

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.



## RELEVE 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
17/05/92	Consultation	CS	# 150 #	DR. OUEFAL SOUAYA Rhumatologue, Dr. OUEFAL SOUAYA الخصائية في أمراض العظام والكلية Souhane immeuble Almoujebéhni 11. zème étage Bd Abou Bakr Kadiri - Casablanca - Maroc - 20000 Souhane immeuble Appartement 11. 2ème étage Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca Tel: 05 22 78 00 62
20/05/92	Consultation	GT	6	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>S.A.R.L.</b> <b>Pharmacie MURJAN</b> Mina Bd Sidi TSI : 00768708000 TSI : 002043702 Communal Sidi 19/01/2011 17-6-22	17-6-22	246,20

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Dr. OUSEHAL Soumaya</b> Rhumatologue الدكتورة سهلا عصا اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل والروماتيزم Sous le nom de Dr. S. Ousehal Sous le nom de Dr. Soumaya Ousehal Sous le nom de Dr. Soumaya Ousehal Sous le nom de Dr. Soumaya Ousehal	17.05.22	échographie des jambes	= 500 f.
<b>Dr. DAI M. Ghane</b> Spécialiste en Radiologie	17.05.22		630.000 H.

#### AUXILIAIRES MEDICALS

#### **RELEVE 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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 2 1 2 3 4 3 4 5 6 5 6 7 8 7 8 8 7 8 7 6 5 6 5 5 4 5 4 3 2 3 2 B	H 21433552 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		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

## Rhumatologue

- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle



أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الشخص بالصدى
- التدخلات الطبية على المفاصل

Ordonnance

Nom : SOUAFI

Prénom : NAIMA

Le : 17/05/2022



## ORDONNANCE :

## 1 - PRAZOL

Une gel par jour le matin une heure avant toute prise médicamenteuses.

Durée du traitement = 7 jours



## 2 - DOLICOX 90 MG

Un cp par jour à midi après repas.

Durée du traitement = 7 jours



## 3 - VITANEVRIL

Un cp trois fois par jour.

Durée du traitement = 1 mois

## 4 - RELAXIUM B6 375 MG

Une gélule le soir.

Durée du traitement = 1 mois.



**Pharmacie MORJANA**  
**CASA S.A.R.L.A.U**  
 HJAJ NADIA EP. BELHAJ SOHILA  
 Bd 50, 15 Lot Communal Sidi Maârouf  
 Tél : 05 22 32 19 31  
 ICE : 001687680000039  
 INP : 092043702

Signe :

Dr. OUSEHAL Soumaya

Rhumatologue

الدكتورة اسحل سمية  
 أخصائية في أمراض العظام المفاصل والروماتيزم  
 Soufiane immeuble A appartement 11. 2ème étage  
 Bd Abou Bakr Kadiri, Souk El Harrouf - Casablanca  
 Tel : 05 22 32 19 31

PPV

LOT

PER

Bd abou

كاد

Telephone : 05 22 32 19 31

28,80

PPV:30DH00

PER:03/24

LOT:K2832-3



PPV:86DH40

PER:09/24

LOT:K2546-1



LOT:210656

DLUO:12/2024

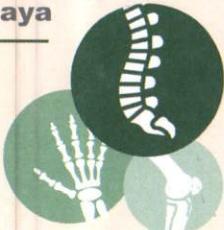
99,00DH

Laboratoires Deva Pharmaceutique

J.OUAIDI Pharmacien Responsable

**Rhumatologue**

- **Maladies rhumatismales**
- **Pathologies rachidiennes**
- **Pathologies osseuses ( ostéoporose..)**
- **Arthrose**
- **Biothérapie**
- **Echographie ostéoarticulaire**
- **Rhumatologie interventionnelle**



أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الفحص بالصدى
- التدخلات الطبية على المفاصل

## **Ordonnance**

Nom : SOUAFI

Prénom : NAIMA

Le : 17/05/2022

### **FACTURE :**

#### **Prestation**

Echographie

1ère consultation

**Total : 750**

Arrêtée la présente facture à la somme de : **Sept cent cinquante Dhs**

Signe :

**Dr. OUSEHAL Soumaya**

**Rhumatologue**

**الدكتورة أسمحة سمية**  
 أخصائية في أمراض العظام، المفاصيل و الروماتيزم  
 Soufiane immeuble A appartement 11. 2ème étage  
 Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca  
 Tel : 05 22 78 00 62

**Rhumatologue**

- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses ( ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle



أخصائية في أمراض العظام و المفاصل

- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الفحص بالصدى
- التدخلات الطبية على المفاصل

## **Ordonnance**

**Nom :** SOUAFI

**Prénom :** NAIMA

**Le :** 17/05/2022

**Prière de faire :**

- 1 - Radiographie du rachis cervical de face
- 2 - Radiographie du rachis cervical de profil
- 3 - Radiographie de l'épaule droite face en rotation neutre. *+P*
- 4 - Radiographie de l'épaule gauche de face en rotation *+P* neutre.

Signe :

**Dr. OUSEHAL Soumaya**  
Rhumatologue

الدكتورة أسمح سمية  
أخصائية في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم  
Soufiane immeuble A appartement 11, 2ème étage  
Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca  
Tel : 05 22 78 11

*Dr. DAMI Khalid*  
Spécialiste en Radiologie  
Imagerie Médicale  
Tél. : 05 22 58 10 16

Dr. DAMI Khalid

SPECIALISTE EN RADILOGIE

الدكتور دامي خالد

اختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 17/05/2022

FACTURE N° 14987/2022

*NOM & PRENOM : SOUAFI NAIMA*

EXAMEN	MONTANT
<i>RX L'EPAULE F/P RX RACHIS CERVICAL F/P</i>	six cent trente (630 DH)
<i>TOTAL</i>	630 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de six cent trente (630 DH) DHTTC

Dr. ~~DAMI~~ Khalid  
 Spécialiste en Radiologie  
 Imagerie Médicale  
 Tél. : 05 22 58 10 16

## INFORMATIONS

LOT BELLE VUE N°76 BVD EL QODS SIDI MAAROUF/0522581016/EMAIL/ PATENTE : 36101452  
 INPE : 091036046 / ICE : 002228941000012 / CNSS : 1308103 / RC: 428949 / IF : 34422052



**Dr. DAMI Khalid**  
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد  
إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le : 17/05/2022

PATIENT : SOUAFI NAIMA

MEDECIN TRAITANT : Dr OUSEHAL SOUMAYA

EXAMEN(S) REALISE(S) :

#### **RX RACHIS CERVICAL F/P**

Uncodiscarthrose étagée de C3 à C6 prédominant en C4-C5

Hauteur des corps vertébraux respectée

Transparence osseuse normale

#### **RX EPAULES FACE NEUTRE ET PROFIL :**

##### **Au niveau de l'épaule gauche :**

Présence d'une omarthroze

Réduction de l'espace sous acromial avec aspect ascensionné de la tête humérale

Transparence osseuse normale

Absence de calcification niveau des parties molles

##### **Au niveau de l'épaule droite**

Respect de l'articulation gléno-humérale et acromio-claviculaire

Transparence osseuse normale

Absence de calcification niveau des parties molles

Merci de votre confiance.

IRM HAUT CAHmps 1,5T - SCANNER MULTIBARETTES 32 COUPES - RADIOLOGIE NUMERISEE - MAMMOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR - PANORAMIQUE DENTAIRE - TELERADIOGRAPHIE - OSTEODENSITOMETRIE - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Lot Belle vue, Villa 76 Bd Al Qods, Sidi Maârouf - Casablanca - Tél.: 05.22.58.10.16 - E-mail : [khalid.dami@gmail.com](mailto:khalid.dami@gmail.com)  
فيلا 76، تجزئة المستقبل ، قرب كازا نيرشور، شارع القدس ، سيدني معروف . الدار البيضاء

**Rhumatologue**

- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses ( ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle



أخصائية في أمراض العظام والمفاصل

أمراض الروماتيزم  
أمراض العمود الفقري  
هشاشة و ترقق العظام  
أمراض الغضروف  
العلاج بالأدوية البيولوجية  
الفحص بالصدى  
التدخلات الطبية على المفاصل

**Compte rendu de l'échographie des épaules de Mme SOUAFI NAIMA**

Examen : échographie et étude doppler des épaules, Echographe Philips et sonde linéaire multifréquence allant de 5 à 18 MHz.

Résultat :Droit :

Longue portion du biceps est dans sa gouttière d'échostructure normale, sans épanchement péri bicipital.

Le tendon Subscapulaire est d'échostructure normale sans anomalies à son insertion, mesurant 4 mm en coupe longitudinale.

Le tendon supra-épineux est hétérogène sans anomalies à son insertion, doppler + mesurant 5.97 mm en coupe longitudinale.

Le tendon sous -épineux st d'échostructure normale sans anomalies à son insertion.

Absence de bursite sous acromio-deltoïdienne.

Absence d'épanchement articulaire.

Gauche :

Longue portion du biceps est dans sa gouttière d'échostructure normale, sans épanchement péri bicipital.

Le tendon Subscapulaire est hypoéchogène hétérogène sans signes franc de rupture, mesurant 3.26 mm en coupe longitudinale.

Le tendon supra-épineux est hypoéchogéné avec perte de la structure fibrillaire par endroit sans anomalies à son insertion, doppler + mesurant 5.7 mm en coupe longitudinale.

Le tendon sous-épineux st d'échostructure normale sans anomalies à son insertion.

Bursite sous acromio-deltoïdienne mesurant 2.24 mm.

Absence d'épanchement articulaire.

Conclusion :

Tendinopathie du supra-épineux en bilatéral.

Tendinopathie du subscapulaire gauche.

**Dr. OUSEHAL Soumaya**  
Rhumatologue  
**الدكتورة أسماء سعيد**  
أخصائية في أمراض العظام، المفاصل والروماتيزم  
Sousiane Immeuble A au 11ème étage  
Bd Abou Bakr Kadiri, Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél : 05 22 78 00 62

SOUAFI, NAIMA

22360320220518

18/05/2022 US 4x5.4MM

EPIQ 5

18/05/2022 03:37:57AM

Msc gén

L18-5

45Hz

RV

2D

47%

R Dyn 60

P Moy

Rés



SOUAFI, NAIMA

22360320220518

18/05/2022 US 4x5.4MM

EPIQ 5

18/05/2022 03:37:57AM

Msc gén

L18-5

45Hz

RV

2D

47%

R Dyn 60

P Moy

Rés



◆ Dist 0.400 cm

3.0cm -

SOUAFI, NAIMA

22360320220518

18/05/2022 03:37:57AM

EPIQ 5

18/05/2022 03:37:57AM

Msc gén

L18-5

45Hz

RV

M3

2D

44%

R Dyn 60

P Moy

Rés



◆ Dist 0.570 cm

3

SOUAFI, NAIMA

22360320220518

18/05/2022 03:37:57AM

EPIQ 5

18/05/2022 03:37:57AM

Msc gén

L18-5

45Hz

RV

M3

2D

47%

R Dyn 60

P Moy

Rés



◆ Dist 0.224 cm

?

:: Dist 0.326 cm

3.0cm