

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-801199

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4505 Société : .....

Actif       Pensionné(e)       Autre : .....

Nom & Prénom : ESSAFI JAHAL

Date de naissance : 27/02/1963

Adresse : 1 LOT OCEAN DARBOUZZA

Tél. : 066118073 Total des frais engagés : 1900.- Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14 / 12 / 2023

Nom et prénom du malade : ESSAFI JAHAL Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant

Nature de la maladie : Douleur de la bouche senile

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 : 29/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

VOLET ADHÉRENT

**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.
14/12/2023		1	6	<p><b>Dr. K. NASSAR</b>                      Professeur de Rhumatologie                      CHU Ibn Rochd - Casablanca                      FMPC, NPE: 091248690</p>
28/12/2023	visite au SLM	1	400 SP	

**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
<p><b>RADIOLOGIE ALQUODS</b>                      Bd al quods 1067                      Radiologie alquods                      Tél: 05 22 21 43 33</p>	15/12/2023	X-ray hanche	1500,00

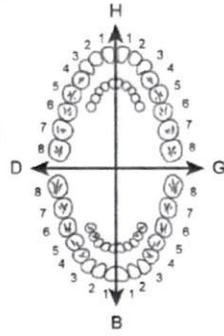
**AUXILIAIRES MEDICAUX**

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

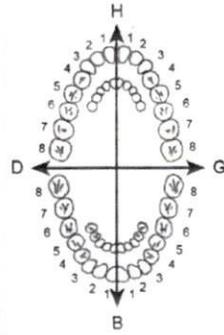
**VOLET ADHERENT**

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

**SOINS DENTAIRES**

	Traçés	Soins	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 COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		<table border="1"> <tr><td>H</td><td>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>B</td><td>B</td></tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B
H	H																
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



12/14/12/2023

Mr ESSAFLI Jamal.

Docteur méconique de la bouche  
gauche. L'ospiçin d'ostéome crâne  
de la bouche gauche ?

OSTOM

Pr. K. NASSAR  
Professeur de Rhumatologie  
CHU Ibn Rochd - Casablanca  
FMPC. INPE: 091248690

la bouche  
gauche :

Pr. K. NASSAR  
Professeur de Rhumatologie  
CHU Ibn Rochd - Casablanca  
FMPC. INPE: 091248690

RADIOLOGIE AL QUDOS  
Bd al quods N° 697  
Tél: 05 22 21 43 42  
Radiologiealquods@gmail.com

## 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  
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](mailto:cliniquemersultan@gmail.com) - [cms@cliniquemersultan.com](mailto:cms@cliniquemersultan.com)  
[www.cliniquemersultan.com](http://www.cliniquemersultan.com) / ICE : 001728360000010

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Radiologie  
Al Quods  
الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله

إختصاصي في الفحص بالأشعة

• Diplômé de Paris Descartes

• Ex Médecin des Hôpitaux de Paris



• خريج كلية الطب بباريس  
• طبيب سابق بمستشفيات باريس

• IRM HAUT CHAMP (1,5 TESLA)

• Scanner Multibarrette

• Panoramique Dentaire

• Mammographie Numérisée

• Echographie Générale

• Echo-Doppler Couleur

• Dentascanner

• Radiologie Interventionnelle

(Scanner, Echographie, Sénologie)

• Radiologie Numérisée

• Radio-Photo

Casablanca , le 16/12/2023

Patient : ES-SAFHI JAMAL

## SCANNER DE LA HANCHE GH

### INDICATION :

Douleurs de la hanche gauche.

### TECHNIQUE :

Scanner hélicoïdal 16 barrettes GE Healthcare Optima 540 avec ASIR

Acquisition hélicoïdale sans injection de produit de contraste avec reconstructions multi planaires et 3D

### RESULTAT :

Anomalie de densité en plage assez bien limitée intéressant le tiers antéro-supérieur de la tête fémorale, de densité hétérogène, mesurant 26 x 20 mm, entourée d'un discret liseré ostéocondensant avec un affaissement de la surface articulaire en regard.

Important pincement diffus de l'interligne articulaire coxo-fémoral gauche prédominant au niveau du versant antéro-supérieur, associé à une ostéophytose marginale exubérante et de multiples lésions géodiques sous chondrales.

Discret pincement supéro-latéral de l'articulation coxo-fémorale droite.

Bonne sphéricité de la tête fémorale droite de densité conservée.

Remaniements dégénératifs arthrosiques bilatéraux des articulations sacro-iliaques prédominants à droite avec mise en évidence d'un pont osseux et ankylose partielle de l'interligne articulaire.

Discret épaissement synovial de l'articulation coxo-fémorale gauche.

Bonne trophicité musculaire.

### AU TOTAL :

Aspect scannographique faisant évoquer à priori une ostéonécrose aseptique de la tête fémorale gauche compliquée d'une coxarthrose, classée grade 4 selon la classification de Ficat.

Merci pour votre confiance.

Dr Mohamed amine Fathallah

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.53.2.201:8088/images> Login : 64516 Mot de Passe : 41582

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca

Tél.: 05 22 21 43 43 / 06 65 66 57 67 - Fax : 05 22 21 43 43 - E-mail : radiologiealquods@gmail.com

Radiologie Al Quods



الفحص بالأشعة القدس

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH  
Médecin Radiologue

Radiologie  
Al Quods  
الفحص بالأشعة القدس

الدكتور محمد أمين فتح الله  
إختصاصي في الفحص بالأشعة  
• خريج كلية الطب بباريس  
• طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Diplômé de Paris Descartes
- Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

- Scanner Multibarrettes
- Echographie Générale
- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sonologie)
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie-Doppler Couleur
- Radiologie Numérique
- Mammographie Numérique
- IRM ( Sur Rendez - Vous )
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 19/12/2023

**NOTE D'HONORAIRE**

Nom & Prénom ES-SAFHI JAMAL  
Date d'examen : 16/12/2023

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
SCANNER DE LA HANCHE	1.500,00 DH
<b>NET A PAYER</b>	<b>1.500,00 DH</b>

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**  
**MILLE CINQ CENTS DH**

RADIOLOGIE AL QUODS  
Bd Al Quods N°697  
radiologiealquods@gmail.com  
Tél: 05 22 21 42 43

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél.: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43  
E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 002313947000064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560