

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 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-686944

complément 111732

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6849 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL FASSI FIMRI MOHAMMED

Date de naissance : 08/10/1959

Adresse :

Tél. 0679382219 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

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 : Le : 13 / 09 / 2019

Signature de l'adhérent(e) :

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma


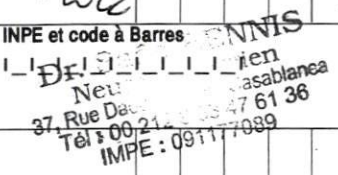
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

	بيان تعويضات التأمين الإلزامي RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO	 الضمان الإجتماعي الالتزام الاجتماعي CNSS	مديرية التأمين الصحي الإلزامي Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم : REF : 610 2 06 :
	Référence structurée : 220313642817521	Emis à Casablanca le :	Page : 1
	Identifiant de la famille تعريف العائلة N° d'immatriculation : 129879030 Règlement du mois : 03/2022 Mode de paiement : Virement	BOUZIANE BADIA 24 RUE SALONIQUE CASABLANCA 2049	
	Informations :		

مرجع الإشعار بالاستلام	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصاريف	التعريف المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	مبلغ التعويض
Référence accusé de réception	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement%	Montant remboursé
BOUZIANE BADIA										
102347317	04/01/2022	CS	MR BENNIS SAAD	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70	105,00
102347317	04/01/2022	Z	MR HANAFI IMAD	4 500,00	2 200,00	1,00	1,00	2 200,00	70	1 540,00
Total remboursé pour BADIA										1 645,00
Total général remboursé										1 645,00

Sauf erreur ou omission

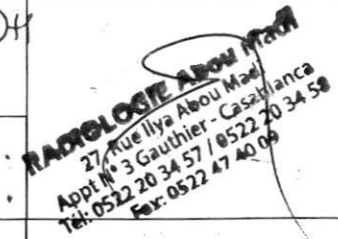
ما عدا خطأ أو نسيان

Description des actes effectués				وصف العمليات المجراة	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé, cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
4/1/2022		CS	300	 Dr. Saïd BENNIS Neurochirurgien 37, Rue Daoud Benett - Casablanca Tél: 00 212 6 63 47 61 36 IMPE : 091177089	
INPE et code à Barres					
					
INPE et code à Barres					

CIM-10

Actes Paramédicaux					عمليات المساعدين الطبيين	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé, cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres						
INPE et code à Barres						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie				عمليات الإحياء، الأشعة والصنوبر	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé, cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
06/01/22	2450	-	4500DH		
INPE et code à Barres					
INPE et code à Barres					

جرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	التمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
INPE et code à Barres		
INPE et code à Barres		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

Dr. Saad Bennis

Neurochirurgien

Diplômé de la faculté de médecine de Paris VI

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Ancien praticien à l'hôpital Foch

37, rue Daoud Dahiri, 3^{ème} étage, Maarif - Casablanca

+212 663 47 61 36

الدكتور سعد بنيس

جراحة الجهاز العصبي و العمود الفقري

خريج كلية الطب بباريس

داخلي سابق بمستشفيات باريس

جراح ممارس سابق بمستشفى فوش

37, زنقة داود الظاهري الطابق الثالث، المعاريف - الدار البيضاء

dr.s.bennis@gmail.com

04/01/2022

MME BOUZIANE BADIA

NCB DROITE PLUTOT C7 droite

sciatalgie droite également

IRM MEDULLAIRE

RECHERCHE DE CONFLIT EN CERVICAL ET LOMBAIRE

Dr. Saad Bennis
Neurochirurgien
Casablanca
Tél : 00 212 663 47 61 36
IMPE : 091177089

RAUMOLOGIE Abou Madi
Appel N° 3 Gauthier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 20 34 57



PATIENT : BOUZIANE BADIA
MEDECIN TRAITANT : DR. BENNIS SAAD NEURO
EXAMEN(S) REALISE(S) : I.R.M MEDULLAIRE
H.

TECHNIQUE

Sagittal T1 T2.
Axial T2.

RESULTAT

A l'étage cervical

Rectitude du rachis cervical.

Protrusions disco-ostéophytiques sous ligamentaires étagées rétrécissant modérément le canal cervical.

Ces différentes hernies disco-ostéophytiques ne sont pas réellement conflictuelles avec les émergences radiculaires ou leur trajet foraminaux.

Signal normal du cordon médullaire.

Discopathies étagées prédominant en C5-C6.

Respect de la charnière cervico-occipitale.

Pas de lésion osseuse.

Respect des parties molles.

A l'étage dorso-lombaire

Protrusion discale foraminale droite L3-L4 comprimant le trajet foraminaux de la racine L3 droite.

Protrusion discale L4-L5 postéro-médiane et latérale irritant les émergences radiculaires L5 de façon bilatérale.

Signal normal du cordon médullaire.

Pas de lésion osseuse.

Discopathies étagées.

Respect des parties molles.

Pour mémoire, fibromes de l'utérus type 4 interstitiels dont le plus volumineux mesure 18 mm.

CONCLUSION

- Rectitude du rachis cervical avec quelques débords disco-ostéophytiques étagées mais sans véritable conflit avec les émergences radiculaires ou leur trajet foraminaux.
- Protrusion discale foraminale droite L3-L4 comprimant le trajet foraminaux de la racine L3 droite.
- Protrusion discale L4-L5 postéro-médiane et latérale irritant les émergences radiculaires L5 de façon bilatérale.
- Signal normal du cordon médullaire.

Dr. Mustapha AKIKI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA

Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI

Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

• IRM Haut champ
• Scanner Spirale Multi-barettes
• Imagerie Cardio-Vasculaire
• Radiologie Générale Numérique
• Mammographie/Tomosynthèse
• Echographie-Doppler Couleur
• Echo-Doppler 3D, 4D
• Echographie Morphologique
• Cone Beam
• Panoramique Dentaire Numérique
• Denta-scanner
• Téléradiologie 4 mètres Numérique
• Ostéo-densitométrie Biphotonique
• Radiologie Interventionnelle

Contrat n° 091202275
DR. HANAFI
INPE 091202275
Appréciation
Tél: 0522 20 34 57
Fax: 0522 47 40 09
Email: contact@radiologie-aboumadi.com
www.radiologie-aboumadi.com



Nom & prénom : BOUZIANE BADIA

FACTURE N° : 22/000320

Date : 06/01/2022

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
I.R.M MEDULLAIRE	4 500,00
<u>Total Montant</u>	
4 500,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:
QUATRE MILLE CINQ CENT DIRHAMS

REGLEMENT :CHEQUE Le 06/01/2022 3149051 BMCE

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilyia Abou Madi
Appt N° 3 Gauthier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09