

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 canaux, 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 canaux.

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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 38 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-787140

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7581

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Amghar Zahouine

Date de naissance : 11/11/1954

Adresse : Bld 3 ne 17 Hay 2 Jeddah Azrou

Tél. : 0666713300

Total des frais engagés :

5778,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/02/2023

Nom et prénom du malade : I. K. K. K.

Age : 1969

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Névralgie

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 : Agadir

Le : 21/3/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-787140

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
	C _e à Ehw		5000fr	INP : [] [] [] [] [Signature] TAOUIR Mohamed ACCOUCHÉUR 05 28 84 80 3 - AGAF

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/02/23	278,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
17/02/2019	ZS00	5000,00

[illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ 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'ODE.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>		

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> G </div> </div>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODE.

INP : [][][][][][][][]

FIN
D'EXECUTION

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a central pier and two side piers. The piers are numbered 1 through 8. The bridge is labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. The piers are labeled 'D' on the left and 'C' on the right. The bridge is shown in a perspective view.

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		C
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. MERAOUF Mohamed

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
et accouchements, Coelio - Chirurgie
Maladies sexuelles - Maladies et cancers
des seins - Maladies et cancers de l'utérus
Colposcopie - Hystérocopie - Stérilité du couple
Echographie 2D - 3D - 4D - 5D Doppler couleur
Procréation médicalement assistée (FIV - ICSI)



الدكتور مرفوف محمد

إختصاصي في الجراحة و أمراض النساء
الولادة، أمراض الثدي، الأمراض التناسلية
الفحص بالصدى 2D - 3D - 4D - 5D
الفحص و الجراحة بالمجهر
العقم عند الزوجين
جراحة سرطان الثدي و الرحم
المساعدة الطبية للإنجاب

الدكتور مرفوف محمد
Dr. MERAOUF Mohamed
- Gynécologue - Accoucheur -
عمارة إفران 2 الطابق 3 شارع الحسن الثاني أكادير
Tél: 05 28 84 80 18 / 05 28 84 80 37
GSM: 06 62 54 45 10 - AGADIR

Mme :

IMAN - KHADAJ

81,40 x 2

1/ Diclo 50 (x2)

1 x 3 x 28 jours

2/ Enzol 40

2/ Enzol 40

1 x le soir x 28 jours

278,20

الدكتور مرفوف محمد
Dr. MERAOUF Mohamed
Gynécologue - Accoucheur
عمارة إفران 2 الطابق 3 شارع الحسن الثاني - أكادير
Tél: 05 28 84 80 18 / 05 28 84 80 37
GSM: 06 62 54 45 10 - Agadir

DICLO Pt

DICLOFENAC SODIQUE

• Anti
• Anti

Adulte
12 ans *

LOT : 4133
PER : 10-25
P.P.V : 31 DH 10

20 Comprimés gastro-résistants

Pharma

50mg

LOT : 4133
PER : 10-25
P.P.V : 31 DH 10

gastro-résistants

LABORATOIRES
Pharma
5

LOT : 2557
PER : 08-25
P.P.V : 216 DH 00

Dr. MERAOUF Mohamed

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

et accouchements, Coelio - Chirurgie

Maladies sexuelles - Maladies et cancers

des seins - Maladies et cancers de l'utérus

Colposcopie - Hystérocopie - Stérilité du couple

Echographie 2D - 3D - 4D - 5D Doppler couleur

Procréation médicalement assistée (FIV - ICSI)



الدكتور مرووف محمد

إختصاصي في الجراحة وأمراض النساء
الولادة، أمراض الثدي، الأمراض التناسلية

الفحص بالصدى 5D - 4D - 3D - 2D

الفحص و الجراحة بالمجهر

العقم عند الزوجين

جراحة سرطان الثدي و الرحم

المساعدة الطبية للإنجاب

الدكتور مرووف محمد
Dr. MERAOUF Mohamed
Gynécologue - Accoucheur -
Agadir, le 15 FEB. 2023
في عمارة إفران 2، شارع الحسن الثاني - أكادير
Tél: 05 28 84 80 18 / 05 28 84 80 37
GSM: 06 62 54 45 10 - AGADIR

Mme :

IMMICH - KHDDAW

Dr. Mounia EL MOULATTAF
RADIOLOGUE



Amble
+ Dorsolombaire

RADIOLOGIE RYAD ACHIFAE
AGADIR
N° 129, Bd. AHMED AKHNOUCH
(Ex. Rue de Mohammed) - AGADIR
Tél: 05 28 84 36 26

Cervicalgies + Dorsalgies + Lombalgies
+ Névralgies Cervico lomboles

الدكتور مرووف محمد

Dr. MERAOUF Mohamed
Gynécologue - Accoucheur

عمارة إفران 2 الطابق 2 شارع الحسن الثاني - أكادير
Tél: 05 28 84 80 18 / 05 28 84 80 37
GSM: 06 62 54 45 10 - Agadir

06 62 54 45 10 : المحمول - 05 28 84 80 37 / 05 28 84 80 18 : الهاتف / أكادير - شارع الحسن الثاني - 3 - عمارة إفران 2 الطابق 3

Appt. 38 - 3ème étage, Immeuble Ifrane II - Agadir - Tél: 05 28 84 80 18 / 05 28 84 80 37 - GSM: 06 62 54 45 10

**RADIOLOGIE
RYAD ACHIFAE**



**الفحص بالأشعة
رياض الشفاء**

Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1.5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية اللطف - الدكتور عمر الخيالي
الدكتورة سارة عبد الوافي - الدكتورة هاجر المرنجي

Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI
Dr. Sara ABDELOUAFI - Dr. Hajar EL MORTAJI

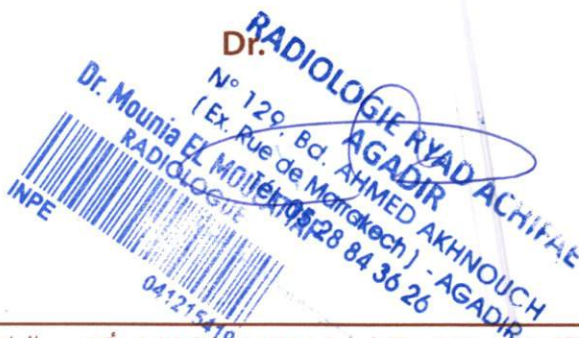
Agadir, le : 17/02/2023

Facture N° M70223

Identité : Imnick khddouj

Examen : IRM 2500

Montant : 500000 Dhs.



NOTE D'HONORAIRE

LE : 15/02/2023

NOM ET PRENOM : IMNICH KHDDOUJ

EXAMEN : CONSULTATION + ECHOGRAPHIE

MONTANT : 500DH

CINQ CENTS DIRHAMS

ICE 001615063000037

Dr. MENAGOUT Mohamed
Gynécologue - Accoucheur
Tél.: 05 28 84 80 10
GSM : 06 82 84 45 10 - AGADIR



Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5 T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبدالله عبد الوافي - الدكتورة منية الملقف - الدكتور عمر الخيالي - الدكتورة سارة عبد الوافي - الدكتورة هاجر المرتجي
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI - Dr. Sara ABDELOUAFI - Dr. Hajar EL MORTAJI

Agadir, le : 17/02/2023

Médecin demandeur : DR MERAOUF

Mme. IMNICH KHDDOUJ

IRM MEDULLAIRE :

Indication : cervicalgie + dorsalgie + lombalgie. NCB.

Techniques : Sagittale T1, T2 et Stir. T2 axiale et coronale.

Résultats :

A l'étage cervical :

Absence d'anomalie de la charnière cervico-occipitale.

C3-C4 : Saillie discale médiane sous ligamentaire laminant l'espace péri médullaire antérieur et exerçant une empreinte sur le bord antérieur du fourreau dural sans signe de souffrance médullaire. Pas de contact disco radiculaire ni signe de conflit avec les racines C4. Remaniements modérés des articulaires postérieures. Rétrécissement du canal vertébral central de 8,5mm. Respect des foramens.

C5-C6 : Discarthrose avec pincement discal modéré et irrégularité des plateaux vertébraux sans signe de poussée inflammatoire. Protrusion ostéodiscale globale asymétrique prédominante en para médian droit laminant l'espace épidual antérieur et refoulant légèrement la racine C6 droite. Effet de masse sur le bord antérieur du fourreau dural sans signe de souffrance médullaire. Hypertrophie bilatérale des uncus rétrécissant légèrement les foramens d'allure non conflictuelle. Hypertrophie des ligaments jaunes. Rétrécissement du canal central de 7,4mm.

C6-C7 : Discarthrose avec protrusion ostéodiscale globale asymétrique rétrécissant l'espace épidual antérieur et entrant en contact avec les deux racines C7. Petit kyste radiculaire des racines C7 dans leur trajet foraminaux. Hypertrophie des ligaments jaunes. Rétrécissement du canal central de 9,6mm.

Pas de lésion osseuse suspecte. Pas d'anomalie des parties molles péri vertébrales.

A l'étage dorsolombaire :

Absence d'anomalie disco-vertébrale à l'étage dorsal. Canal dorsolombaire de dimensions normales.

Discopathie dégénérative étagée modérée surtout des trois derniers étages lombaires.

L3-L4 : Débord discal para médian et foraminaux bilatéral d'allure non conflictuelle. Hypertrophie des ligaments jaunes. Remaniements modérés des articulaires postérieures. Canal central de dimensions normales (14mm).

L4-L5 : Débord discal global modéré et régulier comblant l'espace épidual antérieur et les parties inférieures des foramens d'allure non conflictuelle. Hypertrophie des ligaments jaunes. Remaniements modérés des articulaires postérieures. Canal central de dimensions normales (12mm).

L5-S1 : Pas d'hernie discale ou signe de conflit radiculaire. Hypertrophie des ligaments jaunes. Remaniements modérés des articulaires postérieures. Canal central de dimensions normales (14mm).

Cordon médullaire de calibre et de signal normal.

Cône médullaire en place.

Absence d'hernie discale des autres étages lombaires.

Absence d'anomalie des parties molles.

Page 1/2 - (voir la suite)

Dr. Mounia EL MOULATTAF
RADIOLOGUE





Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5 T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبدالله عبد الوافي - الدكتورة منية الملقف - الدكتور عمر الخيالي - الدكتورة سارة عبد الوافي - الدكتورة هاجر المرتجي
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI - Dr. Sara ABDELOUAFI - Dr. Hajar EL MORTAJI

Agadir, le : 17/02/2023

Médecin demandeur : DR MERAOUF

Mme. IMNICH KHDDOUJ

AU TOTAL :

Rétrécissement du canal central cervical surtout en C3-C4, C5-C6 et C6-C7 par des protrusions ostéodiscales asymétriques prédominante en C5-C6 d'allure conflictuelle avec la racine C6 droite. Pas de souffrance médullaire.

Discopathie dégénérative modérée des trois derniers étages lombaires rétrécissant légèrement les foramens surtout en L4-L5 sans signe de conflit disco radiculaire.

Zygarthrose modérée avec hypertrophie étagée des ligaments jaunes.

Canal lombaire central respecté.

RADIOLOGIE RYAD ACHIFAE
AGADIR

N° 129, Bd. AHMED AKHNOUCH
Ex. Rue de Marrakech - AGADIR
Tél: 05 28 84 36 26

DR EL MOULATTAF



Pour consulter les images, utilisez le lien (sur Google chrome) : <http://160.174.129.50:8081/images>
Login : 337387 Mot de Passe : 198650





Dr Meraouf Mohamed

T1s <0.1

15.02.2023

T1b <0.1

11:04:46

MI 1.0

ML6-15-D

41Hz/ 4.0cm

1.1

Routine HI/Breast

HI M PI 14 20 6 50

Gn 1

C7/M15

FF 3/E2

SP10 4/0 RI 2

E79865-23-02-15-1

