadolinium, au niveau de l'insertion des muscles adducteurs des deux membres inférieurs, de part et d'autre et en continuité avec la fente anatomique physiologique de la symphyse pubienne : "signe de la fente secondaire".
- Respect des muscles droits abdominaux, notamment leur insertion pubienne.
- Respect des différentes structures musculaires des adducteurs ainsi que les muscles pectinés et les différentes structures musculaires de la portion proximale des cuisses.
- Intégrité des articulations coxo-fémorales.
- Il n'existe pas d'épanchement intra-articulaire.
- Absence d'autre lésion osseuse au niveau du bassin.

#### CONCLUSION :

- Au terme de cet examen, on retrouve un aspect compatible avec une ostéo-arthropathie pubienne associée à une enthésopathie bilatérale des adducteurs.
- On ne note pas de collection, d'épanchement intra-articulaire ni de signes d'arthrose associée.

Merci de votre confiance.

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien : <http://pacswcbb.ddns.net/>  
identifiant : HIS790361787593 ; Mot de passe : HIS3526

Service Radiologie  
Clinique du Bien-Être  
Bouskoura

# CLINIQUE DU BIEN ETRE BOUSKOURA



060065232

BOUSKOURA Le : 02-12-2023

## Facture N° 05407/23

### A. Identification

N° Dossier : CBB23L02130237 N° Identifiant : 003526/23

**Nom & Prénom : M. BELYAMANI RYAD**

C.I.N : BK354546

Adresse : LOT VERT MARINE IMM G APPT G14 1 GH 1 OLD AZZOUZ NOUACEUR CASA

Médecin traitant : DR . DR BOUELFIAZ MOHAMED

### C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 02-12-2023

Date Sortie : 02-12-2023

Traitements :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>PRESTATIONS</b>						
1	INJECTION	injec IRM	500,00			500,00
<b>RADIOLOGIE</b>						
1	IRM DU BASSIN		3 500,00			3 500,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
QUATRE MILLE DIRHAMS						
TOTAL GENERAL						
4 000,00						
0,00						

signature de l'assuré

Services Radiologie  
Clinique du Bien Etre  
Bouskoura

Dr Sophia Lahrichi

Rhumatologue



الدكتورة صوفيا لحرishi

أخصائية في أمراض العظام والمفاصل  
العمود الفقري وعلاج الروماتزم

Diplômée en pathologie rachidienne de l'Université de Bordeaux

Diplômée en échographie ostéo-articulaire

Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Casablanca, le ..... ٢١٢٢٣ ..... الدار البيضاء، في

Mr Ryad Belyamani

Age =

ATCD = pubalgie chronique.

Douleurs pubiéennes - chroniques

examen : douleurs - au niveau

de adducteurs.

Dr SOPHIA LAHRICHII

Rx Bassin = Synphysis pubienne

je vous l'adresse avec IRM.

Bassin avec - coupes pubiéennes

SUP

(à la recherche de lésions musculaires)

Service Radiologie  
Clinique du Bien-Etre  
Bouskoura



Angle Boulevard Abderrahim Bouabd et Omar Al Khayam - Résidence CAF Office - N°12 - 3ème Etg - CFC Casablanca

تقاطع شارع عبد الرحمن بوعبيد و عمر الخيام ، إقامة CAF Office رقم 12، الطابق 3



06 42 26 19 64



05 22 23 53 10



dr.lahrichisophia.rhumatologue@gmail.com