

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-819572

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12568 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ES SATTE HOUSSAM
 Date de naissance : 27/04/87
 Adresse : RIAD ANDALOUSSE MARBELLA 3 IMM59
 APT 20 WY RIAD RABAT MAROC
 Tél. : 0678450701 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Othmane KETTANI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
3, Rue Hab Mlouk, Imm. Assafae
Apt.2, Secteur 9, Hay Riad - Rabat
Tél: 05 37 71 09 99

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/12/17 INPE: 101 167 468 - ICE: 00 1658229000010

Nom et prénom du malade : ES SATTE HOUSSAM Age:

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : *goutte*

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ 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
01/11/23	actes de	10	6000	Dr. Othmane K. ANI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Chelloul Mounia	19/12/23	5000	5000DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
ADIL ARAQIHOUSSEIN	19/12/23					10000DH

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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	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"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Printed by Horos, free DICOM Viewer (1/1)

Patient: Es Satte Houssam 27/04/1987

Study: 19/12/2023 - 15:28 Membre Supérieure Main 3-4

Dr. Othmane KETTANI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
3, Rue Hachem el Baki, Imm. Assaf
Appt. 2, Sidi El Bacha, Hay Riad
Tél: 05 37 71 09 99
INPE: 101 167 488 - ICE: 00 16882 0000010



PROFIL

Printed by Horos, free DICOM Viewer (1/1)

Patient: Es Satte Houssam 27/04/1987

Study: 19/12/2023 - 15:27 Membre Superieure Main AP

TANI
Radiologie
Assurance
S - Kellat
06 822 900010





مركز أمراض وجراحة العظام والمفاصل الرياض
CENTRE DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPEDIE RIAD

الدكتور عثمان الكتاني
اختصاصي في أمراض وجراحة
العظام والمفاصل

Dr. Othmane KETTANI
SPÉCIALISTE EN CHIRURGIE
TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

19/12/2023

ES SATTE Houssam

RADIOGRAPHIE Main droite F+P

Absence de solution de continuité
Absence de signes d'arthrose
Absence d'images suspectes au niveau des
parties molles

Dr. Othmane KETTANI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
3, Rue Hab Mlouk, imm. Assafae
Appt. 2, Secteur 9 - Hay Riad - Rabat
Tél: 05 36 71 03 99
INPE: 101 167 468 - ICE: 00 165822900010

Diplômé de la Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat
Ancien interne du CHU IBN SINA - Rabat
Ancien interne du CHU HENRI MONDOR - Assistance Publique Hôpitaux de Paris
Diplôme d'Arthroscopie Chirurgicale - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat
Diplôme de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat
Diplôme interuniversitaire de Médecine du Sport - Faculté de Médecine - Université Denis DIDEROT - Paris

خريج كلية الطب والصيدلة لجامعة محمد الخامس - الرباط
طبيب داخلي سابق بالمركز الإستشفائي ابن سينا - الرباط
طبيب داخلي سابق بالمركز الإستشفائي هنري مونودور - باريس
حصل على شهادة تخصص المفاصل الجراحية بكلية الطب لجامعة محمد الخامس - الرباط
حصل على شهادة جراحة الرجل بكلية الطب لجامعة محمد الخامس - الرباط
حصل على شهادة الطب الرياضي بكلية الطب جيسر جندوب - باريس

3, rue Hab Mlouk, imm. Assafae, appt. 2, secteur 9 - Hay Riad - Rabat (en face de la porte bleue de Mahaj Riad)
Tél-Fax : 0537-710999 - Portable : 0661201092 - Email : drkettaniothmane@gmail.com
INPE: 101 167 468 - ICE: 00 165822900010 - CNSS: 414 4804 - TP: 255 70501



مركز أمراض وجراحة العظام والمفاصل الرياض
CENTRE DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPEDIE RIAD

الدكتور عثمان الكتاني
اختصاصي في أمراض وجراحة
العظام والمفاصل

Dr. Othmane KETTANI
SPÉCIALISTE EN CHIRURGIE
TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

19/12/2023

ES SATTE Houssam

Consultation : 300,00

Radiographiue main droite F+P: 300,00

TOTAL : 600,00

Dr. Othmane KETTANI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
3, Rue Hab Mlouk, imm. Assafae
Appt. 2, Secteur 9, Hay Riad - Rabat
Tél: 05 37 71 09 99
Appt: 01 67 468 - ICE: 00 1658229000010

Diplômé de la Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat
Ancien interne du CHU IBN SINA - Rabat
Ancien interne du CHU HENRI MONDOR - Assistance Publique Hôpitaux de Paris
Diplôme d'Arthroscopie Chirurgicale - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat
Diplôme de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat
Diplôme Interuniversitaire de Médecine du Sport - Faculté de Médecine - Université Denis DIDEROT - Paris

خريج كلية الطب والصيدلة لجامعة محمد الخامس - الرباط
طبيب داخلي سابق بالمركز الإستشفائي ابن سينا - الرباط
طبيب داخلي سابق بالمركز الإستشفائي هنري مونودور - باريس
حاصل على شهادة تأخير المفاصل الجراحية بكلية الطب لجامعة محمد الخامس - الرباط
حاصل على شهادة جراحة الأرجل بكلية الطب لجامعة محمد الخامس - الرباط
حاصل على شهادة الطب الرياضي بكلية الطب جوسر جيرو - باريس

3, rue Hab Mlouk, imm. Assafae, appt. 2, secteur 9 - Hay Riad - Rabat (en face de la porte bleue de Mahaj Riad)

Tél-Fax : 0537-710999 - Portable : 0661201092 - Email : dkettaniiothmane@gmail.com

INPE : 101 167 468 - ICE : 00 1658229000010 - CNSS : 414 4804 - TP : 255 70501



مركز أمراض وجراحة العظام والمفاصل الرياض
CENTRE DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPEDIE RIAD

الدكتور عثمان الكتاني
اختصاصي في أمراض وجراحة
العظام والمفاصل

Dr. Othmane KETTANI
SPÉCIALISTE EN CHIRURGIE
TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

19/12/2023

ES SATTE Houssam

Faire SVP :

EMG membre superieur droit
trouble occasionnel de mobilité du
5ème doigt

دكتور عثمان الكتاني
اختصاصي أمراض الدماغ والأعصاب
Dr. ADIL ARAQI HOUSSEIN
Neurologue EEG - EMG
Résidence El Fitah, Angle Maarif - Casablanca
et Nabeul, 2e Etg, Maarif - Rabat
Tél: 05 22 25 07 02 / 05 22 55 55 66 - Gsm: 06 23 819 77

دكتور عثمان الكتاني
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
Dr. Othmane KETTANI
3, rue Hab Mlouk, Imm. Assafae
Appt. 2, Secteur 9, Hay Riad - Rabat
Tél: 05 37 71 09 99
167 468 - ICE: 00 1658229000010

Diplômé de la Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat
Ancien interne du CHU IBN SINA - Rabat
Ancien interne du CHU HENRI MONDOR - Assistance Publique Hôpitaux de Paris
Diplôme d'Arthroscopie Chirurgicale - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat
Diplôme de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat
Diplôme Interuniversitaire de Médecine du Sport - Faculté de Médecine - Université Denis DIDEROT - Paris

خريج كلية الطب والصيدلة لجامعة محمد الخامس - الرباط
طبيب داخلي سابق بالمركز الاستشفائي ابن سينا - الرباط
طبيب داخلي سابق بالمركز الاستشفائي هنري مونودور - باريس
حصل على شهادة تخصص المفاصل الجراحية بكلية الطب لجامعة محمد الخامس - الرباط
حصل على شهادة جراحة الرجاء بكلية الطب لجامعة محمد الخامس - الرباط
حصل على شهادة الطب الرياضي بكلية الطب ديسر ديدرو - باريس

3, rue Hab Mlouk, imm. Assafae, appt. 2, secteur 9 - Hay Riad - Rabat (en face de la porte bleue de Mahaj Riad)

Tél-Fax : 0537-710999 - Portable : 0661201092 - Email : drkettaniothmane@gmail.com

INPE : 101 167 468 - ICE : 00 1658229000010 - CNSS : 414 4804 - TP : 255 70501

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme (EEG)

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)

المطابق الثاني فوق البنك العقاري والسباحي - المعاريف - الدار البيضاء
Résidence Infatih - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www. neurologue.ma

عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

اختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

اقامة الإنفتاح - زاوية براهيم الروداني والناحس النحوي - المطابق الثاني فوق البنك العقاري والسباحي - المعاريف - الدار البيضاء



081176602



casablanca le : 28/12/2023

ES SATTE HOUSSAM

Facture

Acte Honoraire

EMG 1000.00 Dh

Total 1000.00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :

1000.00 Dirhams

Dr. ARAQI-HOUSSAINI ADIL

د. عادل العراقي الحسيني
Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI
اختصاصي أمراض الدماغ والأعصاب
Neurologue EEG - EMG
Résidence Infatih, Angle Brahim Roudani
et Nahass Nahoui, 2^e Etg, Maarif - Casablanca
Tél: 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Gsm: 06 23 819 721

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue
Electro-encéphalogramme (EEG)
Vidéo EEG
Electro-Neuro-Myogramme (EMG)



عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبكة)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

إقامة الألفتاح - زاوية براهيم الروداني والنحاسي النحوي - المطابق الثاني فوق البنك العقاري والسباحي - المعاريف - الدار البيضاء
Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www. neurologue.ma



591176802



casablanca le : 28/12/2023

ES SATTE HOUSSAM

COMPTE RENDU D'ELECTRO-NEURO-MYOGRAMME (EMG)

Renseignements Cliniques : Troubles occasionnels de mobilité du 5e doigt

ETUDE ELECTROPHYSIOLOGIQUE DE STIMULO DETECTION ET DE DETECTION AUX 2
MEMBRES SUPERIEURS OBJECTIVE :

INTERPRETATION :

- LES PARAMETRES DE CONDUCTION NERVEUSE MOTRICE ET SENSITIVE SONT NORMAUX PAR EXAMEN DES NERFS MEDIAN, ulnaire, radial, branche cutanée dorsale du nerf ulnaire, brachial cutané interne du côté droit avec contrôle du nerf ulnaire du côté gauche. Avec l'examen du nerf ulnaire en sus et sous coude.
- LES CONDUCTIONS PROXIMALES SONT NORMALES.
- DETECTION SUR LES MUSCLES PREMIER INTEROSSEUX DROIT. SILENCE AU REPOS, NORMAL À L'EFFORT.

Conclusion :

EXAMEN ENMG NORMAL. Absence de signe en faveur d'un syndrome du canal de Guyon ni d'un syndrome du défilé ni d'une atteinte du nerf ulnaire au niveau du coude, pas de signe de souffrance radiculaire sur C8-D1 à ce stade. Examen normal sur le nerf médian et sur le nerf radial ainsi que sur le nerf ulnaire du côté controlatéral.

د. عادل العراقي الحسيني
Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI
إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب
Neurologue EEG - EMG
Résidence Infitah, Angle Brahim Roudani
et Nahass Nahoui, 2e Etg, Maarif - Casablanca
Tél: 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Gsm: 06 23 819 721



مركز أمراض وجراحة العظام والمفاصل الرياض
CENTRE DE TRAUMATOLOGIE ORTHOPEDIE RIAD

الدكتور عثمان، الكتاني
اختصاصي في أمراض وجراحة
العظام والمفاصل

Dr. Othmane KETTANI
SPÉCIALISTE EN CHIRURGIE
TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPÉDIQUE

19/12/2023

ES SATTE Houssam

Faire SVP :

Echographie main droite

sensation de blocage du 5ème doigt
occasionnelle

Diplômé de la Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Ancien interne du CHU IBN SINA - Rabat

Ancien interne du CHU HENRI MONDOR - Assistance Publique Hôpitaux de Paris

Diplôme d'Arthroscopie Chirurgicale - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme de Chirurgie du Pied - Faculté de Médecine - Université Mohammed V - Rabat

Diplôme interuniversitaire de Médecine du Sport - Faculté de Médecine - Université Denis DIDEROT - Paris

خريج كلية الطب والصيدلة لجامعة محمد الخامس - الرباط

طبيب داخلي سابق بالمركز الاستشفائي ابن سينا - الرباط

طبيب داخلي سابق بالمركز الاستشفائي هنري مونودور - باريس

حصل على شهادة تخصص المفاصل الجراحية بكلية الطب لجامعة محمد الخامس - الرباط

حصل على شهادة جراحة الأرجل بكلية الطب لجامعة محمد الخامس - الرباط

حصل على شهادة الطب الرياضي بكلية الطب دودور - باريس

3, rue Hab Mlouk, imm. Assafae, appt. 2, secteur 9 - Hay Riad - Rabat (en face de la porte bleue de Mahaj Riad)

Tel-Fax : 0537-710999 - Portable : 0661201092 - Email : drkettaniothmane@gmail.com

INPE: 101 167 468 - ICE: 00 1658229000010 - CNSS: 414 4804 - TP: 255 70501

FACTURE

Numero:04404/2023

Rabat

19/12/2023

Nom patient	Date examens
ES SATTE HOUSSAM	19/12/2023

Examen(s) Réalisé(s)	Prix Dhs
ECHOGRAPHIE PARTIES MOLLES	500,00
TOTAL	500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

CINQ CENTS DIRHAMS

Dr Chellaoui Mounia
Professeur en Radiologie
Centre de Radiologie Ryad
Av Assanaoubar (al Araar) Secteur 18
Bloc H 10 N°5 Hay Riad

E-mail : centrederadiologieriyad@gmail.com : البريد الإلكتروني

Avenue Essanaoubar, Secteur 18 Bloc H 10, Villa n° 5 Hay Ryad - Rabat - Tél. : 05 37 56 31 56

R.C. : 157437 - Patente : 25501294 - ICE : 002923151000040

INPE RADIOLOGUE : 10 11 10 658 - INPE CENTRE : 04 00 65 096

Nom et Prénom : Mr. ES SATTE HOUSSAM

Date : 19/12/2023

Médecin prescripteur : Dr OTHMANE KETTANI

ECHOGRAPHIE DE LA MAIN DROITE

RESULTAT :

- Intégrité du tendon fléchisseur et extenseur du 5^{eme} doigt
- Intégrité des poulies
- Articulations métacarpo-phalangienne et inter-phalangiennes sans anomalie
- Structure musculaires d'aspect normal.
- Absence d'épanchement articulaire ni d'hyperhémie au Doppler
- Corticales osseuses continus

CONCLUSION :

- Echographie normale.

Merci de votre confiance

Pr M.CHELLAOUI

Dr Chellaoui Mounia
Professeur en Radiologie
Centre de Radiologie Ryad
Av Assanaoubar (al araar) Secteur 18
Bloc H 10 N°5 Hay Riad

البريد الإلكتروني : centrederadiologieriyad@gmail.com : E-mail

Avenue Essanaoubar, Secteur 18 Bloc H 10, Villa n° 5 Hay Ryad - Rabat - Tél. : 05 37 56 31 56

R.C. : 157437 - Patente : 25501294 - ICE : 002923151000040

INPE RADIOLOGUE : 10 11 10 658 - INPE CENTRE : 04 00 65 096