

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-814913

17946



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)   
 Matricule : 549 5009 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : REGragui RACHID

Date de naissance : 24.06.1961

Adresse : 171721 APR 5 WAFEA 3 oufja Casablanca

Tél. : 0600170246

Total des frais engagés : 367 800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tél. 05 22 99 78 09

Date de consultation : 30/07/2023

Nom et prénom du malade : REGragui RACHID

Age:

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

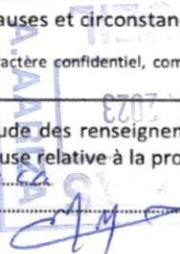
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casablanca

Le : 04/09/2023

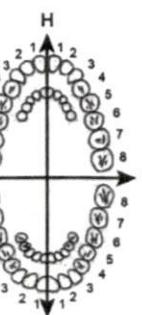
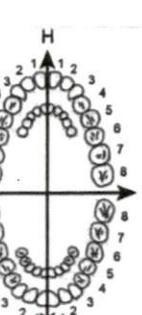
Signature de l'adhérent(e) : 

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
30/08/2023	1CC		300.00	INP : 29111861783 Dr. BENKIRANE Hind Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle Tél. 05 23 90 78 09

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACEUTIQUE</b> <b>DR. EL HABIBI IKI HABIBI</b> <b>Qum-Rah 014 - Casablanca</b> <b>Tel.: 03 2263 20 26</b> <b>INPE : 092030899</b>	30/08/23	197,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>RADIOLOGIE</b> Dar Salam S.C 728 Modibo Keita Casablanca	10/09/23	Vol 1 facile SL 121.16	3750,00

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																				
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	<b>Dents Traitées</b> (empty)	<b>Nature des Soins</b> (empty)	<b>Coefficient</b> (empty)	INP : <input type="text"/>																
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
				<b>ODF PROTHÉSES DENTAIRES</b> 	<b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
					H	25533412	21433552													
					D	00000000	00000000													
					B	35533411	11433553													
					G															
					CŒFFICIENT DES TRAVAUX															
					MONTANTS DES SOINS															
					DATE DU DEVIS															
					DATE DE L'EXECUTION															

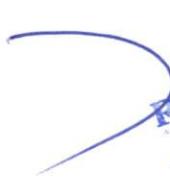


Casablanca, le 10.09.23

M. RACHID REGRAoui

ERH Radiologue

patient 62 ans, ATCOs  
Pathologie Hernie discale L4-L5  
présente une radialgie avec  
souffrance radiculaire S1-L5  
à l'ENG.

  
RADIODIAGNOSTIQUE  
Dar Salam S.C.  
728, Bd. Modibo Keita  
Casablanca

مستعجلات URGENCES 24/24

# Docteur Hind BENKIRANE

Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Liège

Ancienne interne des Hôpitaux

de Paris et de Montpellier

DIU de Traumatologie du Sport de Paris

DIU de Podologie de Montpellier

- Echographie ostéo-articulaire et musculo-tendineuse

- Thérapie par onde de choc

- Thérapie par PRP

- Electroneuromyographie

الدكتورة هند بنكيران

اختصاصية في الطب الفيزيائي

و التأهيل الوظيفي

خريجة كلية الطب بليج

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مونبليي و باريس

دبلوم في الرضوخ الناتجة عن الرياضة بباريس

دبلوم في أمراض القدم بمونبليي

فحص بالصدى للمفاصل والعضلات

- التداوي بالدم

- التخطيط الكهربائي

Casablanca, Le :

30/03/2023

M. Regrague

Rock.i

18,80

28,80

o Nitandinal

S.V

PPV

LOT

PER

59,80

o

1cp 3x16

rat  
m.d.

FELDENE® Pfizer  
20mg PIROXICAM

UT.AV.: 10 25 P.P.V.: 5 9 8 0  
LOT N°: G R 6 5 3 6

093660

FELDENE® 20mg  
15 gélules

6 118000 250203

96,00

o

1cp 2

S.V

PPV: 96DH00  
PER: 09/25  
LOT: M1410-3

6 118000 070016

13,20

o

Algix

1cp 5  
rat  
m.d.

S.

197,80

ابق السفلي قرب شركة رونو داسيا الحي الحسني - الدار البيضاء

102, Bd. Oued Oum Rabii, Rés. Salma RDC près de la Maison Renault

Tél.: 0522 90 78 09 - E-mail : cabinet.hbenkira@

102

ca

13,20

# Docteur Hind BENKIRANE

Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Liège

Ancienne interne des Hôpitaux  
de Paris et de Montpellier

DIU de Traumatologie du Sport de Paris

DIU de Podologie de Montpellier

- Echographie ostéo-articulaire et musculo-tendineuse

- Thérapie par onde de choc

- Thérapie par PRP

- Electroneuromyographie

الدكتورة هند بنكيران

اختصاصية في الطب الفيزيائي

و التأهيل الوظيفي

خريجة كلية الطب بلييج

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مونبليي و باريس

دبلوم في الرضوخ الناتجة عن الرياضة بباريس

دبلوم في أمراض القدم بمونبليي

- فحص بالصدى للمفاصل و العضلات

- التداوي بالدم

- التخطيط الكهربائي

Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tél.: 05 22 90 78 09

M R. gragni.  
Kochi

IRH Lmbeu

Lmbo-rotule le lgs

ATUD = de la pulmonar  
en soins en ce moment

6h en position d'air

1531 prem...

RADIOLOGIE  
Dar Salam S.C  
728, Bd. Modibo Keita  
Casablanca

Dr. BENKIRANE Hind  
Spécialiste en Médecine Physique  
et Réadaptation Fonctionnelle  
Tél.: 05 22 90 78 09

102، شارع أم الريبيع، إقامة سلمى، الطابق السفلي قرب شركة رونو داسيا  الحي الحسني - الدار البيضاء

102, Bd. Oued Oum Rabii, Rés. Salma RDC près de la Maison Renault Dacia  Hay Hassani-Casablanca

Tél.: 0522 90 78 09 - E-mail : cabinet.hbenkirane@gmail.com



# FACTURE

Casablanca, le 10/09/2023

Facture N° 1452/2023

NOM PATIENT : REGRAGUI RACHID

DATE FACTURE : 10/09/2023

EXAMENS	MONTANT
IRM LOMBAIRE: -----	trois mille sept cent cinquante (3750 DH)

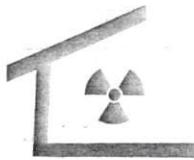
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : TROIS MILLE SEPT CENT CINQUANTE

REGLEMENT : ESPECES

RADIOLOGIE  
Dar Salam S.C  
728, Bd Modibo Keita  
Casablanca

**Urgences 24/24**

728, Bd Modibo Keita - Casablanca 20100, شارع موديبوكيتا - الدار البيضاء 728  
📞 05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma



Casablanca, le 10/09/2023

Patient : REGRAGUI RACHID

Prescripteur: Dr BENKIRAN

## IRM LOMBAIRE

**TECHNIQUE:** Sagittal SE T1, SE T2, STIR. Axial SE T2.

### RESULTAT:

Rectitude de la courbure rachidienne lombaire avec début d'inversion en regard L2 et L3.

Corps de hauteur normal

Attitude scoliotique à concavité gauche.

Anomalie de signal en miroir des plateaux vertébraux supérieure de L3 et inférieure de L2, en hyposignal T1, hypersignal T2 et Stir d'allure dégénératif, classé Modic 1.

Pincement discale en L2-L3 et L3-L4 avec hyposignal T2 dégénératif classé Pfirman IV  
Hernie discale protrusive médiane, paramédiane et foraminale droite, en L1-L2, d'allure conflictuelle.

Bombement discale globale en L2-L3 comblant la graisse foraminale bilatérale, d'allure conflictuelle.

Bombement discale globale et asymétrique en L3-L4, comblant la graisse foraminale plus marqué à gauche ou elle est conflictuelle.

Bombement discale globale et asymétrique en L4-L5, comblant la graisse foraminale plus marqué à droite d'allure non conflictuelle

Bombement discal global conflictuelle en L5-S1.

Il s'y associe un épaississement étagedes ligaments jaunes, le tout est responsable d'un rétrécissement secondaire du canal lombaire, classé Schizas C (en L2-L3 et L3-L4).

Filum terminale et cône médullaire d'aspect normal.

Intégrité de la charnière dorso-lombaire.

Dégénérescence graisseuse des muscles para vertébraux

### CONCLUSION :

Aspect IRM pour une hernie discale médiane, paramédiane et foraminale droite en L1-L2 associé à une discopathie protrusive dégénérative étagede conflictuelle sauf pour l'étage L4-L5, sur canal lombaire secondairement rétréci, classé Schizas C.

RADIOLOGIE  
Dar Salam S.C  
728 Bd. Modibo Keita  
Casablanca

Urgences 24/24

728, Bd Modibo Keita - الدار البيضاء 20100 شارع موديبوكينا  
05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail : contact@clinicedarsalam.ma