

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-547763

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12705 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KARROUNI Rihita

Date de naissance : 10/03/1985

Adresse :

Tél. : 0666957545 Total des frais engagés : 5000 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07 JUL 2020

Nom et prénom du malade : JAIDI Hounin Age: 47

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Co. plé et chroia

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je n'ai pas pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 07/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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.

Instructions à suivre

تعليمات يجب اتباعها

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précède.

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض ولكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراة واثمنتها بالوصفات المرسل.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى التعاقدية التي تنتمون إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوما) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريف الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصريح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقا للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع وطابع التعاقدية

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier : تاريخ الإيداع :



ورقة العلاجات المتعلقة بالمرض Feuille de soins Maladie

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
Réf ANAM 1.01.01 مرجع رقم

N° Bordereau :

N° Dossier :

Partie réservée à l'assuré(e)

خاص بالمؤمن له (لها)

Nom et prénom : **JAIDI Hounir** الإسم العائلي والشخصي :
N° Affiliation : **55222** رقم الانخراط :
N° Immatriculation : **310604** رقم التسجيل :
N° CIN : **AB111927** رقم بطاقة التعريف الوطنية :
Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré(e)* : **Conjoint** (زوج) **Enfant** (ابن) علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له*

Adresse : **Résidence El Mansour, B.O. Ghandi** العنوان :
Emb. 166, Apt 4, 20210 Casablanca

Montant des frais (Dhs) : **5000,00 DH** مبلغ المصاريف (درهم) :
Nombre de pièces jointes : عدد الوثائق المرفقة :

Déclaration du médecin traitant

تصريح الطبيب المعالج

Bénéficiaire de soins : **Docteur PALMARI Paolo** المستفيد من العلاجات :
Nom et prénom : **Docteur PALMARI Paolo** الاسم العائلي والشخصي :
Date de naissance : **02/05/1964** تاريخ الميلاد :
N° CIN : **3066294** رقم بطاقة التعريف الوطنية :
Sexe* : **M** (ذكر) **F** (أنثى) الجنس* :

Identification du médecin traitant

تعريف الطبيب المعالج

N° INP : **091166348** الرقم الوطني الاستدلالي للممارس :
Type de soins : **091166348** نوع العلاجات :

Maladie* : **مرض** Pli confidentiel remis* : **Oui** (نعم) **Non** (لا)
Maternité* : **أمومة** Date de grossesse : تاريخ الحمل :
Hospitalisation* : **إستشفاء** Date prévue d'accouchement : التاريخ المرتقب للولادة :
Accident* : **حادثة** Date d'hospitalisation : تاريخ الإستشفاء :
Causes : تاريخ الحادث :
Date d'accident : أسباب الحادث :

أشهد بصحة كل ما ذكر أعلاه.
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-avant.

Fait à : **Casablanca** حرر بـ :
le : **02/01/2010** في :
Signature de l'assuré (e) : **JAIDI Hounir**

توقيع المؤمن له (لها)
Signature de l'assuré (e)

أصرح بمصادقة وصحة المعلومات المذكورة أعلاه.
Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à : **Casablanca** حرر بـ :
le : **02/01/2010** في :
Signature du médecin traitant : **Docteur PALMARI Paolo**

توقيع الطبيب المعالج : **Docteur PALMARI Paolo**

* INP : Identification Nationale du Praticien
* Cocher la mention utile pour chaque case

La vente de cet imprimé est formellement interdite

Docteur PALMARI Paolo
CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE
ET TRAUMATOLOGIQUE
CASABLANCA Tel: 0667 94 86 54
e.mail: paolo.palmari@yahoo.fr

description des actes effectués

وصف العمليات المجراة

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الإحياء، الأشعة و الصور

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin
02.01.2020	2C			3000 + 1500 + 100	

CIM - 10

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
04/01/2020	2300 + 2150 + 210	-	-	3000 + 1500 + 100	

جرد الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية الممونة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	اللمن المفوتر Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux

Actes Paramédicaux

عمليات المساعدين الطبيين

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical



Casablanca le 04/01/2020

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

PATIENT : JAIDI MOUNIR
MEDECIN TRAITANT : DR. PALMARI PAOLO FABIO
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. DEFILE FEMORO-PATELLAIRE
A.

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Respect du cartilage fémoro-patellaire.
Les patellas sont bien centrées.
Pas de lésion osseuse.

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Confraternellement
DR HANAFI
INPE: 091202275

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



Casablanca le 04/01/2020

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

IRM Haut champ
Scanner Spirale Multi-barettes
Radiologie Générale Numérique
Mammographie Numérique
Echographie-Doppler Couleur
Echo-Doppler 3D, 4D
Echographie Morphologique
Cone Beam
Panoramique Dentaire Numérique
Denta-scanner
Téléradiologie 4 mètres Numérique
Ostéo-densitométrie Biphotonique
Radiologie Interventionnelle

PATIENT : JAIDI MOUNIR
MEDECIN TRAITANT : DR. PALMARI PAOLO FABIO
EXAMEN(S) REALISE(S) : I.R.M DU GENOU GAUCHE
A.

Technique

T1 sagittal.

Densité de proton avec saturation de la graisse sagittale axiale et coronale.

Résultat

Compartiment fémoro-tibial médial

Lésion d'allure dégénérative grade 2 de la corne postérieure du ménisque médial

Respect de LLI.

Pas de lésion osseuse ou cartilagineuse.

Compartiment fémoro-tibial latéral

Aspect en faveur d'une fissure radiaire du segment moyen du ménisque externe, cette lésion s'associe à une lésion d'allure dégénérative grade 2 de sa corne postérieure.

Respect de LLE et de la bandelette ilio-tibiale.

Pas de lésion osseuse ou cartilagineuse.

Echancrure inter condylienne

Respect du ligament croisé antérieur et postérieur.

Absence d'épanchement intra articulaire.

Respect de la graisse de Hoffa

Respect des tendons patellaire et quadriceps.

Compartiment fémoro-patellaire

Patella bien centrée.

Pas de lésion osseuse ou cartilagineuse.

Respect des retinaculum latéraux.

Absence de kyste poplité.

Conclusion

A retenir essentiellement une fissure radiaire du segment moyen du ménisque externe.

Par ailleurs, lésion d'allure dégénérative grade 2 horizontale ne communiquant pas avec l'articulation des cornes postérieures des ménisques médial et latéral.

Pas de lésion ligamentaire, osseuse ou cartilagineuse.

Confraternellement
DR HANAFI
INPE: 091202275



Casablanca le 04/01/2020

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : JAIDI MOUNIR
MEDECIN TRAITANT : DR. PALMARI PAOLO FABIO
EXAMEN(S) REALISE(S) : I.R.M DU GENOU DROIT
A.

Technique

T1 sagittal.

Densité de proton avec saturation de la graisse sagittale axiale et coronale.

Résultat

Compartment fémoro-tibial médial

Aspect normal du ménisque médial.

Respect du ligament collatéral médial.

Absence de lésion osseuse ou chondrale.

Compartment fémoro-tibial latéral

Aspect normal du ménisque externe.

Respect de la bandelette ilio-tibiale et du ligament latéral externe.

Absence de lésion osseuse ou cartilagineuse.

Echancrure inter condylienne

Epanchement modéré intra-articulaire

Respect du ligament croisé antérieur et postérieur.

Respect de la graisse de Hoffa

Respect des tendons patellaire et quadriceps.

Compartment fémoro-patellaire

Patella bien centrée.

Absence de lésion ou cartilagineuse.

Respect des retinaculum latéraux.

Absence de kyste poplité.

Conclusion

Pas de lésion ménisco-ligamentaire ou ostéo-cartilagineuse.

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

Confraternellement
DR HANAFI
INPE: 091202275



Nom & prénom : JAIDI MOUNIR

FACTURE N° : 20/000156

Date : 04/01/2020

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
I.R.M DU GENOU GAUCHE	3 000,00
RX. DEFILE FEMORO PATELLAIRE 30°	100,00
I.R.M DU GENOU DROIT	1 500,00
	<u>Total Montant</u>
	4 600,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

QUATRE MILLE SIX CENT DIRHAMS

REGLEMENT :TPE Le 04/01/2020

Relevé d'identité bancaire
Banque Centrale Populaire
Agence Massira
88, bd massira el khadra Casablanca
Compte n°:190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE Abou Madi
27, Rue Ilye Abou Madi
App. N° 3 - Quartier - Casablanca
Tél: 0522 20 34 57 / 0522 20 34 58
Fax: 0522 47 40 09

Dr. Paolo Fabio PALMARI

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE et TRAUMATOLOGIQUE

CASABLANCA
Tel : 06 67 94 86 54
mail : paolo.palmari@yahoo.fr

Casablanca, le 08.01.2020

Ancien Chef de Service

Ancien PH des Hôpitaux
de Paris

DU en Chirurgie de la
main et du membre
supérieur

DU en Microchirurgie
vasculaire et nerveuse
périphérique

DU en Chirurgie du sport

Chirurgie
arthroscopique et
prothétique articulaire

Chirurgie du pied

Membre de la Société
Française de Chirurgie
orthopédique et
traumatologique

Membre du Collège
Français des Chirurgiens
Orthopédistes et
Traumatologue

J'ai - Remise
- Rx exécuté 30° rotule

- IRM genoux

Cher Dr. Palmari

Contrôle (27/01) TPJ

?/?

Docteur PALMARI Paolo
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE
ET TRAUMATOLOGIQUE
CASABLANCA - Tél: 06 67 94 86 54
e.mail: paolo.palmari@yahoo.fr



Casablanca le 04/01/2020

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

PATIENT : JAIDI MOUNIR
MEDECIN TRAITANT : DR. PALMARI PAOLO FABIO
EXAMEN(S) REALISE(S) : I.R.M DU GENOU DROIT
A.

Technique

T1 sagittal.

Densité de proton avec saturation de la graisse sagittale axiale
et coronale.

Résultat

Compartiment fémoro-tibial médial

Aspect normal du ménisque médial.

Respect du ligament collatéral médial.

Absence de lésion osseuse ou chondrale.

Compartiment fémoro-tibial latéral

Aspect normal du ménisque externe.

Respect de la bandelette ilio-tibiale et du ligament latéral externe.

Absence de lésion osseuse ou cartilagineuse.

Echancrure inter condylienne

Epanchement modéré intra-articulaire

Respect du ligament croisé antérieur et postérieur.

Respect de la graisse de Hoffa

Respect des tendons patellaire et quadriceps.

Compartiment fémoro-patellaire

Patella bien centrée.

Absence de lésion ou cartilagineuse.

Respect des retinaculum latéraux.

Absence de kyste poplité.

Conclusion

Pas de lésion ménisco-ligamentaire ou ostéo-cartilagineuse.

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

Confraternellement
DR HANAFI
INPE: 091202275



Casablanca le 04/01/2020

PATIENT : JAIDI MOUNIR
MEDECIN TRAITANT : DR. PALMARI PAOLO FABIO
EXAMEN(S) REALISE(S) : I.R.M DU GENOU GAUCHE
A.

Technique

T1 sagittal.

Densité de proton avec saturation de la graisse sagittale axiale et coronale.

Résultat

Compartiment fémoro-tibial médial

Lésion d'allure dégénérative grade 2 de la corne postérieure du ménisque médial

Respect de LLI.

Pas de lésion osseuse ou cartilagineuse.

Compartiment fémoro-tibial latéral

Aspect en faveur d'une fissure radiaire du segment moyen du ménisque externe, cette lésion s'associe à une lésion d'allure dégénérative grade 2 de sa corne postérieure.

Respect de LLE et de la bandelette ilio-tibiale.

Pas de lésion osseuse ou cartilagineuse.

Echancrure inter condylienne

Respect du ligament croisé antérieur et postérieur.

Absence d'épanchement intra articulaire.

Respect de la graisse de Hoffa

Respect des tendons patellaire et quadriceps.

Compartiment fémoro-patellaire

Patella bien centrée.

Pas de lésion osseuse ou cartilagineuse.

Respect des retinaculum latéraux.

Absence de kyste poplité.

Conclusion

A retenir essentiellement une fissure radiaire du segment moyen du ménisque externe.

Par ailleurs, lésion d'allure dégénérative grade 2 horizontale ne communiquant pas avec l'articulation des cornes postérieures des ménisques médial et latéral.

Pas de lésion ligamentaire, osseuse ou cartilagineuse.

Confraternellement

DR HANAFI

INPE: 091202275

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



Casablanca le 04/01/2020

Dr. Mustapha AKIKI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

PATIENT : JAIDI MOUNIR
MEDECIN TRAITANT : DR. PALMARI PAOLO FABIO
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX. DEFILE FEMORO-PATELLAIRE
A.

Dr. M. AZ El-Arab BERRADA
Spécialiste en Radiologie
Ex Enseignant à la Faculté de
Médecine

Respect du cartilage fémoro-patellaire.
Les patellas sont bien centrées.
Pas de lésion osseuse.

Dr. Hakima BENKIRANE
Ep. Benjelloun
Spécialiste en Radiologie
Lauréate de la Faculté de
Médecine de Nancy
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd
Diplômée de Paris
en Imagerie de la femme

Dr. Imad HANAFI
Spécialiste en Radiologie
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Bruxelles
Ex. Praticien hospitalier
des hôpitaux de Paris
Radiologie Conventionnelle
et Interventionnelle

Confraternellement
DR HANAFI
INPE: 091202275

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

[Ma Situation](#)[Remboursements](#)[Prises en charge](#)[Immatriculation](#)[Menu](#) ▼

En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

[Information](#)[REJET 1](#)[PAYE](#)

📌 Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 3	-	27/04/2020	Virement	-	9 100,00	4 304,00	459,50	4 763,50
61284089	28/02/2020	Payé en : 59 jours		JAIDI MARIA	300,00	120,00	5,00	125,00
61284025	28/02/2020	Payé en : 59 jours		JAIDI MARIA	5 000,00	3 664,00	449,50	4 113,50
61284228	28/02/2020	Payé en : 59 jours		JAIDI MOUNIR	3 800,00	520,00	5,00	525,00

MR MOUNIR JAIDI
AV GHANDI RES AL MANSOUR]
B 33 APPT 09
CASABLANCA
20000 CASABLANCA CENTRE DE

000061284025

Accusé de Réception

N° Réception : 61284025
(N° à rappeler pour toute correspondance ultérieure)

Nom et Prénom Assuré : JAIDI MOUNIR
Immatriculation : 33710604 / 100057341
Nom et Prénom Bénéficiaire : JAIDI MARIA
Rang Bénéficiaire : 12

Type dossier : FEUILLE DE SOINS
Date et heure : 28/02/2020 10:58
Lieu de réception : CASA 30102
Valeur du dossier : 5000,00
Nombre de pièces : 6
Code Agent : MPTT031

Code Etablissement :
Etablissement :

