

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

4296

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ANOUAR

Date de naissance :

16-08-56

Adresse :

1889 Rue 2018 Hay EZZAHRA

Tél. :

0664495832

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

DELBEKI Touria 68 ans

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique

ALD

ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Complément CNSS

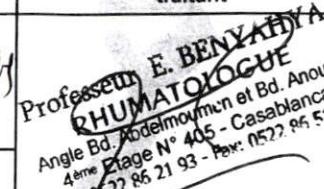
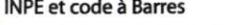
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

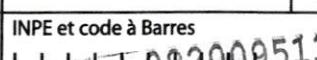
Le : 31/03/2023

Signature de l'adhérent(e)

Description des actes effectués					وصف العمليات المجرأة
Date des actes	نوع العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant	
13 JAN 2023	C3		400 DH	 <p>Dr. E. BENYAHIA RHUMATOLOGUE Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anouar 4ème Plage N° 405 - Casablanca Tél.: 0522 86 21 93 - Fax: 0522 95 51 7</p>	
INPE et code à Barres					 INPE: 091036608
INPE et code à Barres					 INPE: 091036608

Actes Paramédicaux					العمليات المساعد الطبيين	
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفoter Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
INPE et code à Barres 						
INPE et code à Barres 						

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية	الشمن المفوترة Prix facturé	تاريخ التنفيذ Date d'exécution
Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux	235,90	13.01.23
INPE et code à Barres  INPE 092000513		
INPE et code à Barres  INPE 0322368430		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total

Emis à :	CASABLANCA	أصدر ب :	Page 1 / 1
Le :	30/03/2023	بتاريخ :	الصفحة
N° d'immatriculation	175684128	رقم التسجيل	المرسل إليه
Règlements de la période		أداءات الفترة	
du : 14/02/2023	من		
au : 14/02/2023	إلى		
Destinataire			
BELBEKRI TOURIA			

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au cours de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي استحقتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العنكبوت	مهنكو الصحة	مبلغ المصروف	التعرية المرجعية	المعامل	الكمية	مبلغ التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
BELBEKRI TOURIA											
114266402	13/01/2023	PH	PHARMACIES D OFFICINES RHUMATOLOGIE	235,90	0,00	1,00	3,00	0,00	0,00	14/02/2023	78,47
114266402	13/01/2023	CS	RADIOLOGIE	400,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70,00	14/02/2023	105,00
114266402	13/01/2023	IRM		4300,00	2200,00	1,00	2,00	4400,00	70,00	14/02/2023	3010,00
Total remboursé				مجموع مبلغ التعويض				3193,47			
Total général remboursé				مبلغ التعويض الاجمالي				3193,47			

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Professeur BENYAHYA Elouarda

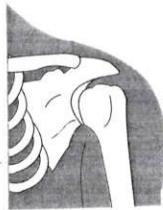
Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنينجي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل

والعظام و العمود الفقري

الشخص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 13 JAN 2023 الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : Belbekri Touria

Centre de Radiologie

Ibn Rochd

Rue des Hôpitaux

Casablanca - Tél: 05 22 22 22

faire IAN racines cervicales

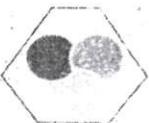
pour NCR gauche +
lomboscirose 2ème étape gauche.

Dr. ELWADY Najia
Radiologue
INPE : 091060202

Professeur E. BENYAHYA
RHUMATOLOGUE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
4ème Etage N° 405 - Casablanca
Tél: 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca
Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

مركز الفحص بالأشعة ابن دش
Centre de Radiologie Ibn Rochd



Radiologie - Ondéogramme - Echographie - Doppler couleur
ultrason - Echographie endoscopique - Radiopédiatrie
- Mammographie - Radiostomie dentaire - IRM
- Scanner et tomographie

Date le : 20/01/2023

Facture N° : FA168/2023

Date de l'examen : 19/01/2023

BELBEKRI TOURIA

ACHAKKAJ Examens	Honoraires
IRM LOMBAIRE	2300,00
IRM CERVICALE	2000,00
Montant total :	4 300,00

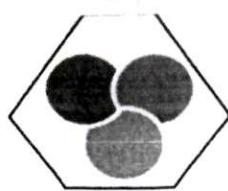
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

Dr. ELWADY Najia
Radiologue
INPE : 091060202

Signé : DR LAZRAK et DR ELWADY

Centre de Radiologie
Ibn Rochd
44, Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél: 05 22 22 22 22



Casablanca , le 19/01/2023

Patient : BELBEKRI TOURIA

IRM lombaire

Indication : lombosciatique gauche .

Technique:

Séquences sagittales T1-T2 et STIR.

Séquences myélographiques T2.

Séquences axiales T2.

Résultats:

- Exagération de la lordose lombaire avec spondylolisthésis (grade I)en L4-L5 .
- Canal lombaire de dimensions antéropostérieures normales.
- Absence d'anomalie de signal ou de hauteur des corps vertébraux.
- Bombement discal global étagé prédominant en L4-L5 et L5-S1 arrivant au contact du fourreau dural.
- Absence de conflit discoradiculaire notable.
- Remaniement arthrosique zygapophysaire étagée prédominant en L4-L5 et L5-S1.
- Parties molles pré vertébrales sans anomalie décelable.

Au total :

Remaniement disco vertébrale dégénératif prédominant en L4-L5 et L5-S1 sans hernie ou conflit discoradiculaire notable.

Merci de votre confiance.

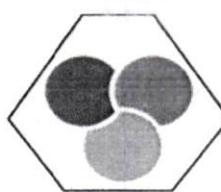
Dr EL WADY

Centre de Radiologie

44, rue des hôpitaux rez de chaussée
Casablanca - Tel: 05 22 22 22 22

Dr ELWADY Najia
Radiologue
INPE: 091060202





Casablanca , le 19/01/2023

Patient : BELBEKRI TOURIA

IRM cervicale

Indication: Névralgie cervicobrachiale gauche.

Technique:

Séquences sagittale T1 ,T2 et STIR .

Séquence axiale T2.

Résultats:

- Absence d'anomalie de la charnière cervico-occipitale.
- les corps vertébraux sont de hauteur et de signal normaux .
- Canal cervical de dimensions antéropostérieures normal .

- Spondylolisthésis(grade I) de C3 sur C4 et de C5 sur C6.
- Dégénérescence discal avec hyposignal T2 étagé .
- Saillies disco-ostéophytiques médianes étagées prédominantes en C3-C4 effaçant l'espace épidual antérieur et arrivant au contact du cordon médullaire sans anomalie du signal médullaire.
- Remaniement dégénératif hypertrophique des massifs articulaires transverses et des apophyses unciformes réduisant de manière modérée les foramens .

- Absence d'hernie discale ou de conflit discoradiculaire notable.
- Parties molles prévertébrales de signal et de volume normaux.

Au total:

Aspect IRM de remaniement dégénératif disco vertébrale étagé prédominant en C3-C4 sans conflit discoradiculaire notable.

Merci de votre confiance.

Dr ELWADY

Dr. ELWADY Najia
Radiologue
INPE : 091060202
Centre de Radiologie
IBN ROCHD
44, Rue des Hôpitaux
Casablanca - Tél: 05 22 22 1

