

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.



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

Déclaration de Maladie
M23-002991

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2437 Société : 165581
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BEND A OUD EL BEKAI
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 066 124880 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :/...../.....
Nom et prénom du malade : Age :
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 :
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 :/...../.....
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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

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 canaux, 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 canaux.

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

N° W21-777891

2437

~~105086~~

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2437 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN DAOUDEL BEKKAI

Date de naissance : 21-7-1958

Adresse : RUE 562 MOULTRAST

INPEZ G A N E

Tél. : 0666 221880 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Professeur de la Faculté de Médecine de l'Université Mohammed VI - Radiologie - Orthopédie

75926110

001745158000036

Date de consultation : 13 JUN 2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Lombalgie

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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

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 Bilan des Soins

19/05/23	S			<p> Fouad Aïssa Professeur agrégé de odontologie - Orthopédie : 75926110 : 01 74 51 52 00 00 36 </p>

INP: 091036822

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

<p> Dr. Fatima ID HAMMOU Médecin Radiologue Tél : 06 61 24 19 25 </p>	19/05/23	IPM / Soins	2500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien 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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

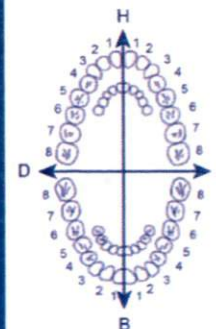
SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(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

- Ex enseignant à la faculté de médecine de Marrakech
- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie arthroscopique (Université Paris VII)
- Chirurgie du sport
- Chirurgie de la main et des nerfs périphériques
- Chirurgie du pied et de la cheville
(association française de chirurgie du pied)



- أستاذ بكلية الطب و الصيدلة براكش سابقا
- الجراحة الترميمية للمفاصل
- الجراحة بالمنظار (جامعة باريس VII)
- الطب الرياضي
- جراحة اليد و الأعصاب الطرفية
- جراحة القدم و الكاحل (الجمعية الفرنسية لجراحة القدم)

19/05/2023

Mme FATIHI KHADDOUJ

Prière de faire :

1 - IRM du rachis lombaire

Souffrance radiculaire L5/S1 bilatérales (EMG) , DNID .

Pr AIT ESSI FOUAD



Dr. Fatima ID HAMMOU

Médecin Radiologue

Tél : 06 61 24 19 25

- Ex enseignant à la faculté de médecine de Marrakech
- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie arthroscopique (Université Paris VII)
- Chirurgie du sport
- Chirurgie de la main et des nerfs périphériques
- Chirurgie du pied et de la cheville
(association française de chirurgie du pied)



- أستاذ بكلية الطب و الصيدلة بمراكش سابقا
- الجراحة التقيمية للمفاصل
- الجراحة بالمنظار (جامعة باريس VII)
- الطب الرياضي
- جراحة اليد و الأعصاب الطرفية
- جراحة القدم و الكاحل (الجمعية الفرنسية لجراحة القدم)

ITP:48106252

IF:75926110

ICE:001745158000036

Agadir, Le : **19/05/2023**

FACTURE N° : 1642/2023

NOM ET
PRENOM : FATIHI KHADDOUJ
EXAMENS : (1) 1 ère consultation

ORIGINE : AUTRE

TOTAL PAYE : 300,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
Trois cent Dhs



Dr ID HAMMOU FATIMA - Médecin Radiologue

- Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplôme de spécialité de radiologie de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme de radiologie interventionnelle de l'université Paris Sud (Institut Gustave Roussi)

الدكتورة ادهمو فاطمة - اختصاصية في الطب الإشعاعي

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم التخصص في الطب الإشعاعي كلية الطب والصيدلة الرباط
- دبلوم الطب الإشعاعي التداخلي كلية الطب باريس (معهد غوستاف روسي)

الرنين المغناطيسي - التصوير الطبي المقطعي المسكنير - فحص الثدي بالأشعة الرقمية والتصوير الطبي لأمراض النساء - التصوير الإشعاعي الرقمي - الطب الإشعاعي التداخلي - فحص بالصدى - فحص الدوبلر - قياس كثافة العظام - فحص الأسنان ثلاثي الأبعاد
IRM 1.5 Tesla - Scanner Multibarettes avec fluoroscopie - Mammographie numérique et imagerie de la femme - Radiologie numérique - Radiologie interventionnelle - Echographie
Echographie Doppler - Osteodensitometrie - Panoramique dentaire 3D avec cone beam CT

FACTURE N°:	2113/2023
DATE:	19/05/2023

FATHI KHADDOUJ

Désignation	Montant
IRM RACHIS LOMBAIRE	2 500,00
<u>TOTAL</u>	2 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de **DEUX MILLE CINQ CENTS DHS**

Imagerie Médicale LE PHENIX
Imm. Inflas. N°24 Station
Al Hamra Av Abderrahim
Bouabid - AGADIR
Tél: 06 28 38 05 29



Dr. Fatima ID HAMMOU
Médecin Radiologue
Tél: 06 61 24 19 25

Dr ID HAMMOU FATIMA - Médecin Radiologue

- Lauréat de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplôme de spécialité de radiologie de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme de radiologie interventionnelle de l'université Paris Sud (Institut Gustave Roussy)

الدكتورة ادهمو فاطمة - اختصاصية في الطب الإشعاعي

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم التخصص في الطب الإشعاعي كلية الطب والصيدلة الرباط
- دبلوم الطب الإشعاعي التداخلي كلية الطب باريس (معهد غوستاف روسي)

الرنين المغناطيسي - التصوير الطبي المقطعي المسكن - فحص الثدي بالأشعة الرقمية والتصوير الطبي لأمراض النساء - التصوير الإشعاعي الرقمي - الطب الإشعاعي التداخلي - فحص بالصدى - فحص الدوبلر - قياس كثافة العظام - فحص الأسنان ثلاثي الأبعاد
IRM 1.5 Tesla - Scanner Multibarrettes avec fluoroscopie - Mammographie numérique et imagerie de la femme - Radiologie numérique - Radiologie interventionnelle - Échographie
Échographie Doppler - Osteodensitometrie - Panoramique dentaire 3D avec cone beam CT

Agadir le 19/05/2023

Patient: FATHI KHADDOUJ

Médecin Prescripteur: Dr. AIT ESSI FOUAD

Examen demandé : IRM DU RACHIS SE LOMBAIRE

COMPTE RENDU

CONTEXTE CLINIQUE : Souffrance radiculaire L5/S1 bilatérale (EMG), DNID

TECHNIQUE D'EXAMEN :

Examen réalisé dans un plan sagittal en séquence d'écho de spin pondérée T1 et T2, puis dans un plan axial en séquence d'écho de spin pondérée T2.

RESULTAT :

Respect de la statique du rachis lombaire dans le plan coronal et sagittal Aspect normal de la moelle dorsale basse.

Le cône terminal est en position habituelle, sans anomalie de calibre ou de signal.

Aspect normal des racines de la queue de cheval.

Aspect normal des espaces sous-arachnoïdiens antérieur et postérieur.

Bon alignement des corps vertébraux, sans modification de hauteur ou de signal.

Aspect normal des plateaux vertébraux.

Les disques sont de hauteur normale, sans anomalie de signal.

Discrète protrusion discale, sous-ligamentaire, médiane paramédiane bilatérale en L5-S1, présentant un contact avec la portion intracanaulaire de la racine S1 droite.

Pas de hernie discale en L1-L2, L2-L3, L3-L4 et L4-L5.

Arthrose zygapophysaire étagée, associée à une hypertrophie des ligaments jaunes plus marquée en L4-L5, avec rétrécissement des foramens surtout à gauche.

Pas d'anomalie de signal des parties molles périrachidiennes.

CONCLUSION :

Discrète hernie discale, sous-ligamentaire médiane paramédiane bilatérale, en contact avec la portion intracanaulaire de la racine S1 droite.

Arthrose zygapophysaire étagée plus marquée en L4-L5 avec hypertrophie des ligaments jaunes en regard rétrécissant les foramens surtout à gauche.

Merci de votre confiance
Dr ID HAMMOU FATIMA

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.50.245.143:8086/images/>

Identifiant : 21830

Mot de passe : 11252

Dr. Fatima ID HAMMOU
Médecin Radiologue
Tél : 06 61 24 19 25