

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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 38 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-787140

152441

cou

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7581

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Amghaz La Houcine

Date de naissance :

1/1/1954

Adresse :

Block 3 n° 17 Hay El Jedid Agzrou

Tél. :

0666713300 Total des frais engagés : 5778,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

16/01/2023

Nom et prénom du malade :

I. NGUYEN CH

Age : 1969

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Névralgie Cane brachiale

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 loi n° 09-08 relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 13/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-787140

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

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par 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
	C. Jihel	5000,00		INP : [REDACTED] CACHET DU MEDECIN AGADIR 15/02/2018

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/02/2018	278,20

RADIOLOGIE RYAD ACHIFAE AGADIR ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
15/02/2018	17223	2500

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		AM	PC	IM	IV

VOLET ADHERENT

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

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'ODE.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FIN D'EXECUTION [REDACTED]
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	H	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H	COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
[REDACTED]	25533412 21433552 00000000 00000000	Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession	D	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
[REDACTED]	00000000 00000000 35533411 11433553	[REDACTED]	B	DATE DU DEVIS [REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]
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 - Hystéroskopie - 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 2D - 3D - 4D - 5D
 الفحص والجراحة بالمجهر
 العقم عند الزوجين
 جراحة سرطان الثدي والرحم
 المساعدة الطبية للإنجاب

الدكتور مرووف محمد
 Dr. MERAOUF Mohamed
 Agadir, le : 15 FEB 2023
 -Gynecologue-
 عماره افران 2 الطابق 3
 شارع الحسن الثاني اكادير
 Tel: 05 28 84 80 18 / 05 28 84 80 37
 GSM: 06 62 54 45 10 - AGADIR
 أكادير، في

Mme :

Caducite

1/ Dicho 50 (n° 2)
 18/02/2023

2/ Enzol 40

18/02/2023
 le bon x 28 jours

28/02



الدكتور مرووف محمد
 Dr. MERAOUF Mohamed
 Gynécologue - Accoucheur
 عماره افران 2 الطابق 3 شارع الحسن الثاني - اكادير
 Tel: 05 28 84 80 18 / 05 28 84 80 37
 GSM: 06 62 54 45 10 - Agadir

DICLO Pt

DICLOFENAC SODIQUE



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

20 Comprimés gastro-résistants
Mise en vente



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 - Hystéroskopie - Stérilité du couple

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

Procréation médicalement assistée (FIV - ICSI)



الدكتور مرووف محمد

إخلاصي في الجراحة و أمراض النساء الولادة، أمراض الثدي، الأمراض التناسلية

الفحص بالصدى 5D - 4D - 3D - 2D

الفحص و الجراحة بالمجهر

العمق عند الزوجين

جراحة سرطان الثدي و الرحم

المساعدة الطبية للإنجاب

الدكتور مرووف محمد
Dr. MERAOUF Mohamed

Gynécologue - Accoucheur -
Agadir, le ٥ FÉV ٢٠٢٩
عمراء إفران ٢، شارع الحسن الثاني، أكادير
Tél: ٠٥ ٢٨ ٨٤ ٨٠ ١٨ / ٠٥ ٢٨ ٨٤ ٨٠ ٣٧
FM: ٠٦ ٣٢ ٥٤ ٤٥ ١٠ - AGADIR

Mme :

IMNICH - KHDDOU

Dr. Mounia EL MOULATTAF
RADIOLOGUE
INPE



041215418

Cervicale
+ Dorsalgies

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

Cervicalgies + Dorsalgies + Lombalgies
+ Névralgies Cervico-brachiales

الدكتور مرووف محمد

Dr. MERAOUF Mohamed
Gynécologue - Accoucheur

عمراء إفران ٢، شارع الحسن الثاني، أكادير

Tél: ٠٥ ٢٨ ٨٤ ٨٠ ١٨ / ٠٥ ٢٨ ٨٤ ٨٠ ٣٧

GSM: ٠٦ ٦٢ ٥٤ ٤٥ ١٠ - Agadir

عمراء إفران ٢ الطابق ٣ - شارع الحسن الثاني - أكادير / الهاتف : ٠٥ ٢٨ ٨٤ ٨٠ ٣٧ / ٠٥ ٢٨ ٨٤ ٨٠ ١٨ - المحمول : ٠٦ ٦٢ ٥٤ ٤٥ ١٠

Appt. 38 - 3ème étage , Immeuble Ifrane II- Av. Hassan II - Agadir - Tél : ٠٥ ٢٨ ٨٤ ٨٠ ١٨ / ٠٥ ٢٨ ٨٤ ٨٠ ٣٧ - GSM : ٠٦ ٦٢ ٥٤ ٤٥ ١٠



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 - الاستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملطفي - عمر الخبالي
الدكتورة سارة عبد الوافي - الدكتورة هاجر المرتاجي

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

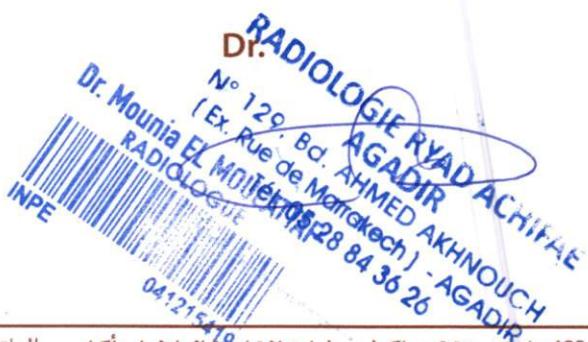
Agadir, le : 17/02/2023

Facture N° M70223

Identité : Imnich khaddouj

Examen : IRM 2500

Montant : 1500000 Dhs.



عيادة أمراض النساء و التوليد

CABINET DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Dr. MERAOUF Mohamed

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
et accouchements

Maladies sexuelles - Maladies et cancers
des seins - Maladies et cancers de l'utérus

Colposcopie - Hystéroskopie

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

Procréation médicalement assistée (FIV - ICSI)



الدكتور مرؤوف محمد

اختصاصي في الجراحة و أمراض النساء
الولادة، أمراض الثدي، الأمراض التناسلية

الفحص بالصدى 2D - 3D - 4D - 5D

الفحص و الجراحة بالمجهر

العمق عند الزوجين

جراحة سرطان الثدي و الرحم

المساعدة الطبية للإنجاب

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Nom et Prénom IMNICH KHDDUJ

Date 15/02/2023

Motif de l'examen

DDR : ___ / ___

COMPTE RENDU

- SEIN DROIT ET SEIN GAUCHE D'ECHO STRUCTURE HOMOGENE
SANS LESION FOCALE ECHOGRAPHIQUEMENT INDIVISUALISABLE .

- LES AIRES GANGLIONNAIRES AXILLAIRES DROITES: RAS
- LES AIRES GANGLIONNAIRES AXILLAIRES GAUCHES: RAS

CONCLUSION

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE SANS PARTICULARITE CE
JOUR .

الدكتور مرؤوف محمد
Dr. MERAOUF Mohamed
Gynécologue - Accoucheur
شارع الحسن الثاني - أكادير
عدارة إفران 2 الطابق 3 شارع الحسن الثاني - أكادير
15 - 5 - 4 - 3 - 2 - 04 - 06 - 05 - 04 - 03 - 02 - 01
GSM: 06 62 54 45 10 - Agadir

NOTE D'HONORAIRE

LE : 15/02/2023

NOM ET PRENOM : IMNICH KHDOUJ

EXAMEN : CONSULTATION + ECHOGRAPHIE

MONTANT : 500DH

CINQ CENTS DIRHAMS

ICE 001615063000037





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 عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملطفي - الدكتور عمر الخيالي - الدكتور 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 MERAQUE

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 foraminale. 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 foraminal 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)

D. Mounia EL MOULATTAF
RADIOLOGUE

NPE

Map

رقم 129 ملتقى زققة مراكش و شارع المقاومة الباطوار - أكادير Marrakech et Avenue al moukawama, Agadir - آڭادير

05 28 84 36 26 06 55 79 20 45 radiologieryadachifae@yahoo.fr

N° 129. Angle rue de Marrakech et Avenue al moukawama, Agadir - أكادير Marrakech et Avenue al moukawama, Agadir - آڭادير

IF : 40468426 - T.P : 48159370 - ICE : 001576146000092 - CNSS : 9342635

041215419





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 عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملطف - 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.

Zygarthroze 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

Dr. Mounia EL MOULATTAF

RADIOLOGUE

INPE

041215419

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

Page 2/2 (suite)



15.02.2023
11:04:46

E79865-23-02-15-1

Dr Meraouf Mohamed

TIs <0.1
Tlb <0.1
MI 1.0
ML6-15-D
41Hz/ 4.0cm

Routine HI/Breast
HI M PI 14 20 - 6 50
Gn 1
C7/M15
FF3/E2
SREH 4/CRI 2

