

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° M21- 0020646

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0777 Société : 124519
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AMMOB Mokhamel
 Date de naissance : 30/11/46
 Adresse : 23 Rue Gaf de Benghal OHM
 Tél. : 0661340776 Total des frais engagés : (20/11/2022) Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 7/7/2022
 Nom et prénom du malade : Ammae Mohamed Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Bubo sc guérisse
 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 : OHM Le : 13/7/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 7/7/22 | O2 | | 254,00 | Dr IBN ABDELJALIL H. Rhumatologue Immeuble de la Commune Appt 3 Angle Route d'Azempour Bvd Sidi Abdelrahman Casablanca Tél: 0522 64 88 95 |
| 14/7/22 | C2 | | | |
| 14/07/2022 | G | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| PHARMACIE DR CASABLANCA 0, Bd El Mahatta - Casablanca Tél: 0522 80 09 70 | 07.07.2022 | 416,00 |
| PHARMACIE DR CASABLANCA 0, Bd El Mahatta - Casablanca Tél: 0522 80 09 70 | 14.07.2022 | 264,49 |

092017300

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|---------|------------------------------|------------------------|
| Clinique d'Oncologie Le Littoral 1, Bd La Grande Ceinture Anfa - Tél: 0520 66 68 90 / 01192 Casa - Tél: 0522 64 81 52 / 05 22 79 15 94 | 07/2022 | IRM Lumbal | 2700 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 | |
| 25533412 | | 21433552 |
| 00000000 | | 00000000 |
| D | | G |
| 00000000 | | 00000000 |
| 35533411 | | 11433553 |
| | B | |

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

| | | Coefficient DES TRAVAUX |
|--|--|-------------------------|
| | | |
| | | 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



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل
اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

M^{re} Annane Houda

Casablanca le :

14/7/22

58,40

1) Solupre d 20

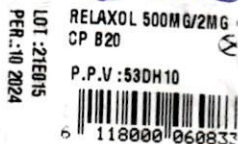
3 cp / j



53,10

2) Relaxol

2 cp / j



60,10

3) Epyca 50



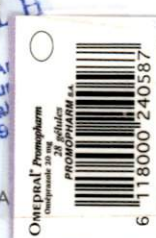
92,80

4) Onopre d 20



1 gel / j

Dr IBN ABDELJALIL
Rhumatologue
Immeuble de la Commune d'Azemmour
Angle Route d'Azemmour
Boulevard Sidi Abderahmane - Casablanca
Tél 0522 89 38 88/95



92,80
21007
11/24
92DH30

Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imhm. de la Commune, A

05 22 89 38 88 / 95 | ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

M^{lle} Ammae Houda

Casablanca le :

7/7/22

صيدلية الدار البيضاء
PHARMACIE DE CASABLANCA
160, Bd El Mahatta - Casablanca
Tél 05 22 80 09 70

89,00 x 2

1) Celebrex 200

1 gel x 21 : S.V. x 10

53,10 x 2

2) Relaxol

2 cp x 4

52,80

3) Cost 3) Omep

79,00

4) Itaplaen gel

79,00

1 app x 21

S.V.

Dr. IBN ABDELJALIL
Rhumatologue
Immeuble de la Commune Appt 3
Angle Route d'Azemmour
Sidi Abderahman Casablanca
0522 89 38 88/95

Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane Imm. de la Commune Appt 3, 3ème étage - Casablanca

05 22 89 38 88 / 95 ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr



Dr. Houda IBN ABDELJALIL

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os et Articulations

الدكتورة هدى ابن عبد الجليل

اختصاصية في أمراض العظام و المفاصل

Nom et Prénom :

Mr Ammor Mohamed

Casablanca le :

13/7/22

1) Douleur articulaire gauche

rebelles aux ttt.

⇒ IRM bilatérale

Dr. MRANI ZENTAR Alae

Radiologue Spécialiste en Radiologie
Interventionnelle Cancérologique et Vasculaire

Clinique d'Oncologie Le Littoral

091195730

Dr IBN ABDELJALIL H.
Rhumatologue

Immeuble de la Commune Appt 3
Angle Route d'Azemmour
Bvd Sidi Abderahman Casablanca
Tél 0522 89 38 88/95

Angle Route D'Azemmour & Bd Sidi Abderahmane, Imm. de la Commune, Appt. 3, 3ème étage - Casablanca

05 22 89 38 88 / 95 ✉ ibnabdeljalilhouda@yahoo.fr



090003906

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •
 CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •
 CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
 SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Casablanca Le : 13/07/2022

Facture N° 12685/22

Etablie par WIJDANE RADIOLOGIE Page 1/1

Identification

N° Dossier : X2G131279

N° Identifiant : 22072006/22

Nom & Prénom : AMMOR MOHAMED

C.I.N. : B403374

Date Entrée : 13/07/2022

Date Sortie : 13/07/2022

Adresse :

Traitement : Bilan radiologique

Médecin : MRANI ZENTAR ALAE

Prestations

| | Nombre | Prix U. | L.C. | Coef | Montant |
|--------------------------|--------|----------|------|------|-----------------|
| IMAGERIE MEDICALE | | | | | |
| Irm lombaire | 1 | 2 700,00 | | | 2 700,00 |
| Total Rubrique : | | | | | 2 700,00 |
| PARTIE CLINIQUE : | | | | | 2 700,00 |
| TOTAL FACTURE | | | | | 2 700,00 |

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Deux mille sept cents Dirhams

Cachet et signature

Clinique d'Oncologie Le Littoral
 Salaj 3, Bd La Grande Ceinture Ain Diab
 Casa - Anfa Tél : 0520 66 68 90 / 91 / 92
 Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94



090003906

Casablanca, le 13/07/2022

Dr. Alae MRANI ZENTAR
Spécialiste en Imagerie Médicale
Radiologie Interventionnelle
Cancérologie et Vasculaire
Lauréat de l'université de Versailles-
Saint-Quentin-en-Yvelines

Nom : Mr AMMOR
Prénom : MOHAMED
Médecin traitant : DR IBN ABDELJALI HOUDA
H

IRM LOMBAIRE

Indication :

75 ans, Lombosciatalgies gauches rebelles au traitement.

Technique :

Examen effectué sur un appareil à haut champ (GE EXPLORER 1,5 Tesla) à l'aide d'une antenne de surface, comportant des acquisitions sagittales en séquence pondérée T1 et T2 et axiales T2.

Résultats :

Courbure rachidienne respectée.

Géodes sous chondraux étagés, plus marqué à l'étage L3-L4 siège au niveau des plateaux vertébraux sus et sous jacent de plages en hyposignal T1, hypersignal T2 et STIR (Modic 1).

Les corps vertébraux sont de hauteur normaux.

Hyposignal T2 dégénératif des disques intervertébraux avec important pincement à l'étage L5-S1.

Absence de processus occupant intra-dural.

Pas de listhésis ou de signe d'instabilité rachidienne.

Pas d'argument en faveur d'une enthésite vertébrale antérieure ou postérieure.

Hypertrophie étagée des articulaires postérieurs et des ligaments jaunes responsable d'un rétrécissement du canal lombaire, plus marquée à l'étage L4-L5.

Ostéophytose marginale antérieure et bec ostéophytique étagés.

Sur les coupes axiales :

L2-L3, Protrusion discale globale comblant la graisse foraminale gauche.

L3-L4, pas de saillie discale focale, foramens de conjugaison libres.

L4-L5, Protrusion discale globale avec saillie discale focale paramédiane gauche d'allure conflictuelle avec la racine de L5.

L5-S1, pas de saillie discale focale, foramens de conjugaison libres.

Conclusion :

Aspect IRM d'une arthrose lombaire étagée avec poussée inflammatoire à l'étage L3-L4.

Discopathie dégénérative conflictuelle à gauche à l'étage L4-L5 avec la racine de L5.

Canal lombaire rétréci d'origine dégénérative.

• IRM 1,5T
• Scanner Multibarrettes
• Radiologie Conventionnelle
• Mammographie
• Tomosynthese
• Échographie Doppler
• Radiologie Interventionnelle
Diagnostic et Thérapeutique

Dr ADNANE.A pour Dr Mrani ALAE

INPE : 091193730

Dr. MRANI ZENTAR Alae
Radiologue Spécialiste en Radiologie
Interventionnelle Cancérologie et Vasculaire
Clinique d'Oncologie le Littoral
091193730

Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc - Pour accéder à l'adresse direction Ain Diab,
Station Le Littoral ☎ 05 20 66 68 89 ☎ 05 22 79 75 94 / 05 22 79 86 96 ✉ Radiologie.lelittoral@gmail.com