

## 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.

N° W21-795631

15/2/2016

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	2392	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BOUZID Abdellouahed			
Date de naissance : 06/01/1953			
Adresse : Rue EL Mansour 1437 NE 4 de Ghoudi Casablanca			
Tél. : 0663039901 Total des frais engagés : 3443,60 Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                     Dr. RAISOUNI Nouha                      Rhumatologue                      262 Bd. Yacoub El Mansour 1er Etage 110                      Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 24                      INPE: 091091314                 </div>			
Date de consultation : 06/06/83			
Nom et prénom du malade : BOUZID Abdellouahed			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Lombocaréose droite et gauche			
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.			

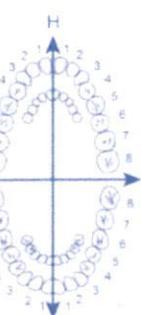
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 17/10/2016

Signature de l'adhérent(e) : Bouzid

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
06-06-23		0	300,00	INP : 091091316 Dr. RAISOUNI Noura Rhumatologue 262, Bd. Yacoub El Mansour Tél: 05 22 05 00 11

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE OULMÈS CASA</b> <b>S.A.R.L A.U</b> Angle Bd Ghandi et Yacoub 10 Mansour - Casablanca 28.06	06/04/23	85,60

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins				
<b>Important :</b> 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	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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 G 00000000 00000000 B 35533411 11433553			
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>				

# Dr. RAISOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine

de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Echographie Ostéoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport

PHARMACIE OUMIES CASA  
S.A.R.L. EAU

Angle Bd Ghandi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca

Tél: 0522 26 08 06

الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان

رئيسة ساقية لمصلحة الطبل

بمستشفي محمد السادس بالدار البيضاء

أخصائية العظام والمفاصل والغضروف والروماتزم

أمراض الالتهابات الباطنية

فحص الطعام والمفاصل والأوتار بالصدى

علاج الأرجل

الطب الرياضي

Casablanca le: 06-06-23 الدار البيضاء في:

Mr Bouzid Abdellouaziz

188,00 x 3

10/ Piасcledine 300

94,00

20/ Rydoflex :

1 x 2 (j x 5 j)

PWS

1 (j x 5 j)

INPE: 091091314

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sôthema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sôthema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sôthema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



GTIN: 06118001260850

LOT: 4018

MFG.: 06 2022

EXP.: 06 2025

PPV: 94Dhs00



Dr. RAISOUNI Nouha  
Rhumatologue  
262 Bd. Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)  
Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

262 Bd. Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)  
شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 ( أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور )

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

# Dr. RAISOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine

de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Echographie Ostéoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport

الدكتورة نهى الرياسوني  
 طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان  
 رئيسة سابقة لمصلحة الطب  
 بمستشفى محمد السادس الدار البيضاء  
 أخصائية العظام والمفاصل والغضروف والروماتزم  
 أمراض الالتهابات الباطنية  
 فحص العظام والمفاصل والأوتار بالمدبة  
 علاج الأرجل  
 الطب الرياضي

Casablanca le: 06-06-2023 ..... الدار البيضاء في:

نº BOUZID Abdelmoumene.

1/ Vitreau fort:

28,80 x 2

2 x 2/j x 15/j

PPV  
 LOT 28,80  
 PPV  
 LOT 28,80  
 PER

NO - DOL CODEINE  
 CP B20  
 P.P.V : 28DH00  
 L.O.T : 09/2027  
 PER : 09/2027  
 6 118000 061861

2/ Nodol codeine:

28,00

1 x 3/j x 7/j

PHARMACIE OULMES CASA  
 S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub  
 El Mansour Casablanca  
 INPE 091091314

Dr. RAISOUNI Nouha  
 Rhumatologue  
 262, Bd. Yacoub El Mansour 1er Etage N°10  
 Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 34  
 INPE 091091314

262 Bd. Yacoub El Mansour 1er étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)

شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 ( أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور )

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

# Dr. RAISOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine

de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Echographie Ostéoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport



# الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان

رئيسة ساقية لمصلحة الطب

بمستشفى محمد السادس للبيضاء

أخصائية العظام والمقاييس والغضروف والروماتزم

أمراض الالتهابات الباطنية

فحص العظام والمقاييس والأوتار بالصدى

علاج الأرجل

الطب الرياضي

Casablanca le: 06-06-2023 الدار البيضاء في:

Mr BOUZID Abdelmounaim

Lombosciatalgies gauches et  
systématiques, évoluant depuis

3 mois

TRIT lombosacré.

INPE: 091091314

262 Bd. Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)

شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 ( أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور )

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

Dr. RAISOUNI Nouha  
Rhumatologue  
262 Bd. Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> étage N°10  
Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84  
INPE: 091091314

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Abdelaziz ZOUAQUI | Dr Fatima DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

Nº Admission : 23003180      Nº Facture : 23003098 Date facturati-08/04/2023

Nom et prénom du patient : Mr BOUZID ABDELMOUNAIM

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM LOMBAIRE	1.00	2 400.00	2 400.00
		Sous-Total	<b>2 400.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

## **Deux mille quatre cents dirhams**

Total : 2 400.00DH

Adhérent	:	Part organisme	:	0.00 DH
Mle	:	Part patient	:	2400.00 DH
PC N°	:			

RADICALE ANNUAL 111  
Ondisponible à l'Université du Maroc  
ICCE: 00161510000000058  
111-BD Amanouli  
99-052286099-05  
60-052286099-05

Casablanca, le 08 Avril 2023

**DR RAISOUNI NOUHA**

**MR. BOUZID ABDELMOUNAIM**

## **COMPTE RENDU**

### **IRM DU RACHIS LOMBAIRE**

**Indication :** Bilan de lombosciatalgies gauches mal systématisées évoluant depuis 3 mois.

**Technique :**

- Séquences sagittale T1, sagittale T2, sagittale Stir.
- Séquence coronale T2, axiale T2.

**Résultat :**

- Rectitude du rachis lombaire dans le plan sagittal.
- Aspect de scoliose lombaire à convexité gauche.
- Respect de la hauteur des corps vertébraux.
- Pas de lésion osseuse focale visible.
- Rétrolisthésis dégénératif minime de 5 mm de L1 par rapport à L2.
- Le cône médullaire est situé à hauteur de D12-L1 d'aspect normal.
- On note de façon lombaire pluri-étagée un hyposignal T2 dégénératif des disques intervertébraux avec pincement de certains disques témoignant d'un aspect de discopathie dégénérative évoluée classée (PFirrmann 3) à l'étage L2-L3, (PFirrmann 4) aux étages L1-L2, L3-L4 et L5-S1 et (PFirrmann 5) à l'étage L4-L5.
- Quelques remaniements œdémateux au niveau des plateaux vertébraux dissus à l'étage L3-L4, latéralisé à gauche à l'étage L1-L2 et latéralisé à droite à l'étage L4-L5.
- Ostéophytose marginale bilatérale évoluée lombaire pluri-étagée en faveur d'un aspect d'arthrose somatique.
- **A l'étage L1-L2 :** saillie disco-ostéophytique foraminale et post-foraminale gauche responsable d'un comblement du foramen intervertébral homolatéral avec potentiel conflit disco-radiculaire en regard. Le foramen intervertébral droit est libre. Pas de signe d'arthrose zygapophysaire.

.../...

MR. BOUZID ABDELMOUNAIM

- **A l'étage L2-L3 :** débord disco-ostéophytique global à prédominance gauche sans retentissement foraminale. Saillie disco-ostéophytique post-foraminale gauche. Pas de signes d'arthrose zygapophysaire.
- **A l'étage L3-L4 :** débord disco-ostéophytique global combinée à une arthrose zygapophysaire droite modérée. L'ensemble est responsable d'un rétrécissement dégénératif foraminale droit modéré. Le foramen intervertébral gauche est libre.
- **A l'étage L4-L5 :** débord disco-ostéophytique global sans retentissement foraminale. Pas de signe d'arthrose zygapophysaire.
- **A l'étage L5-S1 :** débord disco-ostéophytique global combiné à une arthrose zygapophysaire gauche évoluée. L'ensemble est responsable d'un rétrécissement dégénératif foraminale gauche d'une mise à l'étroit de la racine L5 gauche qui est épaissi témoignant d'un conflit disco-radiculaire. Le foramen intervertébral droit est libre.
- Pas de signe de rétrécissement canalaire constitutionnellement ni secondairement étroit.
- Pas d'anomalie des parties molles para-vertébrales.

**Au total :**

- Pas de signes de canal lombaire constitutionnellement ni secondairement étroit.
- Aspect de discarthrose lombaire pluri-étagée évoluée avec des débords disco-ostéophytique globaux combinés à une arthrose zygapophysaire étagée responsables de rétrécissements dégénératifs foraminaux droits étagés :
  - modéré à l'étage L3-L4 sans signes de conflit
  - Marqué à l'étage L5-S1 avec mise à l'étroit de la racine L5 gauche qui est épaissie témoignant d'un conflit disco-radiculaire.
- A l'étage L1-L2 : saillie disco-ostéophytique foraminale et post-foraminale gauche responsable d'un comblement du foramen intervertébral homolatéral avec potentiel conflit disco-radiculaire en regard.
- Remaniements cédémateux lombaires étagés au niveau des plateaux vertébraux.

DR. HABOHAOUI SANAA



Reçu Avance N° A2302671

CASABLANCA, Le 08/04/2023 12:00

Patient : BOUZID ABDELMOUNAIM, N° Dossier : 23003180

N° téléphone : 0663039901

Traitements : EXAMEN RADIOLOGIE

Titre : Examen radiologie

Mode règlement	Banque	Référence	Montant
Chèque	BMCE Bank	9951786	2 400.00

Liste des examens :

IRM LOMBAIRE

2 400.00

Montant devis	2 400,00
Avance exigée	2 400,00