

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

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

Déclaration de Maladie

M22- 0051740

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1529

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL JOURBAOUI MOHAMED

Date de naissance : 01-01-1952

Adresse : N° 53 RUE 25 QUARTIER RAHMANI SIDI MOHAMED

Agdal

0653356937

Total des frais engagés :

2097,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Mohamed WADIF
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
398, Bd Reda Gdira (EX NII)
933 3732 - Tel: 0522 555 114

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Mr EL JOURBAOUI - Mohamed Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Lombosciatalgie

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 : Casablanca

Le : 20 MARS 2024

Signature de l'adhérent(e) :

78

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
28 MARS 2024	52	1	300 Dhs	Dr Mohamed WADIF Chirurgie Orthopédique et Traumatologique 398 Bd Rida Gdira (Ex. NII) Tél: 0522 556 444

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. FILALI HAMID Sidi Moumen Casablanca Tel : 05 22 72 89 99 INPE : 092044899	28/03/2024	597,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Mohamed Zeroual, Dentiste Tel: 05 22 12 85 16 E-mail: contact@zrdr.net	03.04.24	T.D.M.	1200 Dhs

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 00000000			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed WADIF

Chirurgie Orthopédique et traumatologique

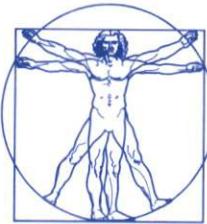
Diplômé de la faculté de Médecine
de Strasbourg (France)

- Diplôme d'Université de traumatologie du Sport
- Diplôme d'Université de Chirurgie de la main
- Diplôme d'Université de Microchirurgie
- Diplôme d'Université d'Arthroscopie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires du Maroc

Cabinet sur Rendez-vous



الدكتور محمد وضيف

اختصاصي في جراحة العظام والمقاييس
خريج كلية الطب بستراسبورغ (فرنسا)

- دبلوم الطب الرياضي
- دبلوم جراحة اليد و المضو الأعلى
- دبلوم الجراحة المجهورية
- دبلوم تشخيص و جراحة المفاصل بالمنظار الداخلي

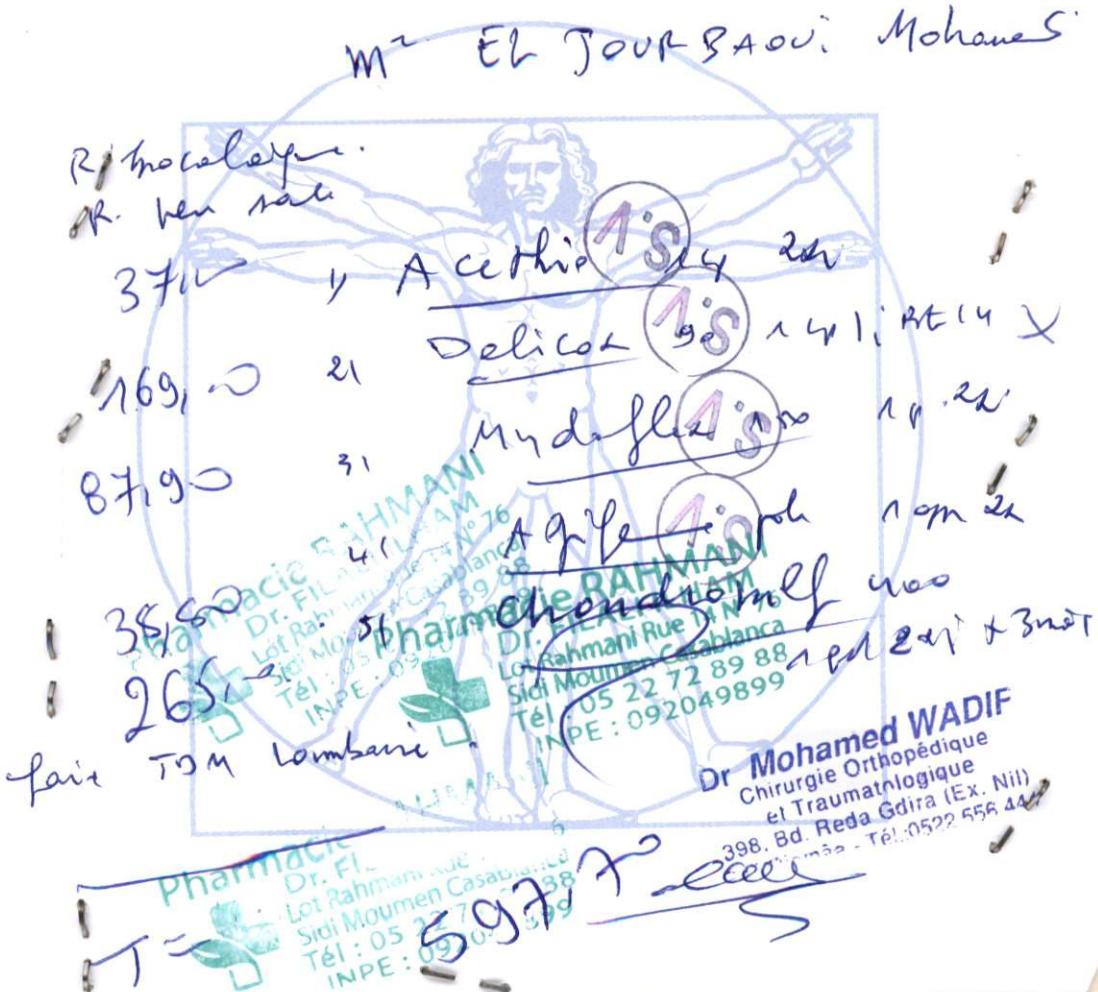
جراح اخصاصي سابق بالمستشفيات الجامعية بستراسبورغ

جراح اخصاصي سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب

عيادة بالموعد

ICE : 001681267000045

Casablanca, le 28 MARS 2024 الدار البيضاء في



رضا كبيرة (شارع النيل سابق) قربة الجماعة، عمالة ابن مسيك، سبتة - الدار البيضاء الهاتف : 06 28 05 30 10 05 22 55 64 44 06 28 05 30 1
398, Bd Reda Gdira (Ex. Bd.Nil), 1^{er} Etage Ben M'sik- Sbetta - Casablanca Tél.: 05 22 55 64 44 Gsm : 06 28 05 30 1

LOT : 568
PER : AUT 2026
PPV : 38 DH 80



PPV : 169DH00
PER : 07/26
LOT : M2378



ZENITH Pharma
AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ
6 11800 1271214
PPV : 265,00 DH



ACETHIO 100 mg / 2 mg
Paracetamol / Thiothixéne
6 118000 181279

PPV :
LOT :
EXP :
37,00

GTIN : 06118001260850
LOT : 4148
MFG : 04/2023
EXP. : 04/2026
PPV : 87 DH 90



ORDONNANCE

Dr Mohamed WADIF
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
398, Bd. Reda Gdira (Ex. Nil)
Cité Diamâa - Tél.: 0522 556 444

Casa Le :
28 MARS 2024

me El Jourbaoui - Mohamed

Lombosciatalgie bilatérale +
claudication neurogène

TOM lombaire



Dr Mohamed WADIF
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
Bd. Reda Gdira (Ex. Nil)
Tél.: 0522 556 444

CENTRE DE
RADIOLOGIE ARRAZI



مركز الفحص
بالأشعة الرازي

Dr.Khaoula Rahmatallah

Spécialiste en Radiologie

الدكتورة خولة رحمة الله

إختصاصية في الفحص بالأشعة

IRM Haut champ 1.5T

الفحص بالرنين المغناطيسي

Scanner multibrette

المسكانير

Echographie

multidisciplinaire

التصوير الصدوي متعددة

النطصات

Echographie 3D/4D

الفحص بالصدى

Echographie

doppler couleur

فحص الأوعية بالصدى الملون

Radiologie numérisée

الفحص بالأشعة

Radiologie dentaire

فحص المك والأسنان بالأشعة

Radiologie

interventionnelle

الأشعة التداخلية

CASABLANCA le 03/04/2024,

FACTURE N° 9231/2024

Nom patient : EL JOURBAOUI MOHAMED

Examen : SCANNER LOMBAIRE

Montant : 1200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de:

MILLE DEUX CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES



INPE : 060064664



Dr.Khaoula Rahmatallah
Spécialiste en Radiologie

الدكتورة خولة رحمة الله
اختصاصية في الفحص بالأشعة

DATE : 03/04/2024

NOM et PRENOM : EL JOURBAOUI MOHAMED

AGE : 72 ANS

MEDECIN TRAITANT : Dr. MOHAMED WADIF

IRM Haut champ 1,5T

الفحص بالرنين المغناطيسي

Scanner multibarette

المسكانير

Echographie

multidisciplinaire

التصوير الصدوى متعددة

الخصائص

Echographie 3D/4D

الفحص بالصدى

Echographie

doppler couleur

فحص النوعية بالصدى الملون

Radiologie numérisée

الفحص بالأشعة

Mammographie

numérisée

فحص الثدي بالأشعة

Radiologie dentaire

فحص الفك والأسنان بالأشعة

Radiologie

interventionnelle

الأشعة التداخلية

TDM DU RACHIS LOMBAIRE

TECHNIQUE :

Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC avec reconstructions fines et 3D en double fenêtrage.

RESULTATS :

- Importante rectitude sagittale du rachis lombaire, avec scoliose à convexité droite.
- Arthrose somatique et inter apophysaire postérieure étagée avec ostéophytes foraminaux, bilatéral à l'étage L3-L4, et droit à l'étage L5-S1.
- Les mensurations canalaire sont normales au niveau des étages explorés :
 $L3 = 14 \text{ mm}$ $L4 = 13,5 \text{ mm}$ $L5 = 16 \text{ mm}$
- Au niveau de L1-L2 : important pincement discal avec remaniements évolués des plateaux sus et sous-jacents, responsable d'ostéophytose foraminale droite.
- Au niveau de L2-L3 : discopathie dégénérative avec vide discal, et protrusion discal global.
- Au niveau L3-L4 : discopathie dégénérative avec vide discal, et importante protrusion discale globale associée à une hypertrophie des ligaments jaunes, responsable d'un rétrécissement secondaire du canal lombaire avec aspect refoulé et engainé du fourreau dural, et rétrécissement des foramens surtout gauche.
- Au niveau L4-L5 : protrusion discale globale avec saillie focale foraminale gauche calcifiée. Il s'y associe une hypertrophie du ligament jaune avec rétrécissement canalaire secondaire.



Dr.Khaoula Rahmatallah

Spécialiste en Radiologie

الدكتورة خولة رحمة الله

إختصاصية في الفحص بالأشعة

IRM Haut champ 1.5T

الفحص بالرنين المغناطيسي

Scanner multibarette

السكانير

Echographie

multidisciplinaire

التصوير الصدوي متعددة

الخصائص

Echographie 3D/4D

الفحص بالصدى

Echographie

doppler couleur

فحص النوعية بالصدى الملون

Radiologie numérisée

الفحص بالأشعة

Mammographie

numérisée

فحص الثدي بالأشعة

Radiologie dentaire

فحص الفك واللسان بالأشعة

Radiologie

interventionnelle

الأشعة التداخلية

- Au niveau L5-S1 : petite protrusion discale médiane.
- Absence d'anomalie des parties molles pré- et latéro-vertébrales.

CONCLUSION :

- Lombarthrose évoluée, responsable d'ostéophytes foraminaux, de discopathie dégénérative avec protrusions étagées responsables d'un rétrécissement canalaire aux étages L3-L4 et L4-L5.
- Saillie discale foraminale gauche à l'étage L4-L5.

Confraternellement

Dr K. RAHMATALLAH

Pour les images, utilisez le lien : <http://pacs.arrazi.net/images/>

Login : 27346 Mot de Passe : 15011

