

**RIMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR  
ACTR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**



**Déclaration de Maladie**

N° W19-419042

ND: 28100

**Conditinérales :**

- Le servé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le servé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'opréalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, exti multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi quous les actes effectués en série.
- En cident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soir

**Pharma**

- Les des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pou médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

**Radioloologie :**

- La fiinsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être joinrdonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un dentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la n

**Optique**

- L'orce du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

**Rééduc**

- L'opréalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééns.
- Pouboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

**Dentair**

- En prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est oblávant le début de traitement.
- La floit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La très soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

**Maladiffection Longue Durée ALD et ALC :**

- La on de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 moi

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4969 Société : RAM  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : FAHAM Mohamed  
 Date de naissance : 16-6-1965  
 Adresse : Habutvelle  
 Tél : 0666046687 Total des frais engagés : 2152,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 12/02/2020  
 Nom et prénom du malade : ZERANI NAJMI Age:  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Lombosciatalgie bilat  
 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 : 20/02/2020  
 Signature de l'adhérent(e) :

**As Mails utiles**

- Récn : contact@mupras.com
- Prisarge : pec@mupras.com
- Adlt changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractèrnel

MUPRAe 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

**VOLET ADHERENT**

Déclaration de maladie N° W19-419042

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 :



# CABINET DE RHUMATOLOGIE

**Docteur Zineb JBILI**  
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Os, Articulations  
Et La Colonne Vertébrale  
Ostéoporose  
Echographie Ostéo-articulaire  
Biothérapie



**الدكتورة زينب جبيلي**  
أخصائية في أمراض الروماتيزم

أخصائية في أمراض العظام و المفاصل  
و العمود الفقري  
هشاشة العظام  
الفحص بالصدى المفاصل و العضلات  
العلاج بالأدوية البيولوجية

Casablanca, Le :

12/02/2020

**Ph. Sanaa Casablanca**  
SARL Associée Unique  
Bloc 18 N°15 Sidi Othmane  
Tél 05 22 37 56 99

**MME ZEROUALI NAJAT**

PPV : 51,40 DH



*51/10*

- **Divido 75mg**

1 Gélule, matin, soir, pendant 05 jours puis 1 Gélule par jour,  
pendant 10 jours

*14/02*

- **Oedes 20 mg**

1 Gélule, matin, pendant , 14 jours

*28cc*

- **No-dol codeine**

1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant 10 jours en cas de  
douleur

*219/4*

- **Laroxyl 40 mg / ml**

05 gouttes le soir au coucher pendant 03 jours puis 10 gouttes le  
soir au coucher pendant 03 jours 15 gouttes le soir au coucher  
pendant 03 mois

*د. الدكتور*

LOT: 180659 PER: 12-20  
PPV: 140.00DH

**Ph. Sanaa Casablanca**  
SARL Associée Unique  
Bloc 18 N°15 Sidi Othmane  
Tél 05 22 37 56 99

**Dr. Zineb JBILI**  
Rhumatologue  
333, Reda Guelija Ben m'Sik Cass  
Tél : 05 22 56 08 05

# CABINET DE RHUMATOLOGIE

Docteur Zineb JBILI  
RHUMATOLOGUE



الدكتورة زينب جبيلي  
أخصائية في أمراض الروماتيزم

Spécialiste des Os, Articulations  
Et La Colonne Vertébrale  
Ostéoporose  
Echographie Ostéo-articulaire  
Biothérapie

أخصائية في أمراض العظام و المفاصل  
و العمود الفقري  
هشاشة العظام  
الفحص بالصدى المفاصل و العضلات  
العلاج بالأدوية البيولوجية

Casablanca, Le :

20/02/2020

Ph. Sanaa Casablanca  
SAR Associee Unique  
Bloc 18 N°15 Sidi Othmane  
Tél.: 05 22 37 56 99

MME ZEROUALI NAJAT

PPV: 255DH00

PPV: 255DH00

• Alyse 75 mg

1 Gélule, matin, soir, pendant 03 mois (2B)

• Dépo medrol 80 mg / ml

1 inj en IM par semaine \*03 semaines

21.2.2020

115714

Dr. Zineb JBILI  
Rhumatologue  
133, Reda Guedira Ben M'sik Casablanca 05  
Tél.: 05 22 37 56 99

065334  
07/2024  
P.P.V:37DH70

065334  
07/2024  
P.P.V:37DH70

# CABINET DE RHUMATOLOGIE

**Docteur Zineb JBILI**  
RHUMATOLOGUE



**الدكتورة زينب جبيلي**  
أخصائية في أمراض الروماتيزم

Spécialiste des Os, Articulations  
Et La Colonne Vertébrale  
Ostéoporose  
Echographie Ostéo-articulaire  
Biothérapie

أخصائية في أمراض العظام و المفاصل  
و العمود الفقري  
هشاشة العظام  
الفحص بالصدى المفاصل و العضلات  
العلاج بالأدوية البيولوجية

Casablanca, Le : 12/02/2020

**MME ZEROUALI NAJAT**

• **TDM rachis Lombaire**

lombosciatalgie à bascule plus marquée droite avec claudication,

**RADIOLOGIE**  
Ben M'Sik Sidi Othmane  
21/22 Av. du 10 Mars Sidi Othmane  
Tél : 05 22 37 67 05 / 08 08 37 05 83  
T.P. : 00000054

**Dr. Zineb JBILI**  
**Rhumatologue**  
333, Reda Gdira Ben M'Sik Cas.  
Tél : 05 22 56 08 05

# RADIOLOGIE

BEN M'SIK - SIDI OTHMAN

Dr. SOUAD CHRAIBI  
Dr. KHALID BENSOUDA  
RADIOLOGUES



الفحص بالأشعة  
ابن امسيك - سيدي عثمان  
الدكتورة سعاد الشرايبي  
الدكتور خالد بنسودة  
إختصاصيان في الفحص بالأشعة

- I.R.M sur RDV
- SCANNER
- RADIOLOGIE GENERALE
- ECHOGRAPHIE-ECHO-DOPPLER COULEUR
- MAMMOGRAPHIE
- OSTEODENSITOMETRIE
- PANORAMIQUE DENTAIRE
- CONE - BEAM

Casablanca, le 19/02/2020

Facture N° 01509\2020

Nom patient : ZERROUALI NAJAT

Examen(s) réalisé(s) : TDM LOMBAIRE

Montant : 1000 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**MILLE DH**

REGLEMENT : ESPECES

**RADIOLOGIE**  
Ben M'Sik Sidi Othmane  
19/21/22, Av. du 10 Mars Sidi Othmane  
Tél : 05 22 37 05 05 / 08 08 37 05 83  
Fax : 05 22 38 23 67

# RADIOLOGIE

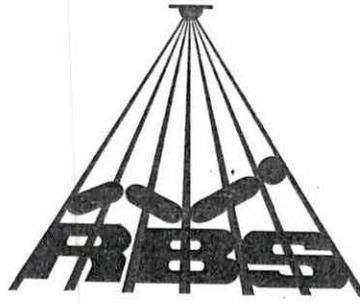
BEN M'SIK - SIDI OTHMAN

Dr. SOUAD CHRAIBI

Dr. KHALID BENSOUDA

RADIOLOGUES

- I.R.M sur RDV
- SCANNER
- RADIOLOGIE GENERALE
- ECHOGRAPHIE-ECHO-DOPPLER COULEUR
- MAMMOGRAPHIE
- OSTEODENSITOMETRIE
- PANORAMIQUE DENTAIRE
- CONE - BEAM



الفحص بالأشعة  
ابن امسيك - سيدي عثمان  
الدكتورة سعاد الشرايبي  
الدكتور خالد بنسودة  
إختصاصيان في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 19/02/2020

Médecin traitant : DR JBILIZ

Nom du patient : ZERROUALI NAJAT

Examen réalisé : TDM LOMBAIRE

## COMPTE RENDU

### TECHNIQUE :

Examen réalisé en acquisition spiralee, en coupes millimétriques, au niveau lombaire, sans injection de produit de contraste.

Etude en mode multi-planaire.

### RESULTAT :

Courbure lombaire conservée.

Mur postérieur respecté.

Densité osseuse normale.

Absence de tassement vertébral.

Pincement discal L4-L5 et L5-S1, avec ostéocondensation sous chondrale en miroir en regard, avec une petite ostéophytose foraminale bilatérale.

Anomalie transitionnelle lombo-sacrée sous forme d'une jonction transverse-sacrée bilatérale avec méga apophyse transverse, une irrégularité corticale et

ostéocondensation sous chondrale en miroir du coté droit

Absence de lyse isthmique.

Canal lombaire de dimensions antéro-postérieures normales, supérieures à 15mm.

Au niveau discal :

A l'étage L3-L4 :

Bombement discal global, sans retentissement significatif ni sur la graisse foraminale bilatérale ni sur le diamètre du canal lombaire en regard.

A l'étage L4-L5 :

Bombement discal global responsable d'un rétrécissement minime du diamètre du canal lombaire en regard et un amincissement minime de la graisse foraminale bilatérale, sans hernie discale visible.

A l'étage L5-S1 :



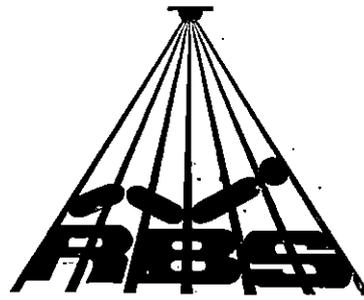
**RADIOLOGIE**

**SIK - SIDI OTHMAN**

**Dr. SOUAD CHRAIBI**

**Dr. KHALID BENSOUDA**

**RADIOLOGUES**



**الفحص بالأشعة**

**ابن امسيك - سيدي عثمان**

**الدكتورة سعاد الشرايبي**

**الدكتور خالد بنسودة**

**إختصاصيان في الفحص بالأشعة**

**I.R.M sur RDV**

**SCANNER**

**RADIOLOGIE GENERALE**

**ECHOGRAPHIE-ECHO-DOPPLER COULEUR**

**MAMMOGRAPHIE**

**OSTEODENSITOMETRIE**

**PANORAMIQUE DENTAIRE**

**CONE - BEAM**

Bombement discal global sans retentissement ni sur la graisse foraminale bilatérale ni sur le diamètre du canal lombaire en regard et sans hernie discale visible.  
Absence d'anomalie des parties molles para-vertébrales.

**CONCLUSION:**

- Lombarthrose L4-L5.
- Anomalie transitionnelle lombo-sacrée sou forme d'une jonction transverse-sacrée bilatérale très dégénérative à droite.
- Discopathie des trois derniers étages lombaires, responsable d'un rétrécissement secondaire minime du canal lombaire en regard de l'étage L4-L5, sans hernie discale visible.

Confédération Belge  
**RADIOLOGIE**  
Ben M'Sik - Sidi Othmane  
021/22 23 37 05 83  
05 22 37 05 83 / 08 08 37 05 83  
Sidi Othmane

19-21-22 Avenue du 10 Mars - Sidi Othman  
CASABLANCA Patente : 37 203088  
C.N.S.S 2362945 - ICE: 001643022000095  
IF : 2820583 - RG : 416529



08.08.37.05.83 / 05.22.37.67.05  
Fax : 05.22.38.23.67

22-21-19 شارع 10 مارس - سيدي عثمان  
الدار البيضاء - بناتنا : 37203088  
ص.و.ض ج 2362945 - إس ه : 001643022000095  
إف : 2820583 س.ت : 416529