

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostique 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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 053546

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2279 Société : RAM (70023)

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : BENMAKHLOUF Rachid

Date de naissance : 29/03/54

Adresse : LOT 294 AMELKES II NAKHIL SUO
MARRAKECH

Tél. : 0661311629 Total des frais engagés : = 1600 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/03/2021

Nom et prénom du malade : BENMAKHLOUF Rachid Age : 67 ans

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

Nature de la maladie : Ponarthrose

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 : Marrakech Le : 16/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-053546

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 : 2279

Nom de l'adhérent(e) : BENMAKHLOUF

Total des frais engagés : = 1600 DH

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
20/03/2024		9		

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22.03.21	TDM LAMBA-SACHE R & GENEUF.	138.00 D.F. 300.00 D.F.

[illegible]

* 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 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

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الشرف
CLINIQUE CHARAF

Marrakech, le 29/03/2017

M^r: BEN MAKHLOUF Rachid

R. Senou G
F + D

DR. SKALLI ISMAIL
MEDECIN SPECIALISTE TRAUMATO
ORTHOPEDISTE

avenue Allal El Fassi, lot El Bouslano 1 C-73
(RdC) «Quartier Cha» vis in Vis - Marrakech.

DR HIND ENNEDDAM
Radiologie Diagnostique
et interventionnelle
N 5 et 6 sis a l'imm 10
Rue Comille Cabana Hivernage
GSM 06 13 37 16 73 - Marrakech

Clinique Charaf
Quartier Cha 40100

0524 31 01 10

Quartier Charaf,
Al Manar 3
40100 - Marrakech

0524 310 110
@ clinique.charaf.marrakech@gmail.com

0524 299 330
06 69 506 027
06 78 84 56 76



مصحة الشرف
CLINIQUE CHARAF

Marrakech, le 22/03/2024

RAK

- TDM lombosacres -

Re: Sympto lomboscoliose

INVOQUE ALBAL EL FASSI 101 EL BOUSLAÏE 4733
GABO « DENTISTE COLIC VIA IN VIVO » MARRAKECH

DR. SKALLI MLY ISMAIL
MEDECIN SPECIALISTE TRAUMATO
ORTHOPEDISTE

DR HIND ENNEDAM
Radiologie Diagnostique
et Interventionnelle
N 5 et 6 sis a 10m 10
Rue Comille Cabana Hivergnat
GSM 06 33 37 70 72



CENTRE DE
RADIOLOGIE HIVERNAGE

Dr. Hind ENNEDDAM

Radiologie diagnostique
et interventionnelle

• IRM 1.5 Tesla

• Scanner multibarettes

• Panoramique dentaire

Dentascanner

• Mammographie
numérisée

• Radiologie générale
numérisée

• Hystérosalpingographie

• Ostéodensitométrie

• Échographie Doppler

Élastographie

• Radiologie Interventionnelle
(Biopsie-Cytoponction)

Marrakech, le 22/03/2021
Facture N° : 0419/2021

Nom : BENMAKHLOUF RACHID

Convention : MUPRAS

Examen (s)	Prix
TDM LOMBO-SACRE	1 300,00
RX GENOU (F/P)	300,00
Montant total :	1 600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE SIX CENTS DHS

Règlement : ESPECES

Dr. Hind ENNEDDAM
Radiologie Diagnostique
et Interventionnelle
N° 5 et N° 6 sis à IMM 10
Rue Camille Cabana Hivernage
GSM : 06 37 10 72 Marrakech

CENTRE DE
RADIOLOGIE HIVERNAGE



CENTRE DE
RADIOLOGIE HIVERNAGE

Dr. Hind ENNEDDAM

Radiologie diagnostique
et interventionnelle

Marrakech, le 22/03/2021

Patient : BENMAKHLOUF RACHID

Prescripteur: DR FADLOLAH AHMED

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://81.192.38.55:8081/images/>

Login : 11921

Mot de Passe : 2598

• IRM 1.5 Tesla

• Scanner multibarettes

• Panoramique dentaire

Dentascanner

• Mammographie
numérisée

• Radiologie générale
numérisée

• Hystérosalpingographie

• Ostéodensitométrie

• Échographie Doppler

Élastographie

• Radiologie Interventionnelle
(Biopsie-Cytoponction)

RX GENOU GAUCHE FACE/PROFIL

- Minéralisation osseuse normale.
- Pincement discal des interlignes fémoro-tibiales interne et externe, fémoro-patellaire avec bec ostéophytique débutant externe et patellaire.
- Surfaces articulaires régulières.
- Absence de calcifications des parties molles.

CENTRE DE
RADIOLOGIE HIVERNAGE

Dr. Hind ENNEDDAM
Radiologie Diagnostique
et Interventionnelle
N° 5046 95 à IMM 10
Rue Camille Cabana Hivernage
GSM : 06 33 37 10 12

I.F: 39370761 - Patente: 45104233 - ICE:002357394000016

Adresse : N°5 et N°6 IMM 10 Rue Camille Cabana Hivernage Marrakech

Tél : 0524 44 98 97 / 0524 45 75 46 - Fax : 0524 44 98 97

E-mail : contact@centreradiologiehivernage.com

Site Web : www.centrederadiologiehivernage.com



CENTRE DE
RADIOLOGIE HIVERNAGE

Dr. Hind ENNEDDAM

Radiologie diagnostique
et interventionnelle

Marrakech, le 22/03/2021

Patient : BENMAKHLOUF RACHID

Prescripteur: FADLOALLAH AHMED

1.5 Tesla

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://81.192.38.55:8081/images/>
Login : 11920
Mot de Passe : 2598

ner multibarettes

TDM LOMBAIRE

ramique dentaire

Indication: tableau de canal lombaire étroit.

ascanner

Technique : Coupes axiales sans injection de produit de contraste avec reconstructions MPR.

imographie

Résultats :

ologie générale

Rectitude du rachis lombaire.

érosalpingographie

Pas d'anomalie de la minéralisation osseuse.

Canal lombaire de dimensions normales.

Arthrose somatique étagée.

odensitométrie

Respect de la hauteur des corps vertébraux.

Arthrose somatique étagée.

Pincement discal L5-S1.

graphie Doppler

Protrusion discale L4-L5 et L5-S1 avec débord discal foraminaux bilatéral réduisant les foramens et en contact avec les racines L5 et S1.

Arthrose inter apophysaire postérieure étagée.

Absence d'anomalie des parties molles.

ographie

Au total :

ologie Interventionnelle

Discopathie protrusive L4-L5 et L5-S1 débordant sur les foramens, conflictuelles.

Merci de votre

Dr. Hind ENNEDDAM
Radiologie Diagnostique
et interventionnelle
N 5 et 6 sis à l'Im 10
Rue Comille Caban Hivernage
GSM 06 73 87 10 12 Marrakech

