

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0045478

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06415 Société : RAM 154693
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : GOURTY LHASANE
 Date de naissance : 01/01/1964
 Adresse : N° 5, Rue Khalil Natane
 Casa
 Tél. : 0646681495 Total des frais engagés : # 2090 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. BEKKALI Younes
Chirurgien Orthopédiste
et Traumatologue
INPE: 091036897
 Date de consultation : 13/03/2023
 Nom et prénom du malade : OUARACH HASNA EP Gourty Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : gon Hrak + NCB
 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 : Casa Le : 27/03/2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
13/03/2023	C2	01	250,00	Dr. BEKKALI Younes Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue INPE: 091036897

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

14/03/23 344,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

13/03/23 2150 1500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

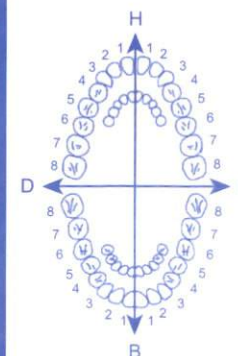
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'IC

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 00000000 G
35533411 11433553
B

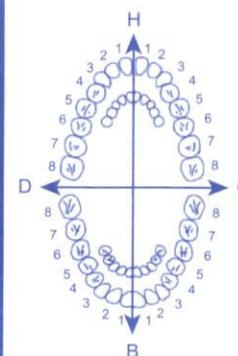
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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. Bekkali Younes
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE ET TRAUMATOLOGUE



الدكتور البقالي يونس
جراحة العظام والمفاصل

Laureat De La Faculté De Médecine De Casablanca
Attestation de formation spécialisée (Universités de Lyon et Amien) France
Ancien interne des Hopitaux de France
Ancien chirurgien des Hopitaux de Tiznit et d'Inzegane
Chirurgien vacataire à la polyclinique CNSS- Agadir

دبلوم التخصص في جراحة العظام و المفاصل بكلية الطب بالدار البيضاء
شهادة التكوين المتخصص بجامعة ليون و أميان بفرنسا
طبيب داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا
طبيب جراح سابق بمستشفيات تزنيت و إنزغان
طبيب جراح بمصحة الضمان الإجتماعي

Le 14/03/2023

ORDONNANCE

Mme OUARACH HABNA EP Courtx.

152,00 - Arevip 90 mg

37,00 x 2 1cp 1/5 pnt 5j

- Duxol 400 CP

1cp 3/5 pnt 10j

89,90

- Soufflet 1000 mg pommade

1 APP 3/5

98,80

- vitenavir 1cp

1cp 3/5 pnt 10j

349,70

LOT : 230227
EXP : 02/2026
PPV : 152.00DH

500mg/2mg
Boite de 20 comprimés

37,00

500mg/2mg
Boite de 20 comprimés

37,00

EXP:01/2026
LOT:2301003
PPC:89.90DH

PPV | 28,80 |
LOT
PER

Dr. BEKKALI Younes
Chirurgien Orthopédiste
et Traumatologue
INPE 061036897

Dr. Bekkali Younes
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE ET TRAUMATOLOGUE



الدكتور البقالي يونس
جراحة العظام والمفاصل

Laureat De La Faculté De Médecine De Casablanca
Attestation de formation spécialisée (Universités de Lyon et Amien) France
Ancien interne des Hopitaux de France
Ancien chirurgien des Hopitaux de Tiznit et d 'Inzegane
Chirurgien vacataire à la polyclinique CNSS- Agadir

دبلوم التخصص في جراحة العظام و المفاصل بكلية الطب بالدار البيضاء
شهادة التكوين المتخصص بجامعة ليون و أميان بفرنسا
طبيب داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا
طبيب جراح سابق بمستشفيات تزنيت و إنزغان
طبيب جراح بمصحة الضمان الإجتماعي

13/03/2023

Note d'honneur

EP Gourty.

Mme OUARACH HASNA

Désignation	Montant
•Consultation	250.00

Total Honoraires en MAD

250.00 DH

Dr. BEKKALI Younes
Chirurgien Orthopédiste
et Traumatologue
INPE: 091036897

Dr. Bekkali Younes
CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE ET TRAUMATOLOGUE



الدكتور البقالي يونس
جراحة العظام والمفاصل

Laureat De La Faculté De Médecine De Casablanca
Attestation de formation spécialisée (Universités de Lyon et Amien) France
Ancien interne des Hopitaux de France
Ancien chirurgien des Hopitaux de Tiznit et d'Inzegane
Chirurgien vacataire à la polyclinique CNSS- Agadir

دبلوم التخصص في جراحة العظام والمفاصل بكلية الطب بالدار البيضاء
شهادة التكوين المتخصص بجامعة ليون وأميين بفرنسا
طبيب داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا
طبيب جراح سابق بمستشفيات تزنيت وإنزغان
طبيب جراح بمصحة الضمان الاجتماعي

13/03/2023

radiologie

Mme OUARACH HASNA

E. Pawsie Gourty

Bon de TDM

Diagnostic :

-Névralgie cervico-brachiale droite gauche sur scoliose imortale

Indication :

-TDM du rachis cervical

**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 الملقف - الدكتور عمر الخيالي
الدكتورة سارة عبد الوافي - الدكتورة هاجر المرنجعي

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

Agadir, le : 13/03/2023

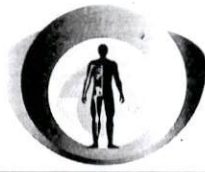
Facture N° 1130323

Identité : Ouanack Hasna

Examen : TDM 2450

Montant : 1500,00 Dhs.





Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarrette - 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 MORTAJ

Agadir, le :13/03/2023.....

Médecin demandeur :DR-BEKKALI.....

Mme. OUARACH HASNA

TDM DU RACHIS CERVICAL :

Indication : NCB bilatérale sur scoliose importante.

Technique :

Acquisition volumique sans injection de produit de contraste.

Résultats :

La statique rachidienne est respectée sans image de scoliose.

Pas de lésion osseuse suspecte ni de tassement vertébral.

Hypertrophie arthrosique des uncus de C4 à C6.

Pincements discaux modérés avec ostéophytes péri somatiques étagés de C3 à C6.

Saillies ostéophytiques péri somatiques postérieures C4-C5, C5-C6 et C6-C7 faisant saillie dans l'espace épidual antérieur.

Minime remaniement dégénératif de l'os sous chondral des plateaux vertébraux de C4, C5 et C6.

Rétrécissement par saillie ostéophytique des foramens latéraux C4-C5 et C5-C6 gauches.

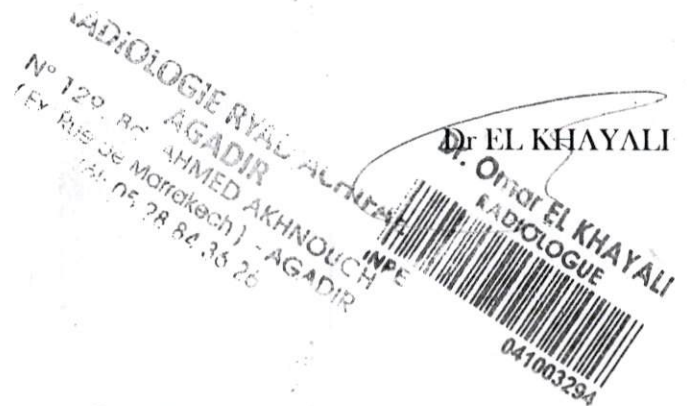
Les foramens latéraux droits sont de diamètre satisfaisant.

Pas d'hernie discale évidente.

Absence d'anomalie des parties molles.

AU TOTAL :

Arthrose cervicale prédominant entre C4 et C6 avec rétrécissement par saillie ostéophytique des foramens latéraux C4-C5 et C5-C6 gauches.



Ci-joint : images sur livret

Pour consulter les images, utilisez le lien (sur Google chrome) : <http://160.174.129.50:8081/images>

Login : 339794

Mot de Passe : 262864

