

189632

Le 16 janvier 2024

RADIOLOGIE AL ALIA
1 BOULEVARD SEBTA.
MOHAMMEDIA
MAROC

Objet : PRISE EN CHARGE PARTIELLE
Identifiant adhérent : 008327_1962/11/20_FOUAD
N/REF : 20240160026362
Adhérent : EL KIHIL FOUAD



Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous prenons en charge les frais de soins de KELTOUM MOURABIT.
Nous vous prions de noter que le restant à charge à régler directement par l'adhérent et que cette prise en charge est valable à concurrence de :

- Part Mutuelle : 3375.00 MAD
- Restant à charge adhérent : 375.00 MAD

Validité de prise en charge : du 16-01-2024 au 16-04-2024.

Pour le règlement de votre facture, nous vous prions de bien vouloir l'adresser jointe au double de la présente à la MUPRAS :

Centre d'affaire Allal Benabdellah. 49, Angle Rue Allal Benabdellah et Rue Mohammed Fakir 6ème Etage. Casablanca.

Nous vous remercions d'avance pour l'aide et l'assistance que vous apporterez à KELTOUM MOURABIT.

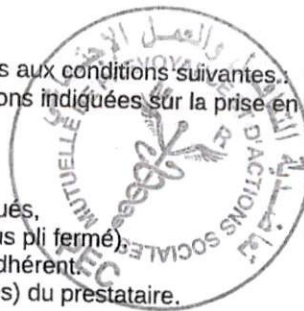
Veuillez agréer, Messieurs, l'assurance de nos sincères salutations.

Directeur MUPRAS

CONDITIONS ET MODALITÉS :

Le règlement des factures relatives aux prises en charge est soumis aux conditions suivantes :

- La facture doit être nominative et conforme aux informations indiquées sur la prise en charge.
- Toute facture doit être accompagnée :
 - ✓ D'une copie de la présente prise en charge,
 - ✓ Des notes d'honoraires des praticiens,
 - ✓ Du compte rendu et des justificatifs des actes pratiqués,
 - ✓ Du détail de la pharmacie, radiologie et biologie (sous pli fermé).
- Toute facture doit être obligatoirement signée par notre adhérent.
- Toute facture doit comporter l'IF, l'ICE et le RIB (24 chiffres) du prestataire.



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 : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
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

M23-0028005

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08327 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL KHEL FOUAD
Date de naissance : 20/11/1962
Adresse : RES SIESTA BEACH RESORT G416 N°13
MOHAMMEDIA
Tél. : 0661392726 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : Mourahat Kelboun Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Acomphon
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 : MOHAMMEDIA Le : 21 / 01 / 2024
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23-028005

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
	1 ^{er} Contrôle Gratuit			Dr. YASSINE BENKADMI ال دكتور ياسين بن قادمير NEUROLOGUE اختصاصي أمراض الدماغ والاعصاب INPE: 041194564

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
	16/01/24	I AM cerebral I AM cervical	3375

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

0850

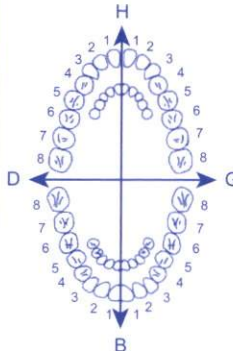
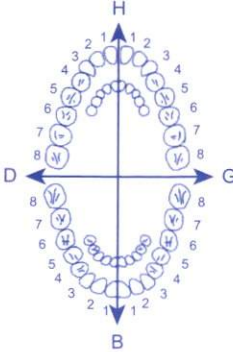
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canaux, 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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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



BMCI
GROUPE BNP PARIBAS

MOHAMMEDIA

☎ : +212(0)523319561

ATTESTATION

Nous soussignés, **BANQUE MAROCAINE POUR LE COMMERCE ET L'INDUSTRIE**, Société anonyme à Directoire et à Conseil de Surveillance, au capital de 1.327.884.300,00 DHS, Agence MOHAMMEDIA KASBAH, dont le siège social est à CASABLANCA, 26 Place des Nations Unies :

Attestons par la présente que : **STE RADIOLOGIE EL ALIA**

RC N° : RC452031

Détient un compte ouvert sur nos livres sous le n° R.I.B :

Code banque	Code ville	Numéro de compte	Clé RIB
013	780	1000000000034678	57
SWIFT : BMCIMAMC			

La présente attestation est délivrée au Client pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à MOHAMMEDIA, le : 03/02/2020

**BANQUE MAROCAINE POUR
LE COMMERCE ET L'INDUSTRIE
MOHAMMEDIA KASBAH**



د. نوال الغزولي
Dr. Nawal EL GHAZOULI
Spécialiste en Radiologie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex Interne des hôpitaux de Paris.
INPE : 091243279

مركز الفحص بالأشعة العالية CENTRE DE RADIOLOGIE EL ALIA

• IRM Haut champs (1,5 Tesla) Sur place, sans rendez-vous • Scanner Spirale Multi-Barettes
• Radiologie Générale Numérique • Panoramique Dentaire Numérique • Mammographie Numérique
• Echo-doppler Couleur • Denta-scanner • Téléradiologie 4 mètres Numérique
• Ostéo-densitométrie biphotonique • Radiologie Interventionnelle • Radio-Photo



Date : 16/01/2024

Nom : MOURABIT KELTOUM

Age : 60 ans

Médecin Traitant : Dr. YASSINE BENKADMIR

IRM CERVICALE

TECHNIQUE :

Examen réalisé IRM réalisée en coupes sagittales pondérées T1 + T2 + STIR; coupes axiales en séquence pondérée T2 3D MERGE, de C3 à C7.

RESULTAT :

- Rectitude du rachis cervical dans le plan sagittal.
- Aspect en hyposignal T2 dégénératif des disques intervertébraux.
- Tassement dégénératif des corps vertébraux de C2 à C6.
- Canal cervical étroit mesurant 11,4 mm en C3, 10,9 mm en C4, 10,5 mm en C5, 11,5 mm en C6 et 12,9 mm en C7.
- Saillies disco-ostéophytiques étagées exerçant des empreintes antérieures et postérieures sur la moelle cervicale sans anomalie de signal de cette dernière, principalement aux étages C4-C5, C5-C6 et C6-C7 où le débord discal rétrécit les foramens droits et engendre très probablement un conflit discoradiculaire.
- Aspect normal de la charnière cervico occipitale.
- Le cordon médullaire est de calibre normal et régulier, sans anomalie de signal.
- Absence de remaniements dégénératifs corporeaux ou zygapophysaires.
- Absence d'anomalie morphologique ou de signal de la moelle cervicale.
- Absence de hernie discale.
- Aspect normal des racines dans les foramens.
- Absence d'anomalie de signal des parties molles péri-vertébrales.

CONCLUSION :

- Disco arthropathie dégénérative.
- Canal cervical secondairement étroit.
- Saillies disco-ostéophytiques étagées exerçant des empreintes antérieures et postérieures sur la moelle cervicale sans anomalie de signal de cette dernière, principalement aux étages C4-C5, C5-C6 et C6-C7 où le débord discal rétrécit les foramens droits et engendre très probablement un conflit discoradiculaire.

Merci de votre confiance.
Dr. Nawal EL GHAZOULI

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant: 102.53.7.48.6068images
Login : 70840 Mot de passe : 32124



د. نوال الغزولي
Dr. Nawal EL GHAZOULI
Spécialiste en Radiologie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex Interne des hôpitaux de Paris.
INPE : 091243279

مركز الفحص بالأشعة العالية

CENTRE DE RADIOLOGIE EL ALIA

• IRM Haut champs (1,5 Tesla) Sur place, sans rendez-vous • Scanner Spirale Multi-Barettes
• Radiologie Générale Numérique • Panoramique Dentaire Numérique • Mammographie Numérique
• Echo-doppler Couleur • Denta-scanner • Téléradiologie 4 mètres Numérique
• Ostéo-densitométrie biphotonique • Radiologie Interventionnelle • Radio-Photo



Date : 16/01/2024

Nom: MOURABIT KELTOUM

Age: 60 ans

Médecin Traitant: Dr. YASSINE BENKADMIR

IRM CEREBRALE + CAI

Indication : vertiges acouphènes et hypoacousie bilatérale.

Technique :

IRM réalisée en coupes sagittales pondérées T1, coupes axiales T2, FLAIR, Diffusion, T2* en Echo de Gradient, 3D cube T2 flair, séquences 3D FIESTA sur les CAI.

Résultat :

- Hypersignaux T2 flair de la substance blanche, nodulaires et ovalaires, retrouvés au niveau temporofrontal bilatéral, juxtacorticale frontale et pariétale bilatérale, périventriculaire, et à la limite entre le lobe limbique et le genou du corps calleux, sans traduction sur la diffusion.
- Absence d'anomalie de signal de la substance blanche en sous-tentorial.
- Absence d'anomalie morphologique ou de signal du corps calleux, des noyaux gris centraux et des hippocampes.
- Absence de lésion ischémique récente sur la séquence de Diffusion.
- Absence de lésion hémorragique ou « microbleeds » sur la séquence T2*.
- Les structures médianes sont en place.
- Le système ventriculaire est de topographie et de volume normaux.
- Absence de collection sous-durale.
- Les séquences spéciales CAI montrent un croisement à angle droit entre les deux AICA et les paquets acoustico-facial de façon bilatérale.

Conclusion :

- **Hypersignaux de la substance blanche : Lésions démyélinisantes ? à recontrôler.**
- **Conflit vasculonerveux bilatéral.**

Merci de votre confiance.
Dr. Nawal EL GHAZOULI

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant:

102.53.7.48:8088/images Login : 70839 Mot de passe : 32124





د. نوال الغزولي
Dr. Nawal EL GHAZOULI
Spécialiste en Radiologie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex Interne des hôpitaux de Paris.
INPE : 091243279

مركز الفحص بالأشعة العالية

CENTRE DE RADIOLOGIE EL ALIA

- IRM Haut champs (1,5 Tesla) Sur place, sans rendez-vous • Scanner Spirale Multi-Barettes
- Radiologie Générale Numérique • Panoramique Dentaire Numérique • Mammographie Numérique
- Echo-doppler Couleur • Denta-scanner • Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie biphotonique • Radiologie Interventionnelle • Radio-Photo



060065075

Mohammedia le 16/01/2024

Facture N° 01144/2024

Nom patient : MOURABIT KELTOUM

Examen : IRM CERVICALE+IRM CEREBRALE

Montant : 3375DHS

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : TROIS MILLE TROIS CENT
SOIXANTE-QUINZE DHS**

REGLEMENT : ESPECE

Radiologie El Alia
Dr El Ghazouli Nawal
boulevard sebta, Mohammedia
Tel : 05 23 27 30 38 / 39
05 23 38 88 16



د. نوال الغزولي
Dr. Nawal EL GHAZOU LI
Spécialiste en Radiologie
Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex Interne des hôpitaux de Paris.
INPE : 091243279

مركز الفحص بالأشعة العالية CENTRE DE RADIOLOGIE EL ALIA

- IRM Haut champs (1,5 Tesla) Sur place, sans rendez-vous • Scanner Spiralé Multi-Barettes
- Radiologie Générale Numérique • Panoramique Dentaire Numérique • Mammographie Numérique
- Echo-doppler Couleur • Denta-scanner • Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie biphotonique • Radiologie Interventionnelle • Radio-Photo



060065075

Mohammedia le 16/01/2024

Facture N° 01144/2024

Nom patient : MOURABIT KELTOUM

Examen : IRM CERVICALE+IRM CEREBRALE

Montant : 3375DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : TROIS MILLE TROIS CENT
SOIXANTE-QUINZE DHS

**El Alia
Radiologie**

REGLEMENT : ESPECE

Radiologie El Alia
Dr. El Ghazouli Nawal
boulevard sebta, Mohammedia
Tél : 05 23 27 30 88 / 39
05 23 30 88 16

et émergences des nerfs
auditifs du tronc
Cérébrale, et IRM
cervicale

MASSINE B. K. ADMIR

دكتور
عبد الباقى
Neuro
اختصاصى
INPE: 04564

Tel : 05 27 08 08
GSM : 07 43 20 17

radiologie Et Alfa
Medebra - Monam
Tel : 05 23 27 30 38 / 39
05 23 30 88 16



AKDITAL

Clinique Internationale de Mohammedia
المصحة الدولية للمحمدية

Mohammedia, le 05/01/24

M. NOURABIT Keltom

- . 60 ans
- . Plainte de S^d vertigineux.
intense, Accomplie permanent
sur tout à droite, Hypoacousie
bilateral avec à des
ceru. Colgias irradiant au
membre supérieur droit
⇒ IRM cérébral avec
exploration système cochléo-
vestibulaire
(voir versu)

N° B665637 رقم

N° état civil 934 W/1963

رقم الحالة المدنية



OP11F9PA

بنت اسماعيل
و فاطمة بنت الحسين

Sexe F الجنس

Fille de SMAIL

Et de FATIMA bent EL HOSSINE

المتران إقامة لاسيستا بيتش روسور م س 1 عمارة 7 شقة 13 السعيدية

Adresse RES LA SIESTA BEACH RESORT GH 1 IMM 7 APP 13 MOHAMMADIA

IDMAROPI1F9PA<7B665637<<<<<<<<<
6305110F3105250MAR<<<<<<<<<<<8
MOURABIT<<KELTOUM<<<<<<<<<<<<

ROYAUME DU MAROC
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ



المملكة المغربية
البطاقة الوطنية للتعريف

كلمة

مربط

KELTOUM

MOURABIT

Né le

11.05.1963

مزدانة بتاريخ

ب الحي المحمدي حي المحمدي عين السبع

HAY MOHAMMADI HAY
MOHAMMADI AIN SEBAA

المدير العام للأمن الوطني

عبد الحفيظ حموشي



CAN 833382

N° B665637 رقم

صالحة إلى غاية 25.05.2031 Validité jusqu'au