

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-416390

(70129)

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 805 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite

Nom & Prénom : Soubaa Zohra née BAHLOUL

Date de naissance : 1.1.46

Adresse : Residence La Fontaine
25 Rue Michel Ange - Casa

Tél. : 0661319393 Total des frais engagés : 3625,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18.3.21

Nom et prénom du malade : 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 : Casa Le : 18/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

ET ADHERENT

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
17.03.21	C 2		350,00	
25.03.21				

INP :

09116666

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de l'acte

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

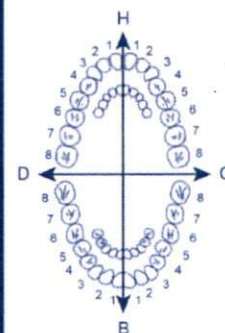
SOINS DENTAIRES

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

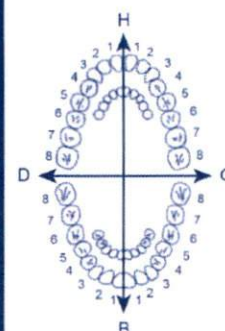
H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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. Paolo Fabio PALMARI

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE et TRAUMATOLOGIQUE

CASABLANCA
Tel : 06 67 94 86 54
mail : paolo.palmari@yahoo.fr

Casablanca, le 25.03.2024.

Ancien Chef de Service

Ancien PH des Hôpitaux
de Paris

DU en Chirurgie de la
main et du membre
supérieur

DU en Microchirurgie
vasculaire et nerveuse
périphérique

DU en Chirurgie du sport

Chirurgie
arthroscopique et
prothétique articulaire

Chirurgie du pied

Membre de la Société

PPV: 25DH00
PER: 11/25
LOT: J3200

Français des Chirurgiens

Orthopédistes et

LOT: 19E005
RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V.: 53DH10
118000 060833

ALGIXENE® 250

47,90

LOT 201177
EXP 04/2023
PPV 74.10DH

SOUBAAN - Zohma

~~DOLIPRANE 1 gr. fois 3 /Jour~~ pendant

53.10
X ou RELAXOL cpr 500 mg : 2 cpr fois 3/Jour pendant 15J

25.042
X CLORIDR. TRAMADOLE cpr 50 100 LP mg : 14x2/jour pendant 4J

ou MYANTALGIC cpr 500 mg : 1 cpr fois 3/Jour pendant

VOLTAREN cpr 50 75 100 mg LP : pendant

47.90
X ou ALGIXENE cpr 250 mg. : 1 cpr fois 2/Jour pendant 7J

après les repas

74.00
X OMEPRAZOLE cpr 40 mg : 1 cpr/ Jour pendant

VIT C cpr 1 gr. /Jour au petit déjeuner pendant 45 Jour

VIT E cpr 500 mg. 1 cpr/J au petit déjeuner pendant 1 M

225.10
LOVENOX 0,4 amp: 1 inj s.c./Jour pendant

Contrôle plaquettaire à J+0, 10 et 20

Docteur PAOLO PALMARI
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
ET TRAUMATOLOGIQUE
CASABLANCA - Tél: 06 67 94 86 54
e-mail: paolo.palmari@yahoo.fr

PHARMACIE LES IRISSES
Dr. LEMSEFFER Malak
164, Boulevard d'Anfa
(Angle Rue Molière)
Tél.: 05 22 36 24 79

Dr. Paolo Fabio PALMARI

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE et TRAUMATOLOGIQUE

CASABLANCA
Tel : 06 67 94 86 54
mail : paolo.palmari@yahoo.fr

Casablanca, le 25.03.2021

SOUBAA Zohra

Ancien Chef de Service

Ancien PH des Hôpitaux
de Paris

DU en Chirurgie de la
main et du membre
supérieur

DU en Microchirurgie
vasculaire et nerveuse
périphérique

DU en Chirurgie du sport

Chirurgie
arthroscopique et
prothétique articulaire

Chirurgie du pied

Membre de la Société
Française de Chirurgie
orthopédique et
traumatologique

Membre du Collège
Français des Chirurgiens
Orthopédistes et
Traumatologue

20 séances de kiné rachis lombaire/cervical

Lombalgies/cervicalgies chroniques non déficitaires

Massages décontractants

Assouplissement articulaire

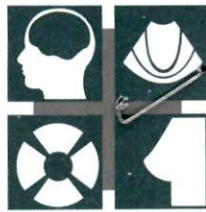
Etirements tendino-musculaires

Renforcement musculaire

Gainage

Réapprentissage de la posture

Docteur PALMARI Paolo
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
ET TRAUMATOLOGIQUE
CASABLANCA Tel: 0667 94 86 54
e-mail: paolo.palmari@yahoo.fr



Casablanca, le 23/03/2021

Facture N° 1748/2021

Nom patient : SOUBAA ZOHRA

Examen(s) réalisé(s) :
SCANNER LOMBAIRE
SCANNER DU BASSIN

Montant : trois mille (3000 DH)

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

REGLEMENT PAR CHEQUE

Réf : F

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél. 0522.94.97.97 / 98 / 99

Dr. Paolo Fabio PALMARI

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE et TRAUMATOLOGIQUE

CASABLANCA
Tel : 06 67 94 86 54
mail : paolo.palmari@yahoo.fr

Casablanca, le 18.03.2021

Ancien Chef de Service

Ancien PH des Hôpitaux
de Paris

DU en Chirurgie de la
main et du membre
supérieur

DU en Microchirurgie
vasculaire et nerveuse
périphérique

DU en Chirurgie du sport

Chirurgie
arthroscopique et
prothétique articulaire

Chirurgie du pied

Membre de la Société
Française de Chirurgie
orthopédique et
traumatologique

Membre du Collège
Français des Chirurgiens
Orthopédistes et
Traumatologues

SOUBA A Zolma.

Scannet le lun

5 zechi Guboro

Pa qui se peut de

fensolig 5 non inedit

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 0522.04.97.97 / 98 / 99

5 non est foteur

nos Souleyer que ces filles

leur les suite d'un

resonance fibrose atore

Docteur Paolo Palmari
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
ET TRAUMATOLOGIQUE
CASABLANCA - Tél: 06 67 94 86 54
e-mail: paolo.palmari@yahoo.fr

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 23/03/2021

Patient : SOUBAA ZOHRA
Prescripteur: DR PALMARI PAOLO-FABIO

SCANNER DU BASSIN

*Mon cher confrère,
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

Examen réalisé sur un scanner multibarrettes General Electric ACT 16/32 mis en service en janvier 2021.

Indication :

Bilan de fessalgies droites.

Technique :

Acquisition hélicoïdale en coupes millimétriques balayant le bassin sans injection de produit de contraste. Rapport de dose : PDL = 370.41 mGy-cm

Résultat :

Pas d'anomalie focalisée de la structure osseuse.
Aspect normal des interlignes articulaires sacro-iliaques et coxo-fémorales.
Pas d'anomalie vésicale ou utéro-annexielle.
Diverticules sigmoïdiens non compliqués.
Pas d'épanchement dans le cul-de-sac de Douglas.

Conclusion :

Diverticulose sigmoïdienne simple.
Examen normal par ailleurs.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD


CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél: 0522.94.97.97 / 98 / 99

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 23/03/2021

Patient : SOUBAA ZOHRA

SCANNER LOMBAIRE

*Mon cher confrère,
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.
Examen réalisé sur un scanner multibarrettes General Electric ACT 16/32 mis en service en janvier 2021.*

Indication :

Fessalgies droites.

Technique :

Acquisitions hélicoïdales infra-millimétriques de L1 à S1. Étude en fenêtres osseuse et médullaire. Reconstructions sagittales et coronales.

Rapport de dose : PDL = 564.29 mGy-cm

Résultats :

Pas d'anomalie focalisée de la structure osseuse.

Pincement discal L2-L3 et L3-L4.

Hauteur normale des disques L4-L5 et L5-S1.

Aspect de protrusion discale étagée au niveau L2-L3 mais surtout L3-L4 et L4-L5.

Pas de signe de conflit disco-radicaire.

Canal lombaire de dimensions normales.

Pas d'arthrose interapophysaire postérieure significative (discrète arthrose interapophysaire postérieure L5-S1 gauche).

Conclusion :

Discopathie étagée L2-L3, L3-L4 et L4-L5 sans signe de conflit disco-radicaire.

Arthrose interapophysaire postérieure L5-S1 gauche.

Importantes calcifications aortiques.

Examen normal par ailleurs.

NB : Pour enregistrer le fichier image sur le disque dur : clic droit sur le nom du patient figurant sur le tableau et exporter JPG puis enregistrer dans un dossier.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak

CASABLANCA

Tél.: 0522.94.97.97 / 98 / 99