

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

itions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ptique :

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.

entaire :

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

0 Réclamation : contact@mupras.com
0 Prise en charge : pec@mupras.com
0 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° M20- 0009036

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2300 Société : R A M 53906

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BATAL Nohammed

Date de naissance : 01/09/53

Adresse : HAY Qods Znata 3 N° 14 Bernausti

Tél. : 0661517848 Total des frais engagés : 3344 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/12/2025

Nom et prénom du malade : Batal Nohammed

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleur de la cuisse

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 : / /


Signature de l'adhérent(e) : BATAL

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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
08/12/2020	C.S		300,00	
10/12/2020	Co		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	8/12/2020	418,00
	08/12/2020	121,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/12/2020	IPM	2400,04
	10/12/2020	B60	105,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

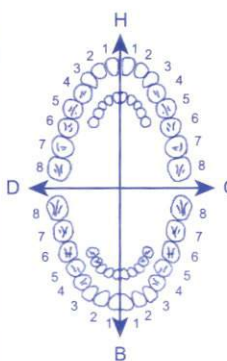
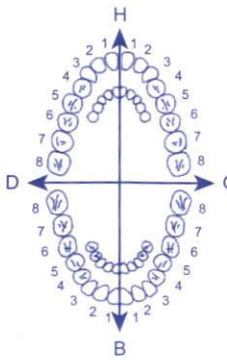
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 D 00000000 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B 11433553 </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hasna AZMI

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations,
des muscles et de la colonne
vertébrale



الدكتورة حسناء عزمي

إختصاصية في أمراض الروماتيزم
أمراض العظام والمفاصل والعضلات
وأمراض العمود الفقري

Casablanca, le 08/12/2022

الدار البيضاء

72 Zotal
Touhammed

22,00

1) Cedol (SV)

1 ep x 31j ap. repas x 10

us 7 x 2

2) Voltfast 50 mg sachet (SV)

1 sachet x 21j

121,40

1/2 v. eau au

dein du repas x 10

22,00

118001031016
VOLTFAST® 50 mg
Poudre pour
solution orale
PPV : 49.70 Dhs

118001031016
VOLTFAST® 50 mg
Poudre pour
solution orale
PPV : 49.70 Dhs

Hasna AZMI
Rhumatologue
Bd. de Paris
CASABLANCA

14, شارع باريس، الطابق الثاني، الدار البيضاء. الهاتف: +212 5 22 48 04 04 - البريد الإلكتروني: cabinetrhumatologie14@gmail.com

14, Boulevard de Paris, 2^{ème} étage, Casablanca. Tél : +212 5 22 48 04 04 - E-mail : cabinetrhumatologie14@gmail.com

Dr Chakib BENNANI-SMIREN | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Le : 8/12/2020

NOM :

BATAL MOHAMMED

Produit :

Distribué par:
Les Laboratoires
PHARMAPROM
PPV : 418 DH 00

418,00

~~CLARISCAN 15 ml~~

ou

CYCLOLUX 15 ml



Dr. Hasna AZMI

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations,
des muscles et de la colonne
vertébrale

الدكتورة حسناء عزمي

إختصاصية في أمراض الروماتيزم
أمراض العظام والمفاصل والعضلات
وأمراض العمود الفقري



URGENT

Casablanca, le 08/12/2022 الدار البيضاء في

7^e Satal
Touhammed

IRM du bassin
(chambre de la cuisse
de fissure ?)



Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 20013710 N° Facture : 20013470 Date facturation: 08/12/2020

Nom et prénom du patient : **Mr BATAL MOHAMMED**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM BASSIN	1.00	2 400.00	2 400.00
		Sous-Total	2 400.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille quatre cents dirhams

Total : 2 400.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	2400.00 DH
PC N° :		



www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@menara.ma

111, Boulevard Anoual Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93
 TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

Dr Chakib BENNANI-SMIREN | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

210.12.2020

Dr. BATAAC Fekred

Mme

Chaboune



RADIOLOGIE ANOUAL
Dr Mohamed
HIOLOGISTE
76, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 23 05 - Fax: 0522 29 64 86

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



TP : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le jeudi 10 décembre 2020 Monsieur BATAL MOHAMED

FACTURE N°	319978		
Analyses :			
Chimie : Urée -----	B	30	Total : B 60
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		105,40 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Cinq Dirhams et Quarante Centimes

LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - Fax: 0522 29 64 86

Dr Chakib BENNANI-SMIREN | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUN
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 08 Décembre 2020

DR. AZMI HASNA

MR. BATAL MOHAMMED

COMPTE RENDU

IRM DU BASSIN :

Indication :

Douleur intense de la cuisse droite, suspicion de fissure.

Technique :

Séquences axiales T1 et T2 sans Fat Sat (films 1 et 2), coronales STIR (film 3), axiales STIR, axiales T1 Fat Sat, avant et après injection de produit de contraste (films 4 et 5), séquences coronales après injection de produit de contraste (film 6), complément scanographique, planche résumée.

Résultat :

- Formation en discret hyposignal T1, hypersignal STIR, discret hypersignal T2, rehaussée de façon intense après injection de produit de contraste, nodulaire, de la 2^{ème} vertèbre sacrée, correspondant au complément scanographique à une lésion à majorité condensante et périphérie lytique, assez bien limitée, mesurant 15 x 10 x 9mm. Il n'y a pas de rupture corticale en regard ni infiltration des parties molles.
- Hypersignal et prise de contraste des muscles paravertébraux droits à leur insertion basse, lombosacrée, sans collection ou masse notable.
- Hypersignal STIR avec discrète prise de contraste des tendons des muscles glutéaux, avec au complément scanographique des petites calcifications au niveau de l'enthèse, en rapport avec une tendinopathie péri-trochantérienne droite.
- Absence d'autre anomalie de signal ou prise de contraste des parties molles endo et exo-pelviennes.
- Articulations coxo-fémorales et sacro-iliaques et symphyse pubienne d'aspect normal.
- Absence d'anomalie de signal ou prise de contraste osseuse notable par ailleurs, en particulier pas d'argument en faveur de fissure osseuse.

.../...



Conclusion :

- Lésion de la 2ème vertèbre sacrée, majoritairement condensante, rehaussée de façon intense après injection de produit de contraste, avec hypersignal STIR. A confronter aux données scintigraphiques ou d'un Pet scan et biologiques.
- Tendinopathie péri-trochantérienne droite.
- Remaniements de type inflammatoire des muscles paravertébraux droits à leur insertion basse, lombosacrée.

DR BOUZIANE MOUNIA



RADIOLOGIE ANOUAL
Oncologie & Diagnostic du Maroc
Dr. Mounia BOUZIANE
RADIOLOGUE





TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Monsieur BATAL MOHAMED

Réf. : 20L583

Examen du 10/12/20 - Edité le 10/12/20

Page : 1/1

ANALYSES

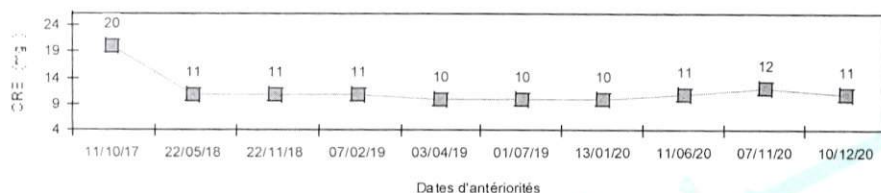
RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

UREE	0,47	g/l	7,83	mmol/l	0,15 - 0,45	0,48
	ou					
CREATININE	11	mg/l	97	μmol/l	6 - 12	12
	ou					



مختبر التازي
laboratoire tazi

LABORATOIRE TAZI
TAZI KARIM
BIOLOGISTE
19, rue d'Alger - Casablanca