

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7390

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABDESLAM KHAISSI

Date de naissance : 30/08/1964

Adresse :

Tél. : 0661457109

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHAHIDI Naïma
Rhumatalogue
173, Bd. Yacoub El Mansour
Espace Andalouse, 1er Etage N°8
Tel. 0522 95 14 38 - Casablanca

Date de consultation : 04/09/2023

Nom et prénom du malade : ZIANI Sihem EP. KHAISI Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Allergie / Rhumatologie

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) :

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
07/09/16	Consultation		200000 Dhs	Dr. CHAHID Naim Rhumatologue 173, C.J. Yacoub El Mansour Espace Andalousse, 1er Etage N° 0522 95 14 38 - Casablanca

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
ADIO - ZERKTOUNI sidence les Jardins 50, Bd. Zerkoune Hôpitaux Casablanca - tel.: 05 22 88 11 11 ICE : 002458095000096	08.09.83	IRM	3000,- D.D.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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.

Important:

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction] ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Chahidi, Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulations et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدى

أخصائية في جراحة العظام
والمفاصل والروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس
أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

Casablanca le : 07/09/2023

Annexe 25/09/2023
Naima CHAHIDI

Présentation : Naima CHAHIDI, Médecin Spécialiste en rhumatologie

Maladie : Maladie de Sjögren

Étiologie : Auto-immune, 2ème degré de Sjögren

⇒ IRN Léonard

(cette étude de Sjögren)

Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
173, Bd. Yaâcoub El Mansour
Espace Andalouse, 1er étage N°6
Tél: 05 22 95 14 38

173، شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول رقم 6 - المعاريف - الدار البيضاء

173, Boulevard Yaâcoub El Mansour, Espace Andalouse, 1er étage, N°6 - Maarif - Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15 / E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca, le 08/09/2023

Facture N° 4646/23

Nom patient : **ZIANI SIHAM**

Examen(s) réalisé(s) : **IRM LOMBAIRE**

Montant : **3000 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE DH

REGLEMENT : CHEQUE N° 231 2862649



Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le, 08/09/2023

DR CHAHIDI NAIMA

ZIANI SIHAM

COMPTE RENDU**IRM LOMBAIRE :****Technique :**

Sagittales T1, T2, STIR. Coupes axiales T2. CUBE T2.

Résultat :

- Courbure rachidienne conservée.
- Absence d'anomalie de la charnière dorso-lombaire.
- Canal rachidien de dimensions normales.
- Intégrité des structures osseuses vertébrales.
- Discret hypersignal T2 dégénératif étagé.
- Absence d'anomalie des parties molles péri vertébrales.
- En L1-L2, L2-L3 et L3-L4 : Absence de bombement ou de hernie discale focale.
- En L4-L5 : Bombement discal global avec un débord discal focal foraminale gauche inférieur d'allure non conflictuel.
- En L5-S1 : Bombement discal global avec un petit débord discal focal foraminale gauche non conflictuel.
- Absence d'œdème sous chondral ou spongieux au niveau des berges iliaques et sacrées.
- Absence d'hypersignal STIR osseux ou péri articulaire.
- Absence d'érosions ou de géodes sous chondrales sacro-iliaques.
- À noter la présence de myomes utérins le plus volumineux mesure 34 mm de grand diamètre.

Conclusion :

- Hernie discales foraminales gauches aux étages L4-L5 et L5-S1 non conflictuelles
- Absence de signe IRM évoquant une sacro-iliite ou une spondylarthropathie sacro-iliaque.

Dr. K. RADOUANE

Dr. RADOUANE Khadija
RADIOLOGUE

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 29276 Mot de Passe : 16101