

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-457478

par SARA

NO: 27858

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9922

Société :

RAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

FARIS LOUBNA

Date de naissance :

08/01/1965

Adresse :

Tél :

0661465506

Total des frais engagés :

1296 DHS

Dhs

Cachet du médecin :

16 JUN. 2020

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

FARIS LOUBNA

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 :

Le :

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
21-3-2020	CS		300-	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
[Signature]	12/03/2020	264,78

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
[Signature]	12.03.2020	Z 73	730,00

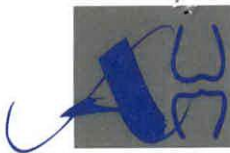
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES					
Le praticien est prie 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 : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX []		
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B		MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

Dr Noureddine AMRI

Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Diplômé de la faculté de médecine
de Montpellier

ARTHROSCOPIE
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE
CHIRURGIE DE LA MAIN
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE
MICROCHIRURGIE
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES
CHIRURGIE DU SPORTIF



الدكتور نور الدين العامري

إختصاصي في جراحة
العظام و المفاصل
خريج كلية الطب بمونبولي
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
جراحة أمراض الروماتيزم
جراحة المفاصل بالمنظار
جراحة اليد
الجراحة التقيوية

Le : 12/03/2020

MME FARIS LOUBNA

BIODDEX MAROC

P.P.V.: 52,40DH

PPV

LOT

PER

LOT

PER

PPV: 22DH20

PER: 12/21

LOT: 12960

52,40

- Acupan 20 mg - solution injectable
1 injection, matin, soir, Si douleur

32,90

- Clofene 50 mg - comprimé enrobé gastro-résistant
1 Comprimé, matin, midi, après les repas

70,70

- Zolam 30 mg - gélule
1 Gélule, matin, A jeun, pendant 10 jours

22,25

- Codoliprane 400 mg / 20 mg - comprimé
1 Comprimé, matin, midi, 2 le soir

79,00

- Flexium - Roll on
1 Application, matin, midi, soir

264,75

Pharmacie OULAD JARRAR
Dr. ALAOUI HACHIMI Meryem
39, Village Pilote Dar Bouazza
Tél : 0522 29 08 03 - CASABLANCA

Casablanca, le 12/03/2020

IF : 2221555

Facture N° 1125/03/2020

Nom patient : FARIS LOUBNA

Examen(s) réalisé(s) : RX EPAULE DROITE F/P
ECHOGRAPHIE EPAULE

Date Examen(s) : 12/03/2020

Montant : 730 DH

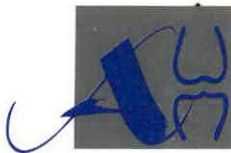
Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
SEPT CENT TRENTE DIRHAMS

Dr Noureddine AMRI

Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologique
Diplômé de la faculté de médecine
de Montpellier

ARTHROSCOPIE
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE
CHIRURGIE DE LA MAIN
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE
MICROCHIRURGIE
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES
CHIRURGIE DU SPORTIF



الدكتور نور الدين العامري

إختصاصي في جراحة
العظام و المفاصل
خريج كلية الطب بمونبولي
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا
جراحة أمراض الروماتيزم
جراحة المفاصل بالمنظار
جراحة اليد
الجراحة التجميلية

Le : 14/03/2020

M. FALIS LOUBANE

Offre de l'épave d'auto
Bureau + sous épave

de l'épave de l'auto.

Offre de l'épave

RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA
Immeuble Communal Route
Route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane
Tél.: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Ca.
Fax : 05 22 93 37 13

Dr. Noureddine AMRI
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
N° 6 - Casablanca

Patient : LAROUT NAJAT

BILAN SENOLOGIQUE

Mon cher confrère

Veillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.

Examen réalisé sur un appareil de tomo-mammographie General Electric (Pristina) mise en service en janvier 2018.

Indication :

Examen de dépistage

Contexte clinique:

Patiente âgée de 58 ans, mère de 2 enfants allaités.

Pas d'antécédents mammaires personnels ou familiaux.

Examen clinique normal.

TOMO-MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE

Seins en involution lipomateuse bilatérale (type 1)

Pas de signe de divergence architecturale.

Pas de sur-opacité suspecte.

Pas de foyer de micro-calcifications suspect (rares calcifications isolées).

Pas d'adénomégalie axillaire.

Pas d'anomalie des plans cutanés.

ECHODOPPLER + ELASTOGRAPHIE

Pas d'atténuation suspecte.

Pas de lésion tissulaire.

Pas de lésion kystique.

Pas d'adénomégalie axillaire.

Pas d'anomalie des plans cutanés.

CONCLUSION

Pas de lésion suspecte.

ACR 2 bilatéral.

Classification Bi-Rads de l'ACR (American College of Radiology)

ACR 1 : Aspect normal.

ACR 3 : Aspect probablement bénin

ACR 2 : Aspect bénin

ACR 4 : Aspect suspect de malignité

ACR 5 : Aspect malin

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 94.97.97 - Fax : 94.97.99



SCANNER MULTIBARRETTES

IRM

ECHOGRAPHIE 2D

Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
 Lauréate de l'Université Nancy I
 Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
 Lauréate de l'Université Nancy I
 Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

12/03/2020

PATIENT : FARIS LOUBNA
 MEDCIN TRAITANT : AMRI NOURREDDINE
 EXAMEN(s) REALISE(s) : ECHOGRAPHIE EPAULE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patient dont voici le résultat de l'examen.

ECHOGRAPHIE EPAULE DROITE

- ❖ L'articulation acromio claviculaire est d'aspect échographique normal.
- ❖ Le tendon sub scapulaire est le siège de deux enthésophytes traversant le tendon, le plus volumineux mesure 1,92mm, avec très discrète désinsertion distale associée. Il s'y associe quelques fines calcifications intra tendineuses, la plus volumineuse siège à proximité de l'insertion de 0,12mm de diamètre.
- Le tendon supra épineux est le siège d'un large enthésophyte, traversant le tendon de 2,7mm de diamètre.
- Absence de foyer hypoéchogène ou signal doppler notable au niveau des deux tendons.
- ❖ Les autres tendons sont échographiquement normaux.
- ❖ La loge du supra épineux est normale.
- ❖ Absence d'épanchement intra ou péri articulaire.
- ❖ Absence de bursite sous deltoïdienne notable.
- ❖ Absence de conflit antérieur ou antéro supérieur notable lors des manœuvres dynamiques.

AU TOTAL

Enthésopathie calcifiante du sub scapulaire et du sus épineux.
 Discrète désinsertion distale du sub scapulaire.

Confraternité **HASSAM ANFA**
DR O. ALAMI
 Radiologue
 Immeuble Concorde, Route
 Route d'Azemour et Bd. Sid Abderrahmane
 Tél: 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Cas
 Fax: 05 22 93 37 13

RADIOLOGIE GÉNÉRALE NUMÉRISÉE

OSTEODENSITOMETRIE

MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE

Immeuble Concorde, Route d'Azemour et Bd. Sid Abderrahmane - Casablanca - Tél: 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Fax: 05 22 93 37 13
 radiologie@concorde.ma - PAUENTE: 35 0038 66 - TVA: 73 39 10 - ICE: 001686337000022

SCANNER MULTIBARRETTES

IRM

**Dr. O. Alami**

Spécialiste en Radiologie
 Lauréate de l'Université Nancy 1
 Ex-Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
 Lauréate de l'Université Nancy 1
 Ex-Radiologue au CHU Ibn Rochd

12/03/2020

PATIENT : FARIS LOUBNA
 MEDECIN TRAITANT : DR. AMRI NOURREDDINE
 EXAMEN(s) REALISE(s) : RX EPAULE DROITE F/P

Cher Docteur,
 Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

RX EPAULE DROITE F/P

- ✓ Transparence osseuse homogène.
- ✓ Interlignes articulaires scapulo huméral et acromio claviculaire de largeur normale, avec un aspect régulier des berges articulaires.
- ✓ Espace sous acromio huméral de hauteur normal dans les limites du normal (5,2mm de diamètre).
- ✓ Enthésophytes en regard du trochin et du trochiter.

Confraternité

DR. O. ALAMI

RADIOLOGIE H.A.V. HASSANI A.N.F.R.
 Immeuble communal Route
 Boule d'Azamounet Bd. Stok Abderrahmane
 Casablanca - Tél : 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

RADIOLOGIE GENERALE NUMERISEE

OSTEODENSITOMETRIE

MAMMOGRAPHIE NUMERISEE

10, Imp. Communal, Angle route d'Azamounet Bd. Stok Abderrahmane - Casablanca - Tél : 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13
 Radiologie H.A.V. Hassani A.N.F.R.



SCANNER MULTIBARRETTES

IRM

ECHOGRAPHIE 2D

Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
 Lauréate de l'Université Nancy I
 Ex Radiologue au CHU Ibn Rachid

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
 Lauréate de l'Université Nancy I
 Ex Radiologue au CHU Ibn Rachid

12/03/2020

PATIENT : FARIS LOUBNA
 MEDICIN TRAITANT : AMRI NOURREDDINE
 EXAMEN(s) REALISE(s) : ECHOGRAPHIE EPAULE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patient dont voici le résultat de l'examen.

ECHOGRAPHIE EPAULE DROITE

- ❖ L'articulation acromio-claviculaire est d'aspect échographique normal.
- ❖ Le tendon sub scapulaire est le siège de deux enthésophytes traversant le tendon, le plus volumineux mesure 1,92mm, avec très discrète désinsertion distale associée. Il s'y associe quelques fines calcifications intra tendineuses, la plus volumineuse siège à proximité de l'insertion de 0,12mm de diamètre.
- Le tendon supra-épineux est le siège d'un large enthésophyte, traversant le tendon de 2,7mm de diamètre.
- Absence de foyer hypoéchogène ou signal doppler notable au niveau des deux tendons.
- ❖ Les autres tendons sont échographiquement normaux.
- ❖ La loge du supra-épineux est normale.
- ❖ Absence d'épanchement intra ou péri articulaire.
- ❖ Absence de bursite sous deltoïdienne notable.
- ❖ Absence de conflit antérieur ou antéro-supérieur notable lors des manœuvres dynamiques.

AU TOTAL

Enthésopathie calcifiante du sub scapulaire et du sus-épineux.
 Discrète désinsertion distale du sub scapulaire.

Confraternité HASSAN ANFI
 DR. SE. JALIL
 RADIOLOGIE
 Immeuble Cédar
 Route d'Azemour et Bd. Souk Agha
 Tél.: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax: 05 22 93 37 13
 Fax: 05 22 93 37 13

RADIOLOGIE NUMÉRISÉE

OSTÉODENSITOMETRIE

MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE

Centre de Diagnostic et de Traitement des Maladies de l'Appareil Digestif - Casablanca - Tél.: 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Fax: 05 22 93 37 13
 Centre de Diagnostic et de Traitement des Maladies de l'Appareil Digestif - Casablanca - Tél.: 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07 - Fax: 05 22 93 37 13