

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## **Biologie 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.

## **Éducation :**

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**

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

N° - 32282

## **Déclaration de Maladie : N° P19- 0000131**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### **Cadre réservé à l'adhérent(e)**

Matricule : **05792** Société : **RAM**

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre**

Nom & Prénom : **SALIM Abdessamad** Date de naissance : **02/01/1963**

Adresse : **RES. UNIFIQUE IMMA ART. 14 WIATTA CASABLANCA**

Tél. : **06 09 17 54 00** Total des frais engagés : **2 202,60** Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

**Dr. BENKIRI M'hamed**  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tél. : 05 22 20 78 00

Date de consultation : **08/06/2020**

Nom et prénom du malade : **said. Abdessamad** Age : .....

Lien de parenté :

**Lui-même**

**Conjoint**

**Enfant**

Nature de la maladie : **Handicap physique de saff**

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 : **CPB** Le : **08/06/2020**

Signature de l'adhérent(e) : **Saidi**

8

#### **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
08/06/2020	10)		300 D	Dr. BENHIRANE Hind Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle Tél.: 06 22 99 78 09
18				

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/06/2020	102,80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Georges L. Gosselin, Radiologist Gosselin & Associés 1293 04.93 Fax 05 29.9356	22.05.93	- 20000000 - 10000000 - 10000000 - 10000000	900,-

## AUXILIAIRES MEDICAUX

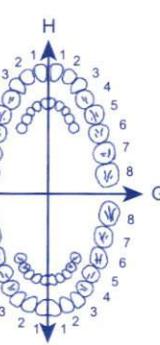
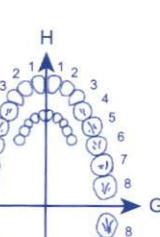
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
DECAMPS DUCOURA FLORENCE OSTEOPATHE D.O 0624411141	16/06/2020	OSTEOPATHIE				600.00

## 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

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

# Docteur Hind BENKIRANE

Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Liège

Ancienne interne des Hôpitaux

de Paris et de Montpellier

DIU de Traumatologie du Sport de Paris

DIU de Podologie de Montpellier

- Echographie ostéo-articulaire et musculo-tendineuse

- Thérapie par onde de choc

- Thérapie par PRP

الدكتورة هند بنكريان

اختصاصية في الطب الفيزيائي  
و التأهيل الوظيفي

خريجة كلية الطب بليبيج

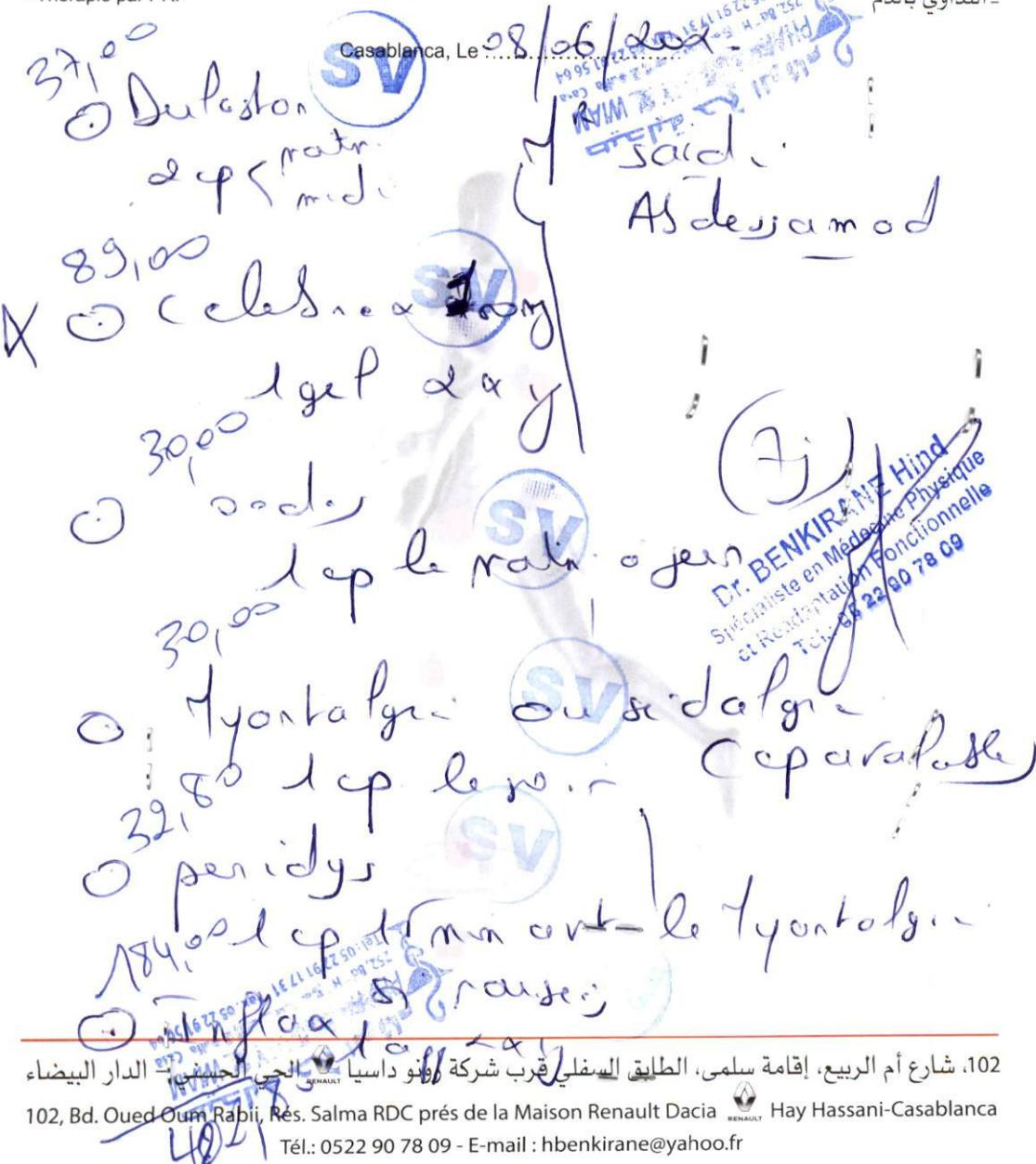
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مونبليي وباريس

دبلوم في الرضوخ الناتجة عن الرياضة بباريس

دبلوم في أمراض القدم بمونبليي

فحص بالصدى للمفاصل والعضلات

- التداوي بالدم



**DULASTAN®**  
Boîte de 20 comprimés 500 mg/2 mg دولاستان  
34.00 لغات من 20 لغات

**DULASTAN®**  
500 mg/2 mg Boîte de 20 comprimés  
6 118000 360063

**CELEBREX®**  
(CELECOXIB) 200 mg

CELEBREX 200 mg  
Boîte de 10 gélules

Lot : 1274059  
Date Fab. 05 / 2019 Date Exp. 04 / 2022  
PPV : 89.00 DH

LOT 181761  
EXP 08/2021  
PPV 30.00 DH

OEDES 20mg  
7 gélules



6 118001 100064

**SEDALGIC®**  
20 Comprimés pelliculés



LOT : 200109  
UT AV : 01/2022  
PPV : 30,00DH

32.80  
10 ملخ  
بيريديس  
دومهيريدون  
20 قرصاً مختلفاً  
بصرف فقط بموعد وصفة طبية - سببية - ملحوظة

**INFLAX**  
**GEL EFFET THERMIQUE**  
CE : 124112018/UPCHC/DMP20

Lot : SCACX1003/09.19  
Exp : 08/2022  
PPC:184,00DH

120 ml 12 M



# Docteur Hind BENKIRANE

Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Liège

Ancienne interne des Hôpitaux

de Paris et de Montpellier

DIU de Traumatologie du Sport de Paris

DIU de Podologie de Montpellier

- Echographie ostéo-articulaire et musculo-tendineuse

- Thérapie par onde de choc

- Thérapie par PRP

الدكتورة هند بنكيران

اختصاصية في الطب الفيزيائي

و التأهيل الوظيفي

خريجة كلية الطب بلييج

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مونبيلي و باريس

دبلوم في الرضوخ الناتجة عن الرياضة بباريس

دبلوم في أمراض القدم بمونبيلي

- فحص بالصدى للمفاصل و العضلات

- التداوي بالدم

Casablanca, Le :

08/06/2022 -

H<sup>1</sup> saud.

As de card.

Echographie spéiale Ob



Tendinopathie de l'effe ?  
fissure ?

Centre de Radiologie El Oumia  
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél: 05 22 93 04 53 - Fax: 05 22 90 58 77

Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tél: 05 22 99 78 69

102، شارع أم الريـعـ، إقـامـة سـلـمـيـ، الطـابـق السـفـلـيـ قـرـبـ شـرـكـة رـوـنـوـ دـاسـيـاـ الحـيـ الحـسـنـيـ - الدـارـ الـبـيـضاـءـ

102, Bd. Oued Oum Rabii, Rés. Salma RDC près de la Maison Renault Dacia Hay Hassani-Casablanca

Tél.: 0522 90 78 09 - E-mail : hbenkirane@yahoo.fr

# Docteur Hind BENKIRANE

Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Liège  
Ancienne interne des Hôpitaux  
de Paris et de Montpellier  
DIU de Traumatologie du Sport de Paris  
DIU de Podologie de Montpellier  
- Echographie ostéo-articulaire et musculo-tendineuse  
- Thérapie par onde de choc  
- Thérapie par PRP

الدكتورة هند بنكيران

اختصاصية في الطب الفيزيائي  
والتأهيل الوظيفي

خريجة كلية الطب بلييج  
طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مونبليي وباريس  
دبلوم في الرضوخ الناتجة عن الرياضة بباريس  
دبلوم في أمراض القدم بمونبليي  
فحص بالصدى للمفاصل والعضلات  
- التداوي بالدم

Casablanca, Le 28/06/2009

H<sup>n</sup> sand...  
F Asclepios  
Rx epaule Dr < p  
recherche un  
ca Pejif. con  
et su  
dernier cognos

Centre de Radiologie El Oufia  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél: 05.22.93.04.93 - Fax: 05.22.93.56.33

Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tel.: 0522 90 78 09

Facture pour votre mutuelle  
consultation d'ostéopathie

Date : 16.06.2020 -

Nom : Saidi Abdessamad .

Prénom : Abdessamad .

Adresse :

Numéro contrat assurance :

Montant : 600 DHS .

Moyen de paiement : Chèque ou espèces

Adeli 330001868

Facture acquittée

DECAMPS AUGOUA  
FIDUCIA  
OSTEOPATHIE D.O.  
062441141

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 22/06/2020

## FACTURE N°04281/2020

NOM & PRENOM: SAIDI ABDESSAMED

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE RX. EPAULE DROITE F/P	900 DH
TOTAL	900 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :NEUF CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulnfa@.com](mailto:radiologie-oulnfa@.com)

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA



مركز الفحص بالأشعة  
الульفية

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

Dr Bouchaïb EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 22/06/2020

PATIENT

: SAIDI ABDESSAMED

MEDECIN TRAITANT

: DR. BENKIRANE Hind

EXAMEN(S) REALISE(S)

: ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE DROITE

L'étude des deux épaules de façon comparative par une sonde de haute fréquence trouve à droite:

- Tendon sus épineux présente un méplat au niveau de la partie moyenne avec présence d'une formation liquide, mesurant 17mm de grand axe.
- Tendon sous scapulaire d'épaisseur et d'échostructure normales.
- Absence de conflit antérieur.
- Tendon long biceps est hypoéchogène, épais sans image de rupture.
- Epanchement articulaire autour du long biceps de petite abondance.
- Epanchement de la bourse sous acromio-deltoïdienne de petite abondance.
- Bonne trophicité musculaire.

### Conclusion :

- Rupture totale du tendon sus épineux avec rétraction à 17mm.
- Epanchement articulaire et de la bourse sous acromio-deltoïdienne de petite abondance.
- Tendinopathie du long biceps.

Confraternellement

DR. ELMDARI BOUCHAIB

I.S  
Dr Bouchaïb EL MDARI  
Médecin Radiologue  
Centre de Radiologie El Oulfa

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50, N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél: 05 22 93 04 93 - Fax: 05 22 93 56 37



**Docteur Fatiha LASRI**  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

**Dr Bouchaïb EL MDARI**  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 22/06/2020

PATIENT	: SAIDI ABDESSAMED
MEDECIN TRAITANT	: DR. BENKIRANE Hind
EXAMEN(S) REALISE(S)	: RX. EPAULE DROITE F/P

- Déminéralisation osseuse.
- Diminution de l'espace acromio-huméral avec aspect d'acromion en crochet.
- Ostéophytose humérale et du bord inférieur de la glène.
- Interligne gléno-huméral conservé.

**Conclusion :**

- **Omarthrose moyennement évoluée.**
- **Acromion en crochet.**

*Confraternellement*

**DR. ELMDARI BOUCHAIB**

Dr Bouchaïb EL MDARI  
Médecin Radiologue  
Centre de Radiologie El Oulfa  
Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
tel: 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 56 37

I.S

**CMI**

مصرف المقديسات

08/06/20

16:03:27

9900041758

90417501

PHCIE HAY WIAAM

Casablanca

A00000000032010

APP : VISA

MR SAIDI ABDESSA/

417083xxxxxx7469

CARTE NATIONALE

CAE6E4BC3D130DD8

226-0-9999-1-44

MONTANT : 402,80 MAD

NUM TRANSACTION : 011

NUM AUTORISATION : 059834

STAN : 007866

**DEBIT**

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER  
COPIE COMMERCANT