

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.

Reéducation :

- 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.

MUPRAS (Centre Alal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alai Ben Abdellah - Quartier de l'Hoffoué Casablanca 20000 - Tel: 05 22 20 45 45 (LG) - Fax: 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-809423

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule	6272	Société	RAM 171993
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : BOUTIBA HASSAN			
Date de naissance : 25/06/1959 à CASABLANCA			
Adresse : Résidence LAZYOUNE "A" Lot 16N KHALDOUNE 2 LAZYOUNE CASABLANCA			
Tél. : 06 88 11 86 23	Total des frais engagés : 1749,00 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	SEMANI Nidal Rhumatologue Boulevard Oum Rabii 2ème étage Hassan II - Casablanca		
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 06.07.2023			
Nom et prénom du malade : Boutiba hassan	Age : 64 ans		
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint		
Nature de la maladie : Arthrose	<input type="checkbox"/> Enfant		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements suivants 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 : 10/07/2023		
Signature de l'adhérent(e) : A.B.HASSAN			



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TILILA Voie d'Aménagement H.H 47 N°H Hay Laymouna - Hay Hassani Tel: 05 22 93 86 84 - Fax: 05 22 93 87 15 05 22 93 86 86 - 05 22 93 86 78 - IF: 40155060	06/07/2023	849,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Centre de Radiologie El Oulifa Cachet de l'Institut National du Bd. Oum Pabi, B.P. 50 N° 2 Laboratoire d'imagerie médicale Casablanca 20000	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur LARSHI Far 1606114235 04114235	10/07/18	RX. 7 plain face RX. genoux FP	650 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

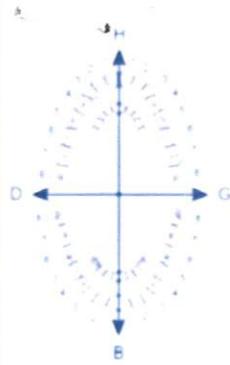
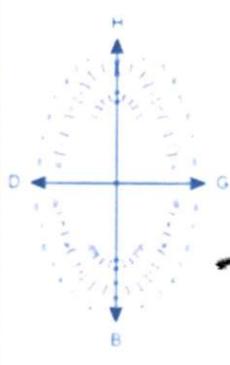
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu de préciser la dent traitée. Toute pratique en indiquant le niveau des soins

Important:

Veuillez joindre les radiographies, en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de maladie.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																								
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX																								
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS																								
				<input type="text"/> DEBUT DE EXECUTION																								
				<input type="text"/> FIN DE EXECUTION																								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX																								
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>15513412</td> <td>17433582</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>30000000</td> <td>30000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>15513412</td> <td>17433582</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) fonctionnel thérapeutique nécessaire à la prothèse</p>			H				15513412	17433582			30000000	30000000			D	00000000	00000000			15513412	17433582		B				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
H																												
15513412	17433582																											
30000000	30000000																											
D	00000000	00000000																										
	15513412	17433582																										
B																												
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS																								
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION																								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																												

**Doc'teur AZMANI Nidal
RHUMATOLOGUE**

- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologue CHU Ibn Rochd



- الدكتورة أزمانی نضال
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم
- أخصائية في أمراض الروماتيزم
 - حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بوردو - فرنسا)
 - هشاشة العظام
 - الفحص بالصدى للمفاصل
 - التدخلات الطبية على المفاصل
 - العلاج بالأدوية البيولوجية
 - طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Mr. Bachir Hassi

06/07/2013

283,00 x 3

1) CPM d'ass. 400
1 CP + 3 1/4
pdt 03

869,00

PHARMACIE TILILA
Voie d'Amenagement H.H 47 N°H
Hay Laymoun Hay Hassani
Tél: 05 22 93 86 84 Fax: 05 22 93 87 15
ICE: 00 1551586000078 - IF: 40155060

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ
6 118001271214
PPV : 283,00 DH

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ
6 118001271214
PPV : 283,00 DH

شارع أم الريحان، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء
193 Bd. Oum Rabii, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

© +212 520-344424

@ nidalazmani@gmail.com



Docteur AZMANI Nidal

RHUMATOLOGUE



- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie CHU Ibn Rochd

- الدكتورة أزماني نضال
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم
- أخصائية في أمراض الروماتيزم
 - حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بوردو - فرنسا)
 - هشاشة العظام
 - الفحص بالصدى للمفاصل
 - التدخلات الطبية على المفاصل
 - العلاج بالأدوية البيولوجية
 - طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

Mr Bent P. Hansen

06/07/2013

P₂ Oligoarthrite Fo P

P₂ Oligoarthrite Fo

Centre de Radiologie El Oulta
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 05 22 93 94 93

DR AZMANI Nidal
Rhumatologue
Routeur Oum Rabii, 2ème Etage
N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

193 شارع أم الريان، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء
193, Bd. Oum Rabii, 2ème Etage N°6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

© +212 520-344424

@ nidalazmani@gmail.com

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 06/07/2023

FACTURE N°07171/2023

NOM & PRENOM: BOUTIBA HASSAN

EXAMEN	MONTANT
RX. DES MAINS FACE RX. DES GENOUX F/P	650 DH
TOTAL	650 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :SIX CENT CINQUANTE DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 0522 93 04 93

Docteur LASRI Fatiha
Médecin Radiologue

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

Dr Bouchaib EL MDARI

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 06/07/2023

PATIENT : **BOUTIBA HASSAN**
MEDECIN TRAITANT : **DR. AZMANI NIDAL**
EXAMEN(S) REALISE(S) :

RX. DES MAINS FACE :

- Déminéralisation osseuse en bande.
- Pincement avec ostéophytes et épaisissement cutané des articulations inter phalangiennes proximales et distales du 5^{ème} doigt à droite.
- Atteinte des deux articulations métacarpophalagiennes des cinquièmes. Avec subluxation et épaisissement des parties molles en regard.
- Pincement avec ostéophytes de l'articulation radiocarpienne à gauche.
- Rhizarthroze bilatérale prédominant à droite.
- Absence de signe de carpite.
- Articulation radiocarpienne d'aspect normal.

Conclusion :

- Déminéralisation osseuse en bande.
- Atteinte bilatérale et asymétrique des articulations des deux mains d'origine probablement arthrosique : À confronter à la clinique et au reste du bilan.

RX. DES GENOUX F/P :

- Déminéralisation osseuse avancée.
- Ostéophytes fémoraux, tibiaux et patellaire.
- Aspect dense et hétérogène des plateaux tibiaux et des faces postérieures des patellas.
- Pincement des articulations fémorotibiales prédominant sur le compartiment latéral à droite et le compartiment médial à gauche.
- Pincement des articulations fémoropatellaires prédominant à gauche.
- Présence de plusieurs corps étrangers calcifiés intra articulaire stratifié.
- Enthésopathie calcifiante du tendon était à droite.
- Excroissance osseuse de la fibula à gauche.

Conclusion :

- Déminéralisation osseuse avancée.
- Gonarthrose tricompartimentale assez évoluée avec corps étranger synoviaux.
- Enthésopathie calcifiante du tendon poplité à droite.
- Exostose de la fibula à gauche.

Confraternellement

DR. LASRI FATHIA

Dr. Fatiha LASRI
Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 93 04 93

I.S

Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93 - Fax : 05 22 93 56 37 - E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com