

## 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.

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

N° W21-644731

106539

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8361 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELYOUSFI SAMIR

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

3089,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/12/21

Nom et prénom du malade : REHIOUI HOURIA EP ELYOUSFI Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : arthralgies, susp. de SPA

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 : 23/12/21

Signature de l'adhérent(e) :

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie NOUR KALB 2 10 B, Angle Bt Yacoub EL Mansour et Sidi Abderrahman - Casablanca Tél: 052 26 89 11	16/01/2022	Pharmacie NOUR KALB 2 10 B, Angle Bt Yacoub EL Mansour et Sidi Abderrahman - Casablanca Tél: 052 26 89 11

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RCS PASTEUR 21, PLACE PASTEUR CASABLANCA TÉL: 0522 496 347 98 FAX: 0522 492673  <del>LOGIE QUANTIQUE</del> PLACE CHAOUKI L'OMBRA 10000 CASABLANCA TÉL: 02 21 22 22 22	23.12.2001	5530 PCNT Scans. de AS 2	235,20 MA 1200 047

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

#### VOLET ADHERENT

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																			
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																			
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																			
<b>SOINS DENTAIRES</b>		<b>Dents Traitées</b> 	<b>Nature des Soins</b>	<b>Coefficient</b>															
				INP : <input type="text"/>															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>															
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>															
<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b>		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b>          Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B		
H	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
D	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
B																			
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	

Dr. Hasna AZMI

Rhumatologue

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

LOT : 210739  
EXP : 05/2024  
PPV : 99,00DH  
N°LOT

LOT : 210739  
EXP : 05/2024  
PPV : 99,00DH  
N°LOT

PHARMACIE NOUR  
KABABI Soumia  
10 B, Angle Rue Yacoubi Ben Mansour  
et Sidi Abdellah Ben Casablanca  
Tel: 0522 38 89 11

الدكتورة حسناء عزمي

إختصاصية في أمراض الروماتيزم  
أمراض العظام والمفاصل والعضلات  
وأمراض العمود الفقري

Casablanca, le

10/01/2029

الدار البيضاء في

99,00x3

Me Rehimi

Houma Ep. El Yousfi

1°) LD - Nor Zomig

1 ep à 22 h x 3 mois

43,20x3

V  
S.i.

2°)

Zyloric 300 mg

V  
S.i.

43,20

1 ep le matin ap. repas

20,30x5

x 3 mois

43,20

3°)

Dundopham 25 mg

V  
S.i.

1 gel le matin et 1 gel

LOT : 4883  
UT. AV : 11-26  
P.P.V : 20 DH 30

LOT : 4883  
UT. AV : 11-26  
P.P.V : 20 DH 30

LOT : 4883  
UT. AV : 11-26  
P.P.V : 20 DH 30

LOT : 4883  
UT. AV : 11-26  
P.P.V : 20 DH 30

14، شارع باريس، الطابق الثاني، الدار البيضاء  
binertrhumatologie14@gmail.com



le 100, au milieu des repas

144.50 x 1 mois 1/2

+

82.10  
40)

Esac 20 mg



1 gel le matin à Jeun



754.40

Pharmacie NOUR  
KABRA - Soummia

10 B, Anglo Bd. Yacoub El Mansour  
et Sidi Abderrahman - Casablanca  
Tél: 0522 88 88 11



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 والمفاصيل والعضلات  
وأمراض العمود الفقري

Casablanca, le 23/12/21 الدار البيضاء في

VS

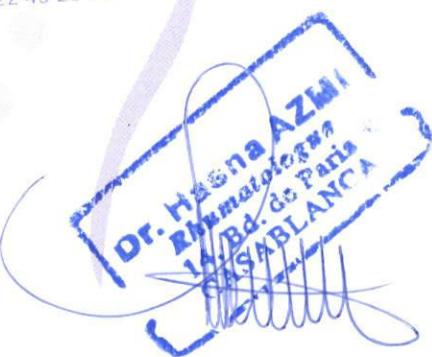
CRP

HLA B27

Je Rehouni

Houma Ep El  
Touf

LABORATOIRE CHARLES NIÉGREL  
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI  
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casa  
Tél : 0522 49 26 74 / 98  
Fax : 0522 49 26 71



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 والمفاصيل والعضلات  
وأمراض العمود الفقري

Casablanca, le 23/12/21 الدار البيضاء في

Me Rehouni  
Houria El Yousfi

TDM des sacro-éliques  
(susp. de sacro-éliite)

RADIOLOGIE QUARTIER DES HOPITAUX  
Angle Rue Place Charles Nicolle et  
Rue Dr. Magendie - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 44 51 - 05 22 27 82 83  
05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 01



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

14, Boulevard de Paris, 2<sup>me</sup> étage, Casablanca. Tél : +212 5 22 48 04 04 - E-mail : cabinetrhumatologie14@gmail.com

# الفحص بالأشعة في المستشفيات

## RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

### RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER  
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE  
MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMERIE - PANORAMIQUE DENTAIRE  
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Casablanca , le 23/12/2021

hs

Patient : **REHIOUI EP EL YOUSFI HOURIA**

Médecin traitant : **DR AZMI HASNA**

Examen réalisé : **SCANNER DES ARTICULATIONS SACRO-ILIAQUES**

#### Technique :

Acquisition inframillimétrique réalisée par un scanner multidétecteur 64 barrettes de façon centrée sur l'ensemble des articulations sacro-iliaques et des trois étages lombaires avec des reconstructions en haute résolution multiplanaires et tridimensionnelles.

#### Résultats :

- Condensation évoluée des berge iliaques des articulations sacro-iliaques nettement marquée à droite réalisant une plage d'ostéocondensation importante ; il s'y associe des irrégularités des surfaces articulaires des deux côtés. Les interlignes articulaires restent néanmoins relativement conservés.
- Les berge sacrées ne sont que légèrement condensées du côté droit surtout.
- Les parties molles péri articulaires ne montrent pas d'infiltration significative.
- Discopathie marquée des deux derniers étages avec irrégularité des plateaux vertébraux et vide discal.
- Il s'y associe des réactions ostéophytiques corporéales et aussi des arcs postérieurs faisant saillie en préforaminal gauche L5-S1 et en préforaminal droit en L4-L5.
- Par ailleurs, pas d'anomalie endo-pelvienne.

#### AU TOTAL :

-On peut conclure par cet examen l'existence de sacro-iléite bilatérale nettement plus marquée à droite.

-Il s'y associe une discopathie lombaire assez évoluée des deux derniers étages.

-Une confrontation clinico-biologique reste néanmoins nécessaire.

Signé : **Dr BOUZIDI Y.**

RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX  
Angle Rue Place Charles Nicolle et  
Rue Dr Magendie - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 44 51 - 05 22 27 82 83  
05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 01

Dr. N. BENNANI

Dr. Y. BOUZIDI

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCien INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

## FACTURE : 47646

Casablanca, le 23/12/2021

**CN 54861**

Nom et Prénom : **Madame REHIOUI Houria**  
Référence : **231221 042**

### BILAN :

**HLA B 27 B 400**

**CRP B 100**

**VITESSE DE SEDIMENTATION B 30**

Prélèvements : 1 25,00 Dh

**MONTANT NET :** **735,20 Dhs** (Soit 530 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**Sept cent trente cinq Dirhams et vingt centimes**

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI  
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur - Casa  
Tél : 0522 49 26 74 / 98  
Fax : 0522 49 26 71

# الفحص بالأشعة في المستشفيات

## RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX

### RÉSIDENCE PASTEUR

إقامة باستور

SCANNER SPIRALE 64B : CORO-SCANNER, COLOSCOPIE VIRTUELLE, DENTA SCANNER  
ECHOGRAPHIE 3D, 4D DOPPLER COULEUR - RADIOLOGIE CONVENTIONNELLE NUMERISÉE  
MAMMOGRAPHIE - OSTEODENSITOMÉRIE - PANORAMIQUE DENTAIRE  
RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE ET VASCULAIRE - IRM

Casablanca, le 23/12/2021

**Facture N° 5293/2021**

Dr. N. BENNANI

Nom patient : **REHIOUI EP EL YOUSFI HOURIA**

Examen(s) réalisé(s) :

**SCANNER DES SACRO-ILIAQUES**

Dr. Y. BOUZIDI

Montant : **mille trois cents (1300 DH)**

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

Dr. M.Z. CHAOUI

Dr. T. TAIFOUR

*RADIOLOGIE QUARTIER DES HÔPITAUX  
Angle Rue Place Charles Nicolle et  
Rue Dr. Magerdie - Casablanca  
Tél. : 05 22 22 44 91 - 05 22 27 83 83  
05 22 27 81 77 - 05 22 27 34 01*