

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

Matricule : 8962

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABDELWAHAB Jammel

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 61 30 39 98

Total des frais engagés : 35,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tel.: 05 22 29 73 09

Date de consultation : 16.10.2023

Nom et prénom du malade : JAMA ABDELWAHAB Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : gencopgs + rcpulolgy

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.

Fait à : Casablanca

Le : 03/10/2023

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
16/04 2023	MCs		300,00 ,0 H	Dr. BENHIRANE Hind Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle Tél. 05 22 50 78 09

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLUCIE ZERKALOUNI résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkalo Angle rue des Hôpitaux Casablanca - T. L. 25 22 88 11 ICE : 03245886000012	17.02.23	IR 1 geler	2500 DH
	17.02.23	Redu gencu Drat FIP 30° 60° 90°	GoodH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre		Détail de la facture
		A M	P C	
				10, Bd. Abdelmoumen El Asphar Casablanca Tél : 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 45 92

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

D.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hind BENKIRANE

Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Liège

Ancienne interne des Hôpitaux

de Paris et de Montpellier

DIU de Traumatologie du Sport de Paris

DIU de Podologie de Montpellier

- Echographie ostéo-articulaire et musculo-tendineuse

- Thérapie par onde de choc

- Thérapie par PRP

الدكتورة هند بنكيران

اختصاصية في الطب الفيزيائي

و التأهيل الوظيفي

خريجة كلية الطب بلييج

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مونبليي و باريس

دبلوم في الرضوخ الناتجة عن الرياضة بباريس

دبلوم في أمراض القدم بمونبليي

- فحص بالصدى للمفاصل و العضلات

- التداوي بالدم

Casablanca, Le :

16 / 11 / 2023

H' yomol .

Ass de Pwahd

R x genne Art < p

+ defi. P. ز Rotul. hens

30 :

60 :

90 :



Dr. BENKIRANE Hind

Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle

TÉL: 05 22 90 78 09

102، شارع أم الريبيع، إقامة سلمى، الطابق السفلي قرب شركة رونو داسيا الحي الحسني - الدار البيضاء

102, Bd. Oued Oum Rabii, Rés. Salma RDC près de la Maison Renault Dacia Hay Hassani-Casablanca

Tél.: 0522 90 78 09 - E-mail : cabinet.hbenkirane@gmail.com

Docteur Hind BENKIRANE

Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Liège

Ancienne interne des Hôpitaux

de Paris et de Montpellier

DIU de Traumatologie du Sport de Paris

DIU de Podologie de Montpellier

- Echographie ostéo-articulaire et musculo-tendineuse

- Thérapie par onde de choc

- Thérapie par PRP

الدكتورة هند بنكيران

اختصاصية في الطب الفيزيائي

و التأهيل الوظيفي

خريجة كلية الطب بليبيج

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى مونبليي و باريس

دبلوم في الرضوخ الناتجة عن الرياضة بباريس

دبلوم في أمراض القدم بمونبليي

- فحص بالصدى للمفاصل و العضلات

- التداوي بالدم

16/02/2023

Casablanca, Le :

H. gamal
As del world

RADIOLOGIE ZEIKTOUNI
Résidence les Fleurs 52 - Bd. Zeikouni
Angle Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tel: 05 22 88 11 11
ICE : 00245809500296

IRH du genou Dr.

- contrôler l'irradiation
- Renouveler l'état du dispositif

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tél: 05 22 90 78 09

102، شارع أم الريبي، إقامة سلمى، الطابق السفلي قرب شركة رونو داسيا  الحي الحسني - الدار البيضاء

102, Bd. Oued Oum Rabii, Rés. Salma RDC près de la Maison Renault Dacia  Hay Hassani-Casablanca

Tél.: 0522 90 78 09 - E-mail : cabinet.hbenkirane@gmail.com

**CASA
RADIOLOGIE**

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



**البيضاء
للفحص بالأشعة**

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالد بنيشو

Casablanca, le 17/02/2023

FACTURE :01791/2023

Nom & Prénom : **ABDELWAHD JAMAL**

Examen(s)	
RADIOGRAPHIE DU GENOU DROIT F/P 30° 45° 60° 90°	
Montant TOTAL	600 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
six cents (600 DH)

CASA RADIOLOGIE
Dr BENHADDOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca, le 17/02/2023

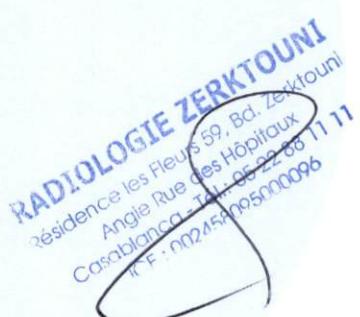
Facture N° 894/23

Nom patient : **ABDELWAHID JAMAL**

Examen(s) réalisé(s) : **IRM GENOU DROIT**

Montant : **2500 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX MILLE CINQ CENTS DH



Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le , 17/02/2023

DR. HIND BENKIRANE

Mr. ABDELWAHID JAMAL

COMPTE RENDU**IRM GENOU DROIT :****Technique:**

- Examen réalisé en coupes coronales T2, coupes sagittales T2, séquence 3D coupes axiales T2.
- Séquence sagittale T1.

Résultat:**Comparativement à l'examen du 19/01/2022 on note :**

- Un aspect quasi-stable du kyste poplité de signal homogène, finement cloisonnée, mesurant ce jour 32 x 36 mm vs 41 x 46 mm étendue sur 68mm vs 70 mm de hauteur maximale.
- Fissure longitudinale horizontale de la corne postérieure du ménisque interne non communicante avec les surfaces articulaires.
- Aspect normal du ménisque externe.
- Absence d'anomalie de signal osseux décelable.
- Il n'y a pas d'anomalie à signaler du cartilage articulaire aussi bien au niveau tibio-fémoral qu'au niveau fémoro-patellaire.
- Les ligaments croisés ont un aspect normal ainsi que les ligaments latéraux.

Conclusion :

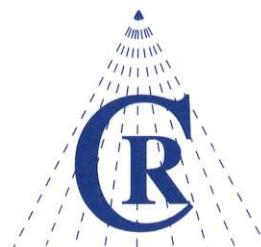
- Aspect quasi stable du kyste poplité sans signe de rupture décelable.
- Fissure méniscale Stoller 2 de la corne postérieure du ménisque interne.
- Intégrité des structures ligamentaires.

Dr. RADOUANE Khadja
RADOUANE

DR. A. BELHOUCINE / Dr. K. RADOUANE

Dr. BELHOUCINE A. FATTAH
Radiologie Diagnostic et Interventionnelle
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 23922 Mot de Passe : 1508
Tel.: 05 22 88 11 11 - INPE : 091018788



Casablanca le 17/02/2023

Médecin Traitant : **DR H. BENKIRANE**

Nom du patient : **MR ABDELWAHD JAMAL**

Examen Réalisé : **RADIOGRAPHIE DU GENOU DROIT F/P 30° 60° 90°**

Léger pincement articulaire fémoro-tibial surtout externe.

Pas de lésion osseuse décelable.

Pas de calcification chondroméniscale.

Pas d'ostéochondrose.

Pas de dysplasie trochéo-patellaire ou de luxation rotulienne externe.

Bien confraternellement à vous.

DR Y. BENHADDOU

N/B : Pour visualiser les images de ce patient sur votre PC, utilisez le lien :

<http://casaradiologie.ddns.net:8081/images>

Login : 409044 Mot de Passe : 25846

CASA RADILOGIE

Dr BENHADDOU

119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 21 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72