

# 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.

## 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.

## Education :

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.

## Prothésaire :

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Code réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 500

Société :

53592

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZOHEIR

ALI

Date de naissance : 23/11/65

Adresse :

Téléphone : 05 21 52 63

Total des frais engagés :

Dhs

Code réservé au Médecin

Code du médecin :

ACC 517

**Docteur Fouad BOUMALI**  
Spécialiste en Médecine Physique  
et de Réadaptation  
Lauréat de l'Université René Descartes, Paris  
12 E.D, Rue Abou Hassan Al Achaari - Maroc  
05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASA

Le : 29/12/20

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
18/12/2022	Actes	3	500,00	<i>Signature de Dr BOUMAHDI</i>
24/12/2022	Actes	1	50,00	<i>Signature de Dr BOUMAHDI</i>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>RADIOLOGIE Abou Madi</b> 27, Rue Ilyas Abou Madi N° 3 Gauthier - Casablanca 2034511/0522203458 22/12/17 4000	21/12/17	2445	6450,00 DH

AUXILIAIRES MÉDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
<i>Anta de Medecine</i> Anta de Medecine Rue Abdesse Hassoun 20000 Casablanca Tél: 0121252278 85 Email: <a href="http://www.campfr.com">www.campfr.com</a>	24/12/20	80	X	111/2	$80 \times 111/2 = 80 \times 222,00 D$ = 4000,00 Dhs facture n° 100

## 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur Fouad BOUMAHDI  
Spécialiste en Médecine Physique et de Réadaptation

Lauréat de l'Université René Descartes, Paris  
Ancien Médecin Colonel, Hôpital Militaire Med V, Rabat  
Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplôme des Universités Paris VI, VII et XII en :

Posturologie Clinique et Instrumentale  
Réadaptation Cardiaque et Musculaire à l.. Effort,  
Médecine et Biologie du Sport, Traumatologie du Sport,  
Podologie Médicale, Appareillage Orthopédique,  
Médecine Orthopédique & Manuelle  
Neurophysiologie & Urodynamique  
Inscrit sous le N° 11 154 - NIP 091037835  
ICE : 001750046000077



Casablanca, le :

18/12/2022

Q.B. ZOHAR SK

- 1<sup>o</sup> - SPM Rechs Cervical +
- 2<sup>o</sup> - SonoGraphie hanche -  
genou -
- 3<sup>o</sup> - Rechts Cervical 20/12/24
- 4<sup>o</sup> - Bassin de l'eau

Docteur Fouad BOUMAHDI  
Spécialiste en Médecine Physique  
et de Réadaptation  
Lauréat de l'Université René Descartes, Paris  
12 C.D. Rue Abou Hassan Al Achaari  
B.P. 20000 Casablanca - Maroc  
Tél : 00 212 5 22 27 68 85 / 00 212 762 16 04 41  
E-mail : ccamp@gmail.com - drboumahdi@gmail.com

Cabinet Casa Anfa de Médecine Physique & Réadaptation (CCAMP)

12C - 12D, rue Abou Hassan Al Achaari, Angle Bd. Anfa Commune de Sidi Belyoute 20180 Casablanca, Maroc

Tél : 00 212 5 22 27 68 85 / 00 212 762 16 04 41

E-mail : ccamp@gmail.com - drboumahdi@gmail.com



Casablanca le 21/12/2020

**Dr. Mustapha AKIKI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**  
Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**  
**Ep. Benjelloun**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

**PATIENT** : ZOHEIR ALI  
**MEDECIN TRAITANT** : DR. BOUMAHDI FOUD  
**EXAMEN(S) REALISE(S)** : I.R.M DU RACHIS CERVICAL  
**M.**

**Technique :**  
 Sagittale T1 T2  
 Axiale T2

**Résultat :**  
 Inversion de la lordose physiologique du rachis cervical.  
 Ankylose de C4-C5.  
 Protrusion disco-ostéophytique C3-C4 postéro-latérale droite  
 comprimant l'émergence radiculaire C3 droite.  
 Débords disco-ostéophytiques C4-C5, C5-C6 et C6-C7 postéro-  
 médians non conflictuels.  
 Pas de myélopathie.  
 Canal lombaire rétréci par ces différents remaniements dégénératifs.  
 Respect de la charnière cervico-occipitale.  
 Pas de lésion osseuse suspecte.  
 Respect des parties molles.

**Conclusion :**

- Ankylose C4-C5 avec inversion de la lordose physiologique du rachis cervical.
- Débord disco-ostéophytique sous-ligamentaire conflictuel à l'étage C3-C4 avec l'émergence radiculaire C3 droite.
- Rétrécissement du canal cervical par ces différents remaniements dégénératifs sans myélopathie.

Confraternellement  
**DR HANAFI**  
**INPE: 091202275**

*RADIOLOGIE Aboumadi*  
 22, Rue Ilya 2160 Casablanca - MAROC  
 Tél.: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com  
 IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40  
 TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064



Casablanca le 21/12/2020

**Dr. Mustapha AKIKI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**

Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE  
Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

**PATIENT**  
**MEDECIN TRAITANT**  
**M.**

**: ZOHEIR ALI**  
**: DR. BOUMAHDI FOUD**

**RX. CERVICAL F/P + 3/4**

Inversion de la lordose physiologique du rachis cervical.

Pas de lésion osseuse.

Discopathies étagées prédominant en C5-C6, C6-C7 avec remodelage ostéophytique exubérant.

Uncarthrose étagée prédominant à droite réduisant significativement les trous de conjugaison susceptible d'engendrer un conflit disco-radiculaire.

Épaisseur normale des parties molles pré-vertébrales.

**RX. BASSIN FACE :**

Pas de lésion osseuse.

Respect des articulations sacro-iliaques et coxo-fémorales.

Intégrité de la symphyse pubienne.

Pas de calcification au niveau des insertions tendineuses.

Phlébolithes pelviens droits.

Confraternellement  
**DR HANAFI**  
**INPE: 091202275**

*RADIOLOGIE Abou Madi  
27, Rue Ilya Abou Madi  
Appt N° 3 Gauthier - Casablanca  
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58  
Fax: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58*

- IRM Haut champ
- Scanner Spiralé Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

Docteur Fouad BOUMAHDI  
Spécialiste en Médecine Physique et de Réadaptation

Lauréat de l'Université René Descartes, Paris  
Ancien Médecin Colonel, Hôpital Militaire Med V, Rabat  
Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplôme des Universités Paris VI, VII et XII en :

Posturologie Clinique et Instrumentale  
Réadaptation Cardiaque et Musculaire à l.. Effort,  
Médecine et Biologie du Sport, Traumatologie du Sport,  
Podologie Médicale, Appareillage Orthopédique,  
Médecine Orthopédique & Manuelle  
Neurophysiologie & Urodynamique  
Inscrit sous le N° 11 154 - NIP 091037835  
ICE : 001750046000077



Casablanca, le :

26/12/2020

Obj 20455R Ah

- Vingt (20) séances de séances de kinésithérapie
- 3 à 4 séances par semaine
- Durée :
  - Rendre à celle matinale.
  - NCF à bas anle.
- (IPM : Camal lencal de l'enseignement)

Cabinet Casa Anfa de Médecine Physique & Réadaptation (CCAMP)

12C - 12D, rue Abou Hassan Al Achaari, Angle Bd. Anfa Commune de Sidi Belyoune 20180 Casablanca, Maroc

Tél : 00 212 5 22 27 68 85 / 00 212 762 16 04 41

E-mail : ccamp@gmail.com - drboumahdif@gmail.com

Docteur Fouad BOUMAHDI  
Spécialiste en Médecine Physique et de Réadaptation  
Centre de Réadaptation et de Médecine Physique  
rue Abou Hassan Al Achaari  
Casablanca - 20180

# DOCTEUR FOUAD BOUMAHDI

Cabinet Casa Anfa



Médecine Physique

Rééducation - Réadaptation

**Objet :** Devis des Soins de Rééducation en Kinésithérapie

Références Devis : 118/CAMPR / 2020

**Bénéficiaire / Destinataire :** MR ZOHEIR ALI

**Médecin Prescripteur :** DOCTEUR FOUAD BOUMAHDI

**Motifs de la Prescription :** RAIDEUR CERVICALE MAJEURE

Centre Casa Anfa de Médecine Physique  
Rééducation-Réadaptation - Bien Être  
12 C-D, Rue Abou Hassan Al Achaari  
Bd Anfa 20000 Casablanca - Maroc  
Tél./Fax: 00(212)5 22 27 68 85  
ccampr@gmail.com/www.ccampr.com

Détails de la Prescription	
Date de la Prescription	24/12/2020
Nature des Actes Prescrits	Séances de Kinésithérapie
Code Acte	AMM12
Nombre de Séances Prescrites	20
Prix Unitaire	200 MAD
Soit un total	4000 MAD
Rythme Hebdomadaire	3 à 4 SEANCES PAR SEMAINE
Nature de la Couverture Médicale	MUPRAS

Arrêter le Présent Devis à la Somme de
QUATRE MILLE DIRHAMS (4000.00DH)

Fait à Casablanca

24/12/2020

Centre Casa Anfa de Médecine Physique  
Rééducation-Réadaptation - Bien Être  
12 C-D, Rue Abou Hassan Al Achaari  
Bd Anfa 20000 Casablanca - Maroc  
Tél./Fax: 00(212)5 22 27 68 85  
ccampr@gmail.com/www.ccampr.com

12C - 12D, Rue Abou Hassan Al Achaari, Angle Bd. Anfa  
Commune de Sidi Belyoute 20000 Casablanca, Maroc  
Tél. : 00 212 5 22 27 68 85 / 00 212 808 39 60 86

Fax : 00 212 5 22 27 68 85

E-mail : ccampr@gmail.com • drboumahdif@yahoo.fr

CNSS : 9079254 - ITP : 35590010 - IF : 40470595

Compte Bancaire : 009617482013780010770013080018248 BMCI, CASA ANFA

www.ccampr.com



Nom & prénom : ZOHEIR ALI

FACTURE N° : 20/022809

Date : 21/12/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
RX. BASSIN FACE	250,00
ECHO DE LA HANCHE GAUCHE.	600,00
RX. CERVICAL F/P + 3/4	600,00
I.R.M CERVICALE	3 000,00
<b>Total Montant</b>	
	<b>4 450,00</b>



Arrêtée la présente Facture à la somme de:

QUATRE MILLE QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

REGLEMENT : CHEQUE Le 21/12/2020 919744 ATWB

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73