

## 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

- Réclamation : 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 - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

## Déclaration de Maladie

N° W21-718750

122728



Maladie

Dentaire

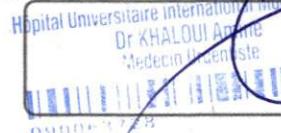
Optique

Autres

Matricule :	8750	Société :	ROYAL AIR MAROC
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	REOURITABI
Nom & Prénom :		LEILA	
Date de naissance :		25/05/1967	
Adresse :		JANE BOUSKOURA N° 46	
Tél. :		0616013482	
		Total des frais engagés : _____ Dhs	

Authorisation CNDP N° : AA-215/2019

### Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### 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
02/07/22	mais F	INP : 14978/2022	2490,39	Hôpital Universitaire International Marocain Dr KHALID AÏT AÏCHA Médecin Urgentiste

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL OMARI A.B.C. Dr HAMID EL OMARI Bd. des Moulouds, Km 114, Bouskoura Casablanca - Tél: 05 22 59 00 39	02/07/22	331.20

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8 on each side. Arrows point to the left and right sides, and letters H, G, and B are marked at the top, bottom, and center				



220103155037BE

LOT PUCL 198.00DH  
C145 2024-05  
CNK 3259-850  
3 401020 354451 >

REV 02/01/C

02 juillet 2022

Mme BOURHABI LEILA

S.V

1/ NOCICEPTOL GEL

198,00

1 App x 3 / jour

2110

2/ DICLO PHARMA 5 50 MG COMPRIME GA

S.V

1 Cp x 2/j pendant 7 jours

49,00

3/ BELMAZOL 20 MG GEL

S.

1 gel / j le matin pendant 7 jours

5310

4/ RELAXOL 500 / 2 COMPRIME ENROBE G

2 CP X 2 JOUR pendant 7 jours

53120

PHARMACIE EL OMARI A.B.C.  
Dr Ithamari Omari  
Bd. des Mûriers, Km 114, Bouskoura  
Casablanca - Tél. 05 22 59 00 39

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Dr KHALOUI Amine  
Spécialiste Orientiste  
09000 3722

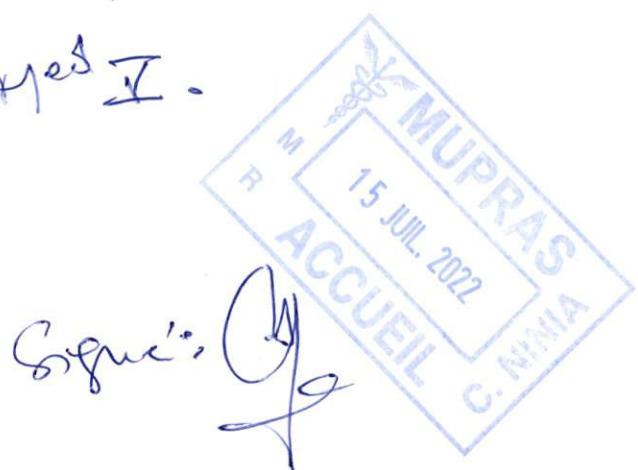


090063728

Assalamaleik 15.07.2022

Objet: ~~CC~~ CETC

Je vous signe madame Boulhassi Leila 1168750  
Sur l'honneur que j'ai fait une chute dans  
les escaliers de ma demeure le 02/07/2022  
au soir et que j'ai été admise aux  
urgences les plus proches Hôpital universitaire  
international Med I.



Nom du patient: BOURHABI LEILA  
Type d'examen: Scanner du rachis de deux régions  
Médecin traitant:

Date: 02/07/2022

:

## TDM DU RACHIS LOMBO SACRE

### INDICATION :

Traumatisme.

### TECHNIQUE :

*Examen réalisé en acquisition hélicoïdale sur le rachis lombaire et sacré sans injection de PDC iodé.*

### RÉSULTATS :

- Rectitude lombaire.
- Pas de lésion ostéolytique ou ostéocondensante suspecte.
- Absence de tassement vertébral ou fracture osseuse.
- Remaniements dégénératifs disco vertébraux étagés.
- Canal lombaire de dimensions antéro-postérieurs normales.
- Saillie discale médiane para médiane foraminale et extra foraminale bilatérale sur un fond protrusif à l'étage L4-L5.
- Pas de rétrécissement canalaire ou foraminal.
- Intégrités des articulations sacro-iliaques.
- Pas d'anomalie des parties molles péri-rachidiennes.

### CONCLUSION :

**Discopathie à l'étage L4-L5 sur un rachis dégénératif sans lésion osseuse d'allure traumatique.**

Dr R.YASSINE

Dr. RACHID YASSINE  
Médecin Radiologue

Nom du patient: BOURHABI LEILA  
Type d'examen: Radiographie du bassin  
Médecin traitant:

Date: 02/07/2022  
:

**Résultats :**

- Absence d'anomalie focale suspecte de la trame osseuse.
- Intégrité des corticales.
- Respect des interlignes sacro-iliaques et coxo-fémoraux.
- Absence d'anomalie des parties molles.

Dr R.YASSINE

Dr. RACHID YASSINE  
Médecin Radiologue

Nom du patient: BOURHABI LEILA  
Type d'examen: Scanner du rachis de deux régions  
Médecin traitant:

Date: 02/07/2022

:

## TDM DU RACHIS LOMBO SACRE

### INDICATION :

Traumatisme.

### TECHNIQUE :

*Examen réalisé en acquisition hélicoïdale sur le rachis lombaire et sacré sans injection de PDC iodé.*

### RÉSULTATS :

- Rectitude lombaire.
- Pas de lésion ostéolytique ou ostéocondensante suspecte.
- Absence de tassement vertébral ou fracture osseuse.
- Remaniements dégénératifs disco vertébraux étagés.
- Canal lombaire de dimensions antéro-postérieurs normales.
- Saillie discale médiane para médiane foraminale et extra foraminal bilatérale sur un fond protrusif à l'étage L4-L5.
- Pas de rétrécissement canalaire ou foraminal.
- Intégrités des articulations sacro-iliaques.
- Pas d'anomalie des parties molles péri-rachidiennes.

### CONCLUSION :

**Discopathie à l'étage L4-L5 sur un rachis dégénératif sans lésion osseuse d'allure traumatique.**

**Dr R.YASSINE**

Dr. RACHID YASSINE  
Médecin Radiologue

# HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2200208769

## F A C T U R E

N° 14 978 / 2022 du 02/07/2022

Nom patient : **BOURHABI LEILA**

Prise en charge : **PAYANTS**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Consultation exclusive d'urgentiste	1.00		300.00	300.00
Scanner du rachis de deux regions	1.00		2 000.00	2 000.00
Radiographie du bassin	1.00		180.00	180.00
			<b>Sous-Total</b>	<b>2 480.00</b>
<i>PHARMACIE</i>				
	1.00		10.39	10.39
			<b>Sous-Total</b>	<b>10.39</b>
<b>Total Frais Clinique</b>				
<b>2 490.39</b>				

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>	<b>Total</b>	<b>2 490.39</b>
DEUX MILLE QUATRE CENT QUATRE-VINGT-DIX DIRHAMS TRENTE-NEUF CENTIMES		

	Espèces	Carte Bq	Total encaissé	Solde
Encaissements	10.39	2 480.00	2 490.39	0.00



## DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE

02/07/2022

21:36

Nom Patient :	BOURHABI LEILA	Numéro dossier :	2200208769
Date	Produit consommé	N° BS	Quantité
02/07/2022	INTRANULE G 22	0	1,00
02/07/2022	TAMPON ALCOLISE LINGETTE P. ECBU ESP	0	1,00
02/07/2022	COMPRESSE STERILE TISSE 5X5 PQT 5	0	1,00
02/07/2022	PERFUSEUR A SERUM AVEC ROBINET	0	1,00
<b>Total pharmacie</b>			<b>10.39</b>





220103155037BE

Mme BOURHABI LEILA

Admission du : samedi 02 juillet 2022

### Ordonnance

(02/07/2022,02/07/2022) CONSULTATION \_SO\_ [DR. BERTUL AZIZ]

Date Prescription	Libelle	Qte	Praticien
02/07/2022	Consultation exclusive d'urgentiste	1	DR LAFHAL RA

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Dr KHALOUI Amine  
Médecin Urgentiste  
090063728



090063728



220103155037BE

Mme BOURHABI LEILA

Admission du : samedi 02 juillet 2022

### Ordonnance

(02/07/2022,02/07/2022) CONSULTATION \_SO\_ [DR. BERTUL AZIZ]

Date Prescription	Libelle	Qte	Praticien
02/07/2022	Scanner du rachis de deux regions	1	DR LAFHAL RA
02/07/2022	Radiographie du bassin	1	DR LAFHAL RA

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Dr KHALOUI Amine  
Médecin Urologue  
090063728



090063728

Nom du patient: BOURHABI LEILA  
Type d'examen: Radiographie du bassin  
Médecin traitant:

Date: 02/07/2022

:

**Résultats :**

- Absence d'anomalie focale suspecte de la trame osseuse.
- Intégrité des corticales.
- Respect des interlignes sacro-iliaques et coxo-fémoraux.
- Absence d'anomalie des parties molles.

Dr R.YASSINE

Dr. RACHID YASSINE  
Médecin Radiologue

