

## 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.

N° W19-460821

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e) <b>22881</b>			
Matricole : <b>1371</b>			
Société :			
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>B. GHIEL AHMEY</b>			
Date de naissance : <b>2-1-1951</b>			
Adresse : <b>BRANESS TI GAAJAI TUE FOR ET DIPLOMATIQUE</b>			
n. 10 TANGER 90.000			
Tél. <b>0661202991</b>		Total des frais engagés : <b>8251,60</b> Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : <b>Dr. Hassan SEGHROUCHNT</b> <b>Chirurgien</b> <b>Traumatologie - Orthopédie</b> <b>35, Av. Fal Ould Omeir Agdal - Rabat</b> <b>Tél/Fax : 05 22 22 44 14</b>	
Date de consultation : <b>14 FEV. 2020</b>	
Nom et prénom du malade : <b>Seolah Pauline Mame</b>	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : <b>hombro radi culalgia</b>	
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 : **27 FEV. 2020**



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Date des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14 FEB 2020	6		300,00	INP : 101106326
				Dr. Hachmi SEGHROUCHNI
				28, Av. de la
				Chirurgie
				Orthopédie
				Téléfax : 0537 09 22 44/41

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Descartes	14/02/2020	331,00
64, Av. des Nations Unies - Agdal		664,00
Rabat - Tel: 05 37 67 10 40		2,00
Dr. El hachmi BOUZBIB		
INPE : 102060449		

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

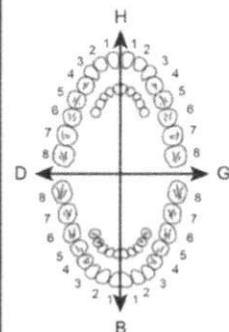
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE : 102060449	14.2.20	B243	336,60
ENTRE DE RADILOGIE NAKHLI, SC	14/02/2020	Angiogramme	3600,00
38, Av. de la		IRM Louvain	3000,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

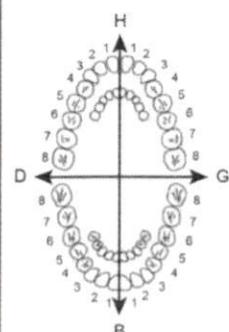
Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

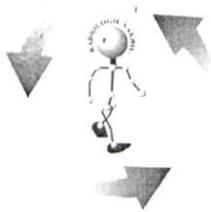
[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Coefficient des travaux	
Montants des soins	
Début d'exécution	
Fin d'exécution	
Coefficient des travaux	
Montants des soins	
Date du devis	
Date de l'exécution	



# مركز الفحص بالأشعة النخيل

## CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL

Institut d'Imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle

Docteur Youssef EL FAKIR

Docteur Omar TAOUSSI

- IRM 1.5 T
- Scanner 16 barrettes
- Echographie Doppler Couleur
- Ostéodensitométrie
- Radiologie Numérisée
- Mammographie
- Artériographie
- Radiologie Interventionnelle

## FACTURE

N° : 2002452  
Rabat, le 14/02/2020

Nom patient : SALAH RAMLI NAIMA

Examen(s) réalisé(s) :

4-ULTRAVIST 370 50 ML INJ	331,00 DHS
3-ULTRAVIST 370 100ML INJ	664,00 DHS
1M-(INTRANUL/ PROLONGATEUR)	20,00 DHS
IRM RACHIS LOMBAIRE	3 000,00 DHS
ANGIOSCANNER AORTE+MEMBRE INFÉRIEUR	3 600,00 DHS

Montant : 7 615,00 DHS

Convention/R :

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SEPT MILLE SIX CENT QUINZE DHS

REGLEMENT : ESPECES

CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL, SC  
6, Place Talha- Avenue Ibn Sina-Agdal-RABAT  
Tél : 05 37 77 10 10 (L.G.) Fax : 05 37 77 10 77  
Taxe prof. 25740323 - N.Fiscal: 3334707  
IMPS: 1000000470  
CNSS: 7177480 - ICE 001713888000038



PATENTE : 25740323 I.S : 03334707 C.N.S.S : 7177480 ICE : 001713888000038  
N° Compte bancaire BMCE 011 810 0000 01 210 0062554 23

6, Place Talha Av. Sina (à coté Clinique Agdal) Agdal  
Tél : 05 37 77 10 10 (LG) Fax : 05 37 77 10 77  
Contact Whatsapp : +212 689 031 868



# مركز الفحص بالأشعة النخيل CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL Institut d'Imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle

Scanner 128 et 16 barrettes - IRM 1.5 T TIM - Radiologie Dentaire

Sénologie-Imagerie de la femme - Radiologie Interventionnelle - Unité d'Echographie Doppler  
Ostéodensitomètre - Radiologie Numérisée - Radiologie Conventionnelle

الدكتور سعيد أكجوج  
Docteur Said AKJOUJ

CRN/255243

الدكتور يوسف الفقير  
Docteur Youssef EL FAKIR

الدكتور عمر طاوي  
Docteur Omar TAOUSSI

Rabat le 14/02/2020

Nom du patient (e) : **Mme SALAH RAMLI NAIMA**

Nom du médecin : Dr SEGHROUCHNI HASSAN

## IRM DU RACHIS LOMBAIRE

**INDICATION :**

- Lombo-radiculalgies droites.

## TECHNIQUE :

- Examen réalisé par une IRM 1.5 T :
    - Acquisition axiale en séquence de diffusion.
    - Acquisition sagittale en séquences pondérées T1 et T2.
    - Coupes axiales en séquences pondérées T2 centrées sur la zone d'intérêt.

## RESULTATS :

- Discrète rectitude du rachis lombaire avec un canal lombaire limite.
  - Chute de signal et de la hauteur du disque intervertébral à l'étage L4-L5 qui est remanié et hétérogène, s'accompagnant des anomalies dégénératives des plateaux vertébraux adjacents, se traduisant sous forme de plage en hyposignal T1, en hypersignal T2 (type inflammatoire, Modic 1).
  - Il s'y associe un débord discal global responsable d'une sténose assez serrée des foramens intervertébraux.
  - Arthrose zygapophysaire avec hypertrophie des articulaires postérieures des ligaments jaunes, le tout est responsable d'une sténose canalaire assez importante du canal rachidien.
  - A l'étage L3-L4 :
    - Il existe un débord discal global sans conflit disco-radiculaire visible avec arthrose zygapophysaire.
  - Absence d'image d'hernie discale conflictuelle à l'étage L5-S1.
  - Cône médullaire de situation et de morphologie normale.
  - Absence de collection ou d'épaississement des parties molles para-vertébrales notamment en regard de L4-L5.
  - Absence de glissement ou de tassement vertébral.

## CONCLUSION :

- Au terme de cette exploration, on note l'existence d'un canal lombaire limite décompensé par une discopathie dégénérative prédominant à l'étage L4-L5 où on note une sténose canalaire et foramenale assez importante par débord discal global et arthrose zygapophysaire.

## Urgences Radiologiques 24 h/24

6 place Talha, Avenue IBN SINA (à côté Clinique Agdal ) Station TRAM Av. de France Agdal - Rabat - Maroc : 05 37 77 10 10 (LG) : 05 37 77 10 10 (Télé) : 05 37 77 10 10 (Fax) : 05 37 77 10 10 (Email) : [dr.youssef.nakhl@gmail.com](mailto:dr.youssef.nakhl@gmail.com)  
Dr. Youssef NAKHL - Radiologue - 5, Place Talha Agdal - 10000 Rabat - Maroc - Tél: 05 37 77 10 10 - [www.radiologienakhil.com](http://www.radiologienakhil.com)

Dr. Hassan SEGHROUCHNI

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires

Chirurgie et Maladies des Os des Articulations et des Nerfs

Chirurgie du Rhumatisme - Prothèses Articulaires

Chirurgie de la Main et du Pied - Traumatologie du Sport

Chirurgie Arthroscopique - Microchirurgie

الدكتور حسن السغروشني

أمراض وجراحة العظام المفاصل والأعصاب

مربع كلية الطب بيوردو. فرنسا

جراح بالمستشفيات العسكرية سابقا

جراحة الكسر و الأعصاب. تقويم العظام

جراحة الروماتيزم، المفاصل الإصطناعية

جراحة اليد والرجل. الطب الرياضي

الجراحة بالمنظار. الجراحة بالمجهر

Rabat le: 14 FEV. 2020 : الرباط في

Salah Ramli Naima

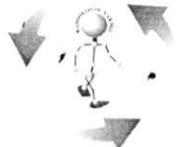
1) I AM ready to answer

unso radiculogic druk

1) Angio Tom Anti +  
2) NB infus

Dr. Hassan SEGHROUCHNI  
Chirurgien  
Traumatologie / Orthopédie  
35, Av. Fal Ould Omeir Agdal - Rabat  
Tél/Fax : 05.37.68.22.44 / 41

candidate interne !



# مركز الفحص بالأشعة النخيل

## CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL

Institut d'Imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle

Docteur Youssef EL FAKIR

Docteur Omar TAOUSSI

- IRM 1.5 T
- Scanner 16 bârettes
- Échographie Doppler couleur
- Osteodensitométrie
- Radiologie Numérique
- Mammographie
- Artériographie
- Radiologie Interventionnelle

Rabat, le 14/02/2020

Nom patient : SALAH RAMLI NAIMA

Produit(s) réalisé(s) : 4-ULTRAVIST 370 50 ML INJ  
3-ULTRAVIST 370 100ML INJ  
1M-(INTRANUL/ PROLONGATEUR)

INPE : 20206044  
Dr. El Hachmi BOUZBIR  
Dr. A. A. des Nations Unies  
PHARMACIE DES CARTELS  
CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL, SC  
6, Place Talha Avenue Ibn Sina Agdal RABAT  
Tél : 06 37 77 10 10 (L.G.) Fax : 06 37 77 10 77  
Taze prof. 25740323 - Id. Fiscal: 3334707  
INPE 100000070  
CNSS: 7177480 - ICE 001713888000038

25740323 I.S : 0333470 C.N.S.S : 7177480 ICE : 001713888000038  
N° Compte bancaire BMCE 011 810 0000 01 210 0062554 23

6, Place Talha Av. Sina (à côté Clinique Agdal) Agdal  
Tél : 05 37 77 10 10 (LG) Fax : 05 37 77 10 77

Code postal : 10100 - 1212 690 021 860



# مركز الفحص بالأشعة النخيل

## CENTRE DE RADIOLOGIE NAKHIL

### Institut d'Imagerie Médicale et de Radiologie Interventionnelle

Scanner 128 et 16 barrettes - IRM 1.5 T TIM - Radiologie Dentaire

Sénologie-Imagerie de la femme - Radiologie Interventionnelle - Unité d'Echographie Doppler  
Ostéodensitomètre - Radiologie Numérisée - Radiologie Conventionnelle

الدكتور سعيد أكجوج  
Docteur Said AKJOUJ

الدكتور يوسف الفقير  
Docteur Youssef EL FAKIR

الدكتور عمر طاوسي  
Docteur Omar TAOUSSI

CRN/255243

Rabat le 14/02/2020

Nom du patient (e) : Mme SALAH RAMLI NAIMA  
Nom du médecin : Dr SEGHROUCHNI HASSAN

#### ANGIOSCANNER AORTE + MEMBRES INFÉRIEURS

##### INDICATIONS :

- Suspicion de claudication intermittente.

##### TECHNIQUE :

- Examen réalisé par un scanner 128 barrettes en acquisition spiralée, d'emblée après injection de produit de contraste en technique d'angioscanner par un débit de 5cc/s, pour un total injecté de 100 cc.

##### RESULTATS :

- Bonne opacification de l'aorte abdominale sus et sous-rénale et de ses branches viscérales : tronc cœliaque, artère mésentérique supérieure, artères rénales et de l'artère mésentérique inférieure.
- A droite comme à gauche :**
  - Bonne opacification des artères iliaques primitives, internes et externes.
  - Bonne opacification des artères fémorales communes et des branches de l'artère fémorale profonde.
  - Bonne opacification de l'artère fémorale superficielle au niveau F1, F2 et F3, avec excellente opacification de l'artère poplitée des axes jambiers jusqu'au en distalité.
  - Par ailleurs, aspect morphologique normal du pancréas, de la rate et des surrénales.
  - Absence d'urétéro-hydronephrose.
  - Absence de lésion osseuse suspecte.

##### CONCLUSION :

- Aspect angiographique normal de l'aorte abdominale et des artères à destinée des membres inférieurs.

R

Dr Youssef EL FAKIR

CENTRE DE RADIOLOGIE  
Dr. Youssef EL FAKIR - Dr. Omar TAUSSI  
5, Place Talha, Av. Ibn Sina - Rabat  
Tél: 05 37 77 10 10 - e-mail: ernakhil@gmail.com

Urgences Radiologiques 24 h/24

6 place Talha, Avenue IBN SINA (à côté Clinique Agdal) Station TRAM Av. de France Agdal - Rabat - Maroc : 05 37 77 10 10 (LG) - : 05 37 77 10 10 - e-mail: ernakhil@gmail.com

[www.radiologienakhil.com](http://www.radiologienakhil.com)

**Facture** 544725

RABAT LE : 14/02/2020

Référence: **OB14515**

Analyses effectuées le: 14/02/2020

Matricule:

Pour.....: **Mme SALAH RAMLI NAIMA**

Sur prescription du: Dr SEGHROUCHNI HASSAN

Code.....: 02N9122



Organisme.....: **NON CONVENTIONNES**

**Bilan:**

NFS=B80 UREE=B30 CREAT=B30 CRP=B100

Cotation : (B 240 )

**Montant Net :** 336.60 **Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**TROIS CENT TRENTE SIX Dhs 60 Cts**

39 Av. Ibn Sina Agdal Rabat - Tél: 05 37 68 18 38/39 - Fax : 05 37 68 18 37 - CNSS : 6429204 - I.F. : 03332478 - Patente : 25737412 - ICE : 000016535000046  
Site-web : [www.clinique-agdal.com](http://www.clinique-agdal.com) - E-mail : [lam.ibnsina@yahoo.fr](mailto:lam.ibnsina@yahoo.fr) - **URGENCES : 05 37 77 77 77**

LAM IBN SINA  
Laboratoire d'analyses médicales  
Tél: 0537 68 18 38/39 - Fax: 0637 68 18 37  
INPE LABORATOIRE  
10 3000 750  
39 Av. Ibn Sina Agdal Rabat - Tél: 0537 68 18 38/39 - Fax: 0637 68 18 37



Dr M. H. ABDELLATIFI

Dr Said KARIB

مختبر التحليلات الطبية ابن سينا

## Laboratoire d'analyses médicales

Prélèvement du : 14/02/2020 Heure : 12:25  
Edition du : 14/02/2020  
Référence : 50214NC5152  
Matricule :   
NON CONVENTIONNÉS

Code Patient **02N9122** du : 14/02/2020  
Mme SALAH RAMLI NAIMA  
Médecin: Dr. SEGHROUCHNI HASSAN

NUMERATION FORMULE SANGUINE

( Automate Sysmex xt4000i+cytometrie de flux)

## Femme

Hématies ( GR ) . . . . .	<b>4.81</b>	M/mm3	(4 à 5,4)
Hémoglobine . . . . .	<b>14.1</b>	g/100ml	(12 à 15)
Hématocrite . . . . .	<b>41.1</b>	%	(35 à 47)
V.G.M . . . . .	<b>85.4</b>	$\mu$ 3	(83 à 95)
T.C.M.H . . . . .	<b>29.3</b>	pg	(27 à 33)
C.C.M.H . . . . .	<b>34.3</b>	%	(32 à 36)
Leucocytes ( GB ) . . . . .	<b>6460</b>	/mm3	(4.000 à 10

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Etude du frottis .....: **Normal**

**Dr. Saïd KARIB**  
Médecin Spécialiste de Biologie Médicale  
LAM IBN SINA  
INPE : 107 160335  
39, Av. Ibn Sina, Agdal - Rabat  
Tél: 0537 68 18 38/39 - Fax: 0537 68 18 37

Prélèvement du : 14/02/2020      Heure : 12:25  
 Edition du : 14/02/2020  
 Référence : 50214NC5152  
 Matricule :  
 NON CONVENTIONNES

Code Patient **02N9122**      du : 14/02/2020  
 Mme SALAH RAMLI NAIMA  
 Médecin: Dr. SEGHROUCHNI HASSAN

**BIOCHIMIE**  
(Automate Architect - Abbott et/ou Cobas 6000, Cobas 311 Roche)

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>PROTEINE C REACTIVE</b> CRP ultra sensible.....	<b>2.48</b>	mg/l	VN: ( 0.5 à 1.5)
Valeurs de référence en infectiologie et rhumato : < 6mg/l			
Urée..... Soit :	<b>0.30</b> <b>5.0</b>	g/l mmol/l	(0.15 à 0.45) (2.5 à 7.5)
Créatinine..... Soit.:	<b>7.10</b> <b>62.8</b>	mg/l μmol/l	(5 à 11) (44 à 80)

Dr. Said KARIB  
 Médecin Spécialiste en Biologie Médicale  
 LAM IBN SINA  
 INPE : 107160335  
 39, Av. Ibn Sina, Agdal - Rabat  
 TÉL.: 0537 68 18 38/39 - Fax: 0537 68 18 37

Dr. Hassan SEGHROUCHNI

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires

Chirurgie et Maladies des Os des Articulations et des Nerfs

Chirurgie du Rhumatisme - Prothèses Articulaires

Chirurgie de la Main et du Pied - Traumatologie du Sport

Chirurgie Arthroscopique - Microchirurgie

الدكتور حسن السغروشني

أمراض وجراحة العظام المفاصل والأعصاب

خريج كلية الطب ببوردو . فرنسا

جراح بالمستشفيات العسكرية سابقا

جراحة الكسر والأعصاب . تقويم العظام

جراحة الروماتيزم . المفاصل الإصطلاحية

جراحة اليد والرجل . الطب الرياضي

الجراحة بالمنظار . الجراحة بالمجهر

Rabat le: 14 FEV. 2020 الرابط في

Salah Faouzi Naïg

1) CRP

2) NFB  
urée + créat

Dr. Hassan SEGHROUCHNI  
Chirurgien  
Traumatologie - Orthopédie  
35, Av. Fal Ould Omeir Agdal - Rabat  
Tél/Fax : 05.37.68.22.44 - 41

LAMAN SINA  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
39, Avenue Fal Ould Omeir - Rabat  
Tél.: 0537 68 18 37 - Fax: 0537 68 18 37  
IMPLABORATOIPE  
700 000 560