

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'H. 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

M23-012809

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4184 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : Hassouni Khamar
 Date de naissance : 27/5/36
 Adresse : 25 Rue du Lybri Agadir
 Tél. : 066178010 Total des frais engagés : 2024,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/11/2023
 Nom et prénom du malade : KHAMAR Hassouni Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Khamar Hassouni
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 13/11/2023

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 Paiement des Actes
13-11-2023	Ca		200,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
CHLYAH SAMIA PHARMACIE WIDANE Dr Lahminata Jachada route Ben Sassi CR/ Ouled Hassouna Marrakech Tel : 05 24 31 25 26 RC : 95686 - PATENTE : 53099037	14/11/23	226,50
	IR 7 fombair	2500,00 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/11/23	IR 7 fombair	2500,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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	
				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			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Ahmed Taoufik TAJMOUATI -

Spécialiste en chirurgie générale

Diplômé de l'université de REIMS

Ex Médecin Directeur Polyclinique CNSS Marrakech

Médecin Assermenté, Expert près les Tribunaux

Tél. : 05.24.43.98.56 - Fax : 05.24.43.92.21

GSM : 06.61.18.60.50

الدكتور أحمد توفيق تاجمويتي

إختصاصي في الجراحة العامة

خريج جامعة الطب بريمس بفرنسا

مدير سابق بمصحة الفنان الاجتماعي بمراكش

طبيب محلف، خبير لدى المحاكم

الهاتف : 05.24.43.98.56 - الفاكس : 05.24.43.92.21

المحمول : 06.61.18.60.50

Marrakech, le : 14-11-2023 مراكش في

Dr KHAMAR Hassouni.

3700x970x60 (1)

2c 2x/15 au
de repas

7090 Profenid 100 (16h)

1c 2x/15 au
de repas

Vitamarigle forte (1)

5281c 2x/15
ceste 20 mg (16h)

1c 10 mg 16h

CHLYAH SAMIA
PHARMACIE WIDANE
Dr Lahmineh Lahmadi
CIN Outel Hadoud
Tél: 05 24 43 98 56
Rue de la République
Marrakech
RC: 95686

PROFENID 100MG
CP PEL B30
P.P.V : 70DH90
LOT : 22037
PER: 11/2025
6 118000 060802

Dr. TAJMOUATI Ahmed Taoufik
Chirurgien
61, F. Rue de Yougoslavie
Marrakech
INP: 021132815

61, Rue de Yougoslavie Casage Gannouri Ann. N° 103 - Marrakech

61, زنقة يوغوسلافيا ممرالغنا دورى شقة 103 - مراكش

أوديس

أوميزازول

OEDES 20mg

14 gélules



حبيبات صامدة للعصارة المعدية في برشامات

أفندي
أمل



COOPER
PHARMA

DUOXOL 500mg/2mg

20 comprimés



ديوكسول

جرايسيطامول / ثيوكولشييكوزيد

500 ملغ / 2 ملغ
عن طريق الفم

علبة من 20 قرصا

أدوية

9

Docteur Ahmed Taoufik TAJMOUATI

Spécialiste en chirurgie générale

Diplômé de l'université de REIMS

Ex Médecin Directeur Polyclinique CNSS Marrakech

Médecin Assermenté, Expert près les Tribunaux

Tél. : 05.24.43.98.56 - Fax : 05.24.43.92.21

GSM : 06.61.18.60.50

الدكتور أحمد توفيق تاجمواتي

إختصاصي في الجراحة العامة

خريج جامعة الطب بريمس بفرنسا

مدير سابق بمصحة الشمان الاجتماعي بمراكش

طبيب محلف، خبير لدى المحاكم

الهاتف : 05.24.43.98.56 - الفاكس : 05.24.43.92.21

المحمول : 06.61.18.60.50

Marrakech, le : 13.11.12 مراكش في

Nobre d'honoraire
Mr Khomar Haggani

- Consultation
Spécialisée : 300 DH
Trois cent dirhems TTC

Dr. TAJMOUATI Ahmed Taoufik
Chirurgien
61, F. Rue Yougoslavie
Marrakech
INSEE 07 12 34 56 78 9

Docteur Ahmed Taoufik TAJMOUATI

Spécialiste en chirurgie générale

Diplômé de l'université de REIMS

Ex Médecin Directeur Polyclinique CNSS Marrakech

Médecin Assermenté, Expert près les Tribunaux

Tél. : 05.24.43.98.56 - Fax : 05.24.43.92.21

GSM : 06.61.18.60.50

الدكتور أحمد توفيق تاجمويتي

إختصاصي في الجراحة العامة

خريج جامعة الطب بريمس بفرنسا

مدير سابق بمصحة الفمان الاجتماعي بمراكش

طبيب محلف، خبير لدى المحاكم

الهاتف : 05.24.43.98.56 - الفاكس : 05.24.43.92.21

المحمول : 06.61.18.60.50

Marrakech, le : 13-11-2023 مراكش في

M. KHANMAR Hassoun.

→ IRM lombaire.
lombalgies → irradiation
Sciatique gauche.

Centre De Radiologie
Allal Al Fassi
N° 20 centre commercial
av. allal al fassi Marrakech
tel 05 24 22 17 06

DR. TAJMOUATI Ahmed Taoufik
Chirurgien
61, F. Rue Yougoslavie
Marrakech
INPE: 071132815

Marrakech, le 13/11/2023

Facture N°3117/2023

Nom patient : KHAMAR HASSOUNI

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

Montant : 2500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAM

Centre De Radiologie
Allal Al Fassi
INPE : 070 66 66 62
N 20 centre d'analyse malizia
av allal al fassi, marrakech
tel: 05 24 29 17 06

IRM 1.5 Tesla / Scanner multibarette / Echographie - Doppler Couleur
Radiographie Numérique / Mammographie numérisée / Radiologie Interventionnelle

Dr. LAILA BENZAOUIA
الدكتورة ليلى بن الزاوية

Dr. LAMYAA EL BEKKALI
الدكتورة لمياء البقالي

Marrakech, le 13/11/2023

Nom et Prénom : KHAMAR HASSOUNI

Médecin Prescripteur: DR TAJMOUATI

IRM LOMBAIRE

Indication : Lombosciatalgies gauches.

Technique : Examen fait en pondération Stir T1 et T2, en coupes sagittale et axiale.

Résultats :

- Rectitude lombaire.
- Hyposignal T2 dégénératif du disque intervertébral de L4-L5 et L5-S1.
- Absence d'anomalie de morphologie ou de signal du cône terminal qui se termine en regard de L1-L2.
- Absence d'anomalie des espaces péri médullaires et des parties molles para vertébrales.
- Tassement dégénératif cunéiforme du corps vertébral de L1.
- Présence au niveau de la partie antérieure du corps de L2 d'une plage en hypersignal T2 et Stir, hyposignal T1 d'allure inflammatoire : poussée d'arthrose ?
- Canal lombaire de dimensions limites.

A l'étage L3-L4 : débord discal circonférentiel rétrécissant les foramens exerçant une empreinte sur l'espace épidual antérieur arrivant au contact des racines nerveuses droite et gauche de L4.

A l'étage L4-L5 : Anthélisthésis de L4 sur L5 débord discal circonférentiel rétrécissant les foramens exerçant une empreinte sur l'espace épidual antérieur arrivant au contact des racines nerveuses droite et gauche de L5. Absence des apophyses épineuses de L4 et L5.

A l'étage L5-S1 : débord discal circonférentiel rétrécissant les foramens exerçant une empreinte sur l'espace épidual antérieur arrivant au contact des racines nerveuses droite et gauche de S1.

CONCLUSION

- Anthélisthésis de L4 sur L5 avec discopathie protrusive en L3-L4 ; L4-L5 et L5-S1 arrivant au contact des racines L4, L5 et S1 bilatérales.
- Absence des apophyses épineuses de L4 et L5.
- Tassement dégénératif cunéiforme du corps vertébral de L1.

Merci de votre confiance

DR BENZAOUIA LAILA

Pour consulter les images, utilisez le lien : <http://102.50.248.166:8081/images/>

Identifiant : 18322 Mot de passe : 8636

Centre De Radiologie
Allal Al Fassi
INPE : 370064521
N 20 centre d'affaire malizia
av allal al fassi marrakech
tel: 05 24 29 17 06

