

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 | adhésion@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° W21-776473

242267

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7835

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AHMADOUN KHALID

Date de naissance :

28/10/1968

Adresse :

ITAY AL BOUGHAZ, AV MLY TALIB BEN ABDELKLEM, RUE 39 N° 02 TANGER

Tél. : 0 666 82 11 73

Total des frais engagés

+ 5500 Dhs

Dhs

Cadre réservé au praticien

Cachet du médecin

Date de consultation

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : TANGER

Signature de l'adhérent(e)

Le : 15/12/2022

18/02/2023

Autorisations CINP N° : A.A-215/2019

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 Respect des Actes
15/11/2022			300.000,-	INP : <u>Abdessamad EL OUAHAB</u> Chef de Service Neurochirurgie Hôpital des Spécialités - Rabat INPE : 101107498

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
   	17/12/22	JPL Cervicale	3000 DH

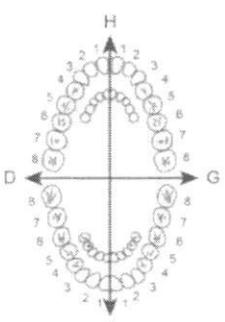
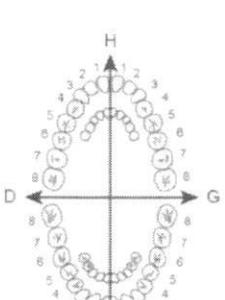
AUXILIAIRES MÉDICAUX

BENEFICE 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'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													
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	G													
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B														
				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



Rabat, le : 15/12/2022

Cher Ami

Je vous adresse parmi TRM cette carte

Mr AHMADOU Khalid qui présente

la carte d'identité sous N° B.

RADIOLOGIE DU NORD
Dr. Bensouda Ahmed
5 Rue Ben Attia (Bd. Rue de Fes) -Tanger
Tél.: 0539 37 47 50 - 0643 77 89 52

Professeur
Abdessamad EL OUAHABI
Chef de Service Neurochirurgie
Hôpital des Spécialités - Rabat
INPE : 101107498



ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري S، حي الرياض - الرباط

Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 537 56 46 47 - Email: contact@pira.ma

Site web: www.pira.ma



Cabinet Salaheddine BENCHLIKHA

- Physio Kinésithérapie
- Rééducation fonctionnelle
- gymnastique médicale

Sur Rendez-vous

- Kiné-Respiratoire
- Drainage lymphatique
- Massage Anti-stress et relaxant

Soins à Domicile

Tanger le, : 23/11/2022

DEVIS

Nom Ahmedoune Khalid.

Vingt Séances de rééducation, massage et électrithérapie.

80 Séances X 150, DH. 3000,-DH

Devis arrêtée à la somme de :

Très Votre débit.

*Salaheddine BENCHLIKHA
KINESTHERAPEUTIQUE
18, Résidence Aba Soufiane
Angle Av. Cadi Ayad et la Magnolias
1^{er} Etage N°4 - Tanger
Tél: 05 39 34 35 33*



Cabinet Salaheddine BENCHLIKHA

- Physio Kinésithérapie
- Rééducation fonctionnelle
- gymnastique médicale

- Kiné-Respiratoire
- Drainage lymphatique
- Massage Anti-stress et relaxant

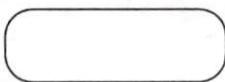
Sur Rendez-vous

Soins à Domicile

Facture

Tanger le, :

18/02/2023



Nom Ahmed Loula Khelid.

Quai Séances de rééducation, massage et électrthérapie.

150, Séances X 150, DH. 2250,- DH

Facture arrêtée à la somme de : deux mille deux

Cent cinquante dirhams.

*Salaheddine BENCHLIKHA
KINESITHERAPEUTE
18 Béni Hssen Aba Soufiane
Angle Av. Cadi Ayad et la Magnolia
1^{er} Etage N°4 - Tanger
Tél: 05 39 34 35 33*

Planning des séances de Kiné

Seance	Date
1	16-janv.-22
2	18-janv.-23
3	20-janv.-23
4	23-janv.-23
5	25-janv.-23
6	27-janv.-23
7	30-janv.-23
8	1-févr.-23
9	3-févr.-23
10	6-févr.-23
11	8-févr.-23
12	11-févr.-23
13	14-févr.-23
14	16-févr.-23
15	18-févr.-23

*Salaheddine BENCHLIKHA
KINESITHERAPEUTE
18, Résidence Abbé Soufiane
Angle Av. Caid Abdellah et la Magnolias
1^{er} Etage N° 4 - Tanger
Tél. 05 39 34 35 33*



SOINS DE SANTE : ATTESTATION D'ACCORD PREALABLE

Code Procédure : PR4FR09
Version : 01
Date : 23/06/2023

Casablanca, le 26/12/2022

Dossier : 142267

Prestataire de soins : DR EL OUAHABI ABDESSAMAD
Matricule : 07835

Nom et prénom adhérent : MR AHMADOUN KHALID
Bénéficiaire :

Nature de soin : REEDUCATION
Montant devis : 3000 DHS

Suite à l'examen de votre dossier référencé sous le N°...142267 parvenu à nos services le 26/12/2022...
Nous tenons à vous informer notre accord de remboursement pour les soins sus mentionnés :

- OK 15 SEANCES DE REEDUCATION NCB.

Il est entendu que cet accord reste valable tant que l'assuré fait partie des assurés répondant aux conditions fixées par le Règlement intérieur MUPRAS ;

La durée de validité de cet accord est fixée à 3 mois à partir de la date de l'accord ;

A la fin du traitement, le reçu ainsi que toutes les pièces justificatives devront nous être adressés.

Veuillez agréer, Messieurs, l'expression de nos sentiments distingués.

MUPRAS

DR EL OUAHABI ABDESSAMAD
Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage Casablanca
Allal Ben Abdellah Khalil et
Corporation d'affaires



فحص بالأشعة الشمالي
RADIOLOGIE DU NORD
راديوجرافيا الشمال

RESONANCE MAGNETIQUE 1.5 TESLA (IRM) - SCANNER MULTIBARETTE 3D - RADIOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE
 IMAGERIE DE LA FEMME - PANORAMIQUE DENTAIRE - DENTASCANNER - CONE BEAM 3D - OSTEODENTISTOMETRIE CORPS ENTIER - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

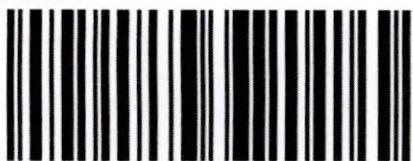
Taxe Prof : 50102547

ICE : 002700772000070

I.F : 48561538

INPE :

CNSS : 1116954



161207972

R.I.B : 007 640 0008552000301026 19

Date : 17/12/2022

Patient(e) : KHALID AHMADOUN

Facture	18696
---------	-------

Nature de l'examen	Prix (DHS)
IRM CERVICALE	3000
Total à payer	3000

Règlement : espèce

Dr. Hamed Ahmed
 5 rue Ben Attia (Bd. Rue de Fès) - Tanger
 Tel. 0539 37 47 50 - 0643 77 89 52

NOM DU PATIENT : M. AHMADOUN KHALID
DATE DE NAISSANCE : 28/10/1968

Reçu

N°:190144

Paiement du 15/12/2022 14h10

Type	consultation
Montant	300,00 Dh
Type de paiement	Espèce

Visa Caisse

(10)

POLYCLINIQUE INTERNATIONALE
RIAD ANNAKHIL
Secteur 11, Bloc N°14, Av. Annakhil
Hay Riad - Rabat
Tél : +212 537 542 000 (31)
E-mail : contact@pira.ma



فحص بالأشعة الشمال
RADIOLOGIE DU NORD
ХАД Өмөтөхө ойн болох

RESONANCE MAGNETIQUE 1.5 TESLA (IRM) - SCANNER MULTIBARETTE 3D - RADIOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE
IMAGERIE DE LA FEMME - PANORAMIQUE DENTAIRE - DENTASCANNER - CONE BEAM 3D - OSTEODENTISTOMETRIE CORPS ENTIER - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Nom du patient(e): KHALID AHMADOUN
Médecin traitant: ABDESSAMAD EL OUAHABI

Tanger, le: 17/12/2022

IRM CERVICALE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : cervicalgie, sans névralgie cervicobrachiale.

TECHNIQUE : séquence sagittale T1, T2, T2 TIRM, 3D T2 avec reconstruction axiale.

DESCRIPTION - OBSERVATIONS :

- Rectitude du rachis cervical. Respect de la ligne spino-lamellaire.
- Pas d'anomalie constitutionnelle du calibre du canal rachidien.
- Pas d'anomalie du signal du cordon médullaire. Pas d'anomalie de la charnière cervico-occipitale. Pas de signal osseux péjoratif. Respect de la hauteur des corps vertébraux.
- Niveau C2-C3 : disque en place, pas d'anomalie du signal discal. Légère arthrose postérieure. Foramens de conjugaison libres. Pas de sténose canalaire.
- Niveau C3-C4 : minime également discal postérieur. Légère arthrose postérieure. Foramens de conjugaison libres. Pas de sténose canalaire.
- Niveau C4-C5 : uncodiscarthrose caractérisée par un pincement de l'espace intersomatique, une déshydratation discale, et un étalement disco-ostéophytique postérieur : petite sténose biforaminale de grade I/III à prédominance droite. Pas de sténose canalaire. Arthrose postérieure modérée.
- Niveau C5-C6 : uncodiscarthrose caractérisées par un pincement de l'espace intersomatique, une déshydratation discale, et un étalement disco-ostéophytique postérieur : sténose foraminale de grade II/II à droite et de grade I/III à gauche. Pas de sténose canalaire significative. Arthrose postérieure modérée.
- Niveau C6-C7 : uncodiscarthrose caractérisées par un pincement de l'espace intersomatique et une déshydratation discale avec étalement disco-ostéophytique postérieur : sténose foraminale droite de grade I/III. Pas de sténose canalaire ou foraminale gauche. Arthrose postérieure modérée.
- Niveau C7-D1 : disque en place, pas d'anomalie du signal discal. Pas d'arthrose inter-apophysaire postérieure. Foramens de conjugaison libres. Pas de sténose canalaire.

CONCLUSION :

Uncodiscarthrose étagée, à prédominance C4-C5, C5-C6 et C6-C7. Sténose foraminale plurifocale. Pas de sténose canalaire significative.

Nous vous remercions de nous avoir confié votre patient(e). Confraternellement.

Dr Bouziane Asmae - Dr Bensouda Ahmed



05 39 37 47 56 - 05 39 33 40 05



radiologiedunord@gmail.com

5 rue Ben Attia (Boulevard de Fès) Tanger 5 زنقة ابن عطية (شارع فاس) طنجة

KHALID AHMADOUN

19214

*28/10/1968, M, 54Y

17/12/2022

t2_tse_sag_384

95293

STUDY ID 95293

09 27 50

8IMA 10

RADIOLOGIE DU NORD

Ref ADESSAMAD EL OUAHABI

Sempra
MR E11

HFS

+LPH

i2_tse_sag_p2

95293

STUDY ID 95293

09 19 57

7IMA 10

RADIOLOGIE DU NORD

Ref ADESSAMAD EL OUAHABI

Sempra
MR E11

HFS

+LPH

DISCOPATHIE

A



A

L

TR 4540,0

TE 90,0

TA 04 28

BW 190,0

M/NORM/D/S2D

A2/SAT1

HL,HU,NL,NU,SP1

*tseR2d1rr18 / 150

KHALID AHMADOUN

19214

*28/10/1968, M, 54Y

CURRENT

17/12/2022

T2 3D SPACE

latest

-> Current 3D_sag

95293

STUDY ID 95293

09 11 17

5IMA ~80

C2

C3

C4

C5

C6

C7

T1

T2

T3

T4

T5

T6

T7

T8

T9

T10

T11

T12

T13

T14

T15

T16

T17

T18

T19

T20

T21

T22

T23

T24

T25

T26

T27

T28

T29

T30

T31

T32

T33

T34

T35

T36

T37

T38

T39

T40

T41

T42

T43

T44

T45

T46

T47

T48

T49

T50

T51

T52

T53

T54

T55

T56

T57

T58

T59

T60

T61

T62

T63

T64

T65

T66

T67

T68

T69

T70

T71

T72

T73

T74

T75

T76

T77

T78

T79

T80

T81

T82

T83

T84

T85

T86

T87

T88

T89

T90

T91

T92

T93

T94

T95

T96

T97

T98

T99

T100

T101

T102

T103

T104

T105

T106

T107

T108

T109

T110

T111

T112

T113

T114

T115

T116

T117

T118

T119

T120

T121

T122

T123

T124

T125

T126

T127

T128

T129

T130

T131

T132

T133

T134

T135

T136

T137

T138

T139

T140

T141

T142

T143

T144

T145

T146

T147

T148

T149

T150

T151

T152

T153

T154

T155

T156

T157

T158

T159

T160

T161

T162

T163

T164

T165

T166

T167

T168

T169

T170

T171

T172

T173

T174

T175

T176

T177

T178

T179

T180

T181

T182

T183

T184

T185

T186

T187

T188

T189

T190

T191

T192

T193

T194

T195

T196

T197

T198

T199

T200

T201

T202

T203

T204

T205

T206

T207

T208

T209

T210

T211

T212

T213

T214

T215

T216

T217

T218

T219

T220

T221

T222

T223

T224

T225

T226

T227

T228

T229

T220

T221

T222

T223

T224

T225

T226

T227

T228

T229

T220

T221

T222

T2