

# 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.

M22- N° 004140

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0005842

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : Elouassini Habiba

Date de naissance : 26/10/67

Adresse : Hay Chirifa, Rue 1, N°87 Bn Chock 628

Tél. : 06 10 33 55 37

Total des frais engagés :

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

I. BEN REDDAD Chikir  
Chirurgien Traumatologue  
Orthopédiste  
Chok Rue 81 N°7 - CASA  
022.87.06.06 - GSM: 063.46.51.63

Date de consultation : 24/11/2022

Nom et prénom du malade : EL OUAASSINI HABIBA Age : 56

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Lombalgie chevauche

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

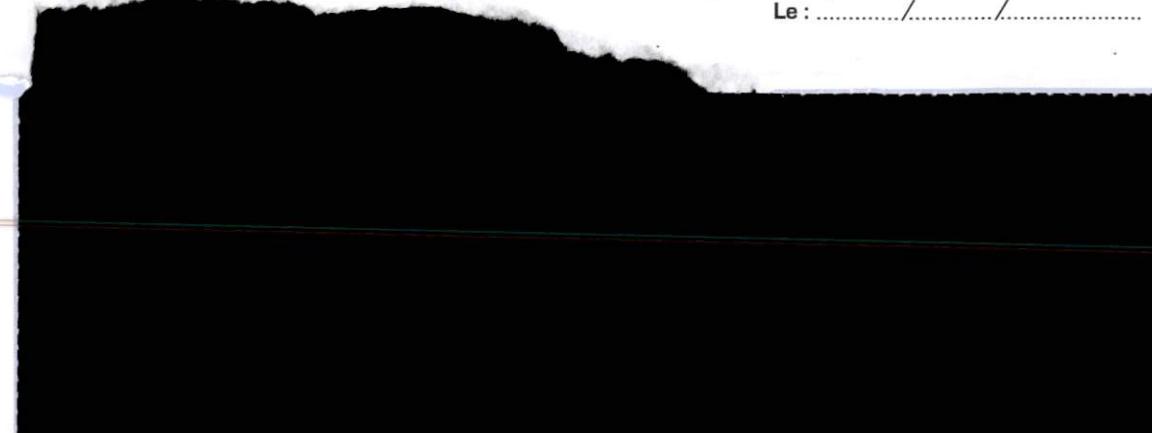
Pathologie :

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.

Le : ..... / ..... / .....



Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

## **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                                       |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 24/05/22        | Op                |                       | 2560 DHS                        | Dr. BEN REDDAD Chakir<br>Chirurgien Traumatologue<br>Orthopédiste<br>Rue Sidi Naceur 1000<br>Tunisie |

## **EXÉCUTION DES ORDONNANCES**

| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur  | Date       | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| <br> | 24/03/2022 | 171,50                |

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
|                                     |                   | A M    | P C | I M | I V |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H        |          |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Chakir BEN REDDAD

**Chirurgien Traumatologue Orthopédiste**  
**Chirurgie de la Main**  
**Chirurgie du Rachis**



الدكتور بن الرداد شاكر  
جراحة العظام والمفاصيل  
جراحة اليد  
جراحة العمود الفقري

الدار البيضاء، في : ٢٤/٥/٢٢ Casablanca, le :

Jme El Ouassini Habib

- Crocus Key. 07  
134,50 - May 1st  
3 f. 00 - Dulasta

A circular red stamp with the text "PHARMacie CHIFFA" at the top, followed by "Dr. BOURJANAY" and "Docteur en Pharmacie". Below this is "Tel.: 05 22 52 35 19" and "Casa Hacienda". At the bottom, it says "Lot. Chiffa Rue D'Orléans N° 2" and "Hab. 1962". To the right of the stamp, there is handwritten text: "S.V.", "N", and "Si".

5

- Linayne song 10j pink,  
  ^ - ^ - ^ - ^
- Society to get mij  
  ^ - ^ - ^ - ^
- Razan song mij  
  ^ - ^ - ^ - ^
- Lucy, sell it  
  ^ - ^ - ^ - ^

**'T. BEN REDDAD Chakir**  
Chirurgien Traumatologue  
Orthopédiste  
In Chouk Rue El Kout - CASA  
Télé: 05 22 87 06 06 : الهاتف

شارع تمارة زنقة 81 - الرقم 7 - عين الشق - الدار البيضاء  
Bd. Temara - Rue 81 - N°7 - Ain Chock - Casablanca

Dr. C. Spier G.E. S.  
Chirurgie de la main  
Chirurgie des tissus mous

Clinique du Rêve



دولاستان® 500mg/2mg  
Boîte de 20 comprimés

٣٧١٥٠

علبة ٢٠ قرصاً



6 1180001160068  
ARCOXIA 120 mg  
7 comprimés  
Distribué par MSD Maroc  
AMM 448/16DM/27/TN0  
P.V. : 13.5.05 DH

1002021014191388

Dr. Chakir BEN REDDAD

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste

Chirurgie de la Main

Chirurgie du Rachis



الدكتور بن الرداد شاكر

جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد

جراحة العمود الفقري

Casablanca, le : 24/05/2023 الدار البيضاء، في :

Jme El Ouassini Hélène

Lombalgie chronique

Demande de TDH Général

L. → S.

Orthopédiste 2 Mars - Souissi  
Bd 2 Mars - Casablanca  
Tél +212 522 800 600  
+212 522 800 11

Dr. BEN REDDAD Chakir  
Chirurgien Traumatologue  
Orthopédiste  
in Chock Rue C. N°7 - 1000 A  
Tél: 022.51.11.11 - Cell: 063.40.09.03

**Dr. Chakir BEN REDDAD**

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste  
Chirurgien de la main  
Chirurgien du Rachis



**الدكتور بن الرداد شاكر**

جراحة العظام و المفاصل  
جراحة اليد  
جراحة العمود الفقري

Casablanca, le 24/05/22

الدار البيضاء في

pour El Ouassim Habib

R. Chakir Ben Reddad

Compte rendu:

Prise en charge de l'épaule  
côtière droite chez Mme L. S.  
Spécialité chirurgicale orthopédique  
orthopédie

**Dr. BEN REDDAD Chakir**  
Chirurgien Traumatologue  
Orthopédiste  
Ain Chock Rue 81 N°7 - CASA  
Tél.: 022.87.06.06 - GSM: 063.48.62.62

**Dr. Chakir BEN REDDAD**

Chirurgien Traumatologue Orthopédiste  
Chirurgien de la main  
Chirurgien du Rachis



**الدكتور بن الرداد شاكر**

جراحة العظام و المفاصل  
جراحة اليد  
جراحة العمود الفقري

Casablanca, le

24/05/22

الدار البيضاء في

Dr Chakir BEN REDDAD

Dr Chakir BEN REDDAD

24/05/22

Dr. BEN REDDAD Chakir  
Chirurgien Traumatologue  
Orthopédiste  
Ain Chock Rue 81 N°7 - CASA  
Tél : 05 22 87 06 06 - GSM : 06 63 48 69 63 / 06 12 75 57 13

# RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L



# الفحص بالأشعة

## 2 مارس - السنة

**Dr. Wadia ZAMIATI**

Professeur en Radiologie

**Dr. Amina GHARBI**

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.  
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Casablanca, le 25/05/2022

Facture N° 04719/2022

INPE 090062985

Nom patient : **EL OUASSINI HABIBA**  
Examen(s) réalisé(s) :  
**SCANNER LOMBAIRE:**

Montant : **MILLE CINQ CENTS (1500 DH)**

ARRETEE LA PRÉSENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**MILLE CINQ CENTS DIRHAMS**

*Radiologie 2 Mars Souna  
532 Bd. 2 Mars - Casablanca  
Tél +212 522 800 600  
+212 522 800 111*



Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T

- SCANNER MULTIBARETTES

- ECHOGRAPHIE

- ECHO-DOPPLER

- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D

- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE

- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE

- PANORAMIQUE

- TELERADIO NUMÉRISÉE

- CONE-BEAM

- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE

- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE

- OSTÉODENSITOMÉTRIE

- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.  
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)

- RADIO-PHOTO

Casablanca , le 25/05/2022

Mme EL OUASSINI HABIBA

DR. BEN REDDAD

### SCANNER DU RACHIS LOMBAIRE

#### Technique:

Examen réalisation en mode hélicoïdal sans injection de produit de contraste avec reconstructions axiale, sagittale et en 3 D.

#### Résultat :

- *Rectitude du rachis lombaire.*
  - *Déminéralisation osseuse diffuse.*
  - *Présence de becs ostéophytiques somatiques antérieurs étagés.*
  - *Pincement discal à l'étage L5-S1 avec irrégularité des plateaux sus- et sous-jacents qui sont le siège de géodes sous-chondrales.*
  - *Protrusion discale à l'étage L4-L5 avec une saillie discale foraminale gauche responsable d'un conflit disco-radiculaire.*
  - *Importante protrusion discale à l'étage L4-L5 comblant les foramens et rétrécissant le canal lombaire.*
  - *Canal lombaire de dimensions antéro-postérieures normales : L1 : 19,2 mm, L2 : 19 mm, L3 : 18,1 mm, L4: 17,2 mm, L5 : 18 mm.*
  - *Hauteur normale des corps vertébraux et des autres disques intervertébraux.*
  - *Absence d'anomalie des murs postérieurs.*
  - *Absence d'anomalie des parties molles péri-rachidiennes.*
- AU TOTAL :**
- ***Rectitude du rachis lombaire.***
  - ***Déminéralisation osseuse.***

# RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L



# الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

Dr. Wadia ZAMIATI

Professeur en Radiologie

Dr. Amina GHARBI

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.  
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

- **Protrusion discale à l'étage L4-L5 avec une saillie discale foraminale gauche responsable d'un conflit disco-radiculaire.**
- **Importante protrusion discale à l'étage L4-L5 comblant les foramens et rétrécissant le canal lombaire.**

Avec mes amicales salutations

Pr GHARBI A.  
Radiologie 2 Mars  
532 Bd 2 Mars - Casablanca  
Tél +212 522 800 600  
+212 522 800 111

Professeur Amina GHARBI  
Radiologie 2 Mars - Souna  
532 Bd 2 Mars - Casablanca