

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.

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° P19- 0042685

ND = 19829

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1765 Société : RAA
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SAADI Qui Housseine
 Date de naissance :
 Adresse : 22, Rue Abd BAHI Cas
 Tél : 066137664 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade : Housseine SAADI Age :
 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : / /

Le : / /



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

- Reclamation : 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° 09-48 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS Centre de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc
Boulevard de l'Indépendance, 27000, Tel : 05 22 22 42 22 - Fax : 05 22 22 78 84 - www.mupras.ma



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

Déclaration de Maladie

N° W19-483942

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1765 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : Noureddine SADDI
 Date de naissance : 08.04.52
 Adresse :
 Tél : 066 137 61 64 D. K. KHATTAB DEBBAGH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Echographie Articulaire
Rhumatologie Interventionnelle

Cachet du médecin :

41, Bd Zerkouni, Rés. Listikrer, 3^{ème} étage
Tél : 06 22 22 42 22 - GSM : 06 50 23 93 84

Date de consultation :

04 JAN 2020

Nom et prénom du malade :

MR SADDI Noureddine

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Rhumatologique

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-483942

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
04 JAN 2020		CG	40000	Dr K LAHLOU DEBBAGH Rhumatologue Echographie Articulaire 41, Bd Zerkoun, Rés. Liatikou, 3ème étage Tél: 09 40 22 12 22 - GSM: 09 40 22 93 84

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
	22-01-2020	Labo Radiologie I.H. D. el	30000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	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.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES										
Le praticien est tenu 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF										
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>						
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX						
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>			H		D	G	B		
	H									
	D	G								
	B									
	[Création, remont, adjonction]									
	Formalisme Thérapeutique nécessaire à la prothèse									
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION						

عيادة أمراض العظام والمفاصل
CABINET DE RHUMATOLOGIE



Maladies des os, articulations et colonne vertébrale
Médecine fonctionnelle et micronutrition
Médecine régénérative ostéoarticulaire
Echographie de l'appareil locomoteur
Rhumatologie Interventionnelle
Mésothérapie

الدكتورة كوتار الحلو و باغ
Dr. Kaoutar LAHLOU DEBBAGH
Spécialiste en RHUMATOLOGIE
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Casablanca, le : 04 JAN 2020

MR SADDIQI Nouredine

Examen Rx 2 genoues
F + P debout

Dr K LAHLOU DEBBAGH
Rhumatologue
Echographie Articulaires
Rhumatologie Interventionnelle
41, Bd Zerkouni, Rés. Listikar, 3ème étage
Tél : 05 22 22 42 22 - GSM : 06 50 23 93 84

Dr. BEZALIA LAHLOU
Rhumatologue
Clinique L'Ancreport - Marrakech
Tél : 05 29 80 30 33 / 06 60 02 89 90

عيادة أمراض العظام والمفاصل
CABINET DE RHUMATOLOGIE



Maladies des os, articulations et colonne vertébrale
Médecine fonctionnelle et micronutrition
Médecine régénérative ostéoarticulaire
Echographie de l'appareil locomoteur
Rhumatologie Interventionnelle
Mésiothérapie

الدكتورة كوتر الحلو دباغ

Dr. Kaoutar LAHLOU DEBBAGH
Spécialiste en RHUMATOLOGIE
Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Casablanca, le : 04 JAN 2020

№ SADDI qui Noureddine

Pb pied gauche depuis l'au
tifié à plusieurs reprises
Dg : aponeurose.

faux IRR du pied G
avec biberon téionnel

DR K LAHLOU DEBBAGH
Rhumatologue
Echographie Articulaire
Rhumatologie Interventionnelle
41, Bd Zerkouni, Rés. Listikrar, 3^{ème} étage
Tél : 06 22 22 42 22 - GSM : 06 50 23 93 84

DR. BENZAOUIA Laila
Medecin Radiologue
Clinique L'Héritage - Marrakech
Tél : 05 29 80 38 03 / 06 60 02 89 90

الدكتورة كوثر العلووباغ

Dr. Kaoutar LAHLOU DEBBAGH

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Casablanca, le : 04 JAN 2020

LE SADDIQI Noureddine

1) MYANTALOG

1cp x 2j après repas
si douleurs.

Dr K LAHLOU DEBBAGH
Rhumatologue
Echographie Articulaire
Rhumatologie Interventionnelle
41, Bd Zerkouni, Rés. Listikrar, 3ème étage
Casablanca
Tél : 05 22 22 42 22 - GSM : 06 50 23 93 84

FACTURE

22/01/2020

FACTURE N° :20012412472

- **NOM DU PATIENT : SADDIQI NOUREDDINE**
- **EXAMEN(S) REALISE(S) :**

GENOUX (F+P)

300 DH

IRM DU PIED

2700 DH

3000 DH

- **MONTANT TOTAL :3000 DH**

TROIS MILLE DIRHAMS





مصحة المطار
CLINIQUE L'AÉROPORT

مصحة متعددة التخصصات
CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

- Scanner multi-barette 3D • Dentascan • Mammographie numérisée
- Echographie et doppler • Radiologie numérisée • Radiologie interventionnelle

Marrakech, le 22/01/2020

Nom et Prénom : **SADDIQUI NOUREDDINE**

Médecin prescripteur : **DR KAOUATR LAHLOU DEBBAGH**

IRM DU PIED GAUCHE

Indication : Aponévrite plantaire.

Technique :

- Séquences DP et T1 dans les trois plans de l'espace.
- Séquence Stir. Injection du PDC.

Résultats :

- Présence d'une importante infiltration des parties molles sous cutanées en regard du bord inférieur du calcaneum avec infiltration en hypersignal DP de la partie proximale de l'aponévrose plantaire au niveau de son insertion calcanéenne s'étendant vers son versant interne.
- Petite plage de contusion osseuse du calcaneus.
- L'infiltration oedémateuse s'étend vers la face postérieure de la cheville suivant la graisse sous cutanée et épargnant le tendon d'achille.
- Epine calcanéenne.
- Intégrité du ligament talo fibulaire postérieur et calcanéofibulaire
- Intégrité du ligament talofibulaire antérieur.
- Intégrité du ligament Tibio fibulaire postérieur,
- Intégrité du ligament Talo naviculaire dorsal et calcanéocuboïde latéral
- Intégrité du Tibio talien postérieur, tibio calcanéen, tibio naviculaire
- Graisse de kager infiltrée
- Intégrité des tendons tibiaux antérieur, fléchisseurs et extenseurs propres du gros orteil et commun des orteils
- Intégrité des rétinaculum des tendons long et court fibulaire.
- Absence d'épanchement articulaire.
- Absence de collection sous périostée.

Au total :

- Aspect IRM en faveur d'aponévrite plantaire proximale avec infiltration des parties molles sous calcanéennes sur épine du calcaneus avec extension de l'infiltration vers la face postérieure de la cheville.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **DR BENZAOUIA**

394, AVENUE GMASSA (ROUTE DE L'AÉROPORT), MARRAKECH - MAROC

Standard : 05 24 36 86 00 - Facturation : 05 24 36 86 12 - Centre Radiologie : 05 24 36 86 02 - Ophtalmologie : 05 24 36 86 01

Centre Cardiologie : 05 24 36 86 15 - Maternité : 05 24 36 86 14 - Prise en charge : 05 24 36 86 08

Fax 1 : 05 24 36 86 09 - Fax 2 : 05 24 36 86 06 - contact@cliniqueaeroport.com - www.cliniqueaeroport.com



مصحة المطار
CLINIQUE L'AÉROPORT

مصحة متعددة التخصصات
CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE

• Scanner multi-barette 3D • Dentascan • Mammographie numérisée
• Echographie et doppler • Radiologie numérisée • Radiologie interventionnelle

Marrakech, le 22/01/2020

Nom et Prénom : SADDIQI NOUREDDINE

RADIOGRAPHIE DES 2 GENOUX

(F / P)

Résultat :

- Minéralisation osseuse normale.
- Discret pincement des versants internes des interlignes fémorotibiales avec sclérose sous chondrale
- Rotules en position normale avec un index de Caton de valeur normale.
- Présence d'enthésophytes patellaires bilatéraux.
- Absence de lésion osseuse décelable.
- Absence de trait de fracture ou d'arrachement osseux visible.
- Absence d'épanchement articulaire évident.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : DR BENZACUTA

394, AVENUE GMASSA (ROUTE DE L'AÉROPORT), MARRAKECH - MAROC

Standard : 05 24 36 86 00 - Facturation : 05 24 36 86 12 - Centre Radiologie : 05 24 36 86 02 - Ophtalmologie : 05 24 36 86 01

Centre Cardiologie : 05 24 36 86 15 - Maternité : 05 24 36 86 14 - Prise en charge : 05 24 36 86 08

Fax 1 : 05 29 80 08 89 - Fax 2 : 05 24 37 33 06 - contact@cliniqueaeroport.com - www.cliniqueaeroport.com