

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## tions 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- Reclamation : 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.

Nº P19- 045587  
ND: 33674

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	01422	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		BENAMARA	
Date de naissance :		07/08/51	
Adresse :			
Téléphone :	0661077491	Total des frais engagés :	Dhs

## Cadre réservé au Médecin

**Docteur Amine DASSOULI**  
Spécialiste  
en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle  
162, Bd Ahoual "TOUR ANGULAI" 6ème N° 3  
Quartier des Hôpitaux Casablanca

Date de consultation : 01/07/2020

Nom et prénom du malade : BENAMARA Mohamed Age: 69

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Douleur du Bas Droit + Epaulement Droite

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) :

21/07/2020

Le : ACCUEIL

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-045587

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 : 01422

Nom de l'adhérent(e) : BENAMARA

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

## 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
01/07/20	CS2	1	454,80 -	Docteur Amin DRISSI Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Paralysie 103, Esplanade TOUR Aéroport Casablanca Quartier des Hôpitaux Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>AMRANI M'Hamed</b> Pharmacie SAAD 44, Bis Bd Abderrahmane Bouabid (Ex. Jomada) - Oasis - CASA Tél : 05.22.25.34.85	01/07/20	354,80 -

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE BENNOUAL 111 * Casablanca	07/07/2020	IRL 1 Gonal	2400 Dhs

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## VOLET ADHERENT

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

## 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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Dental chart showing upper and lower arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows indicate the direction of treatment: H (top left), G (top right), D (bottom				

# Docteur Amine DASSOULI

Spécialiste

En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris V  
D.U d'Appareillage des Handicapés Moteurs-Paris V

Mal de Dos, Sciatique, Douleurs d'articulations, Neuroéducation  
Ostéopathie, Médecine du sport, Chiropraxie Interventionnelle



الدكتور أمين الدسوقي

اختصاصي

في الطب الغزيائي والترويض والتأهيل الوظيفي  
خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعة في تركيب الأعضاء الإصطناعية  
و التجهيزات الخاصة بالأشخاص المعاقين بدنيا

آلام الظهر، آلام العظام والمفاصيل، ترويض الجهاز العصبي  
التقويم اليدوي للعظام، الطب الرياضي، الحقن تحت الصدري

le : ..... ٢٠١٩/٠٧/٢٩

Nom : ..... BENAMIA

PPV : 86DH40  
PER : 06/22  
LOT : I1512-21



LOT 191189  
EXP 04/2022  
PPV 30.00DH

86.40

1) Dolox 9-  
1 gel 1/5

30.00

2) Octins 20  
1 gel 1/5

40.60

3) Cotrax  
1 g - 21/5

198.00

4) Nouectol  
1 epp x 3 1/5

354.80

Doctor Amine DA  
Spécialiste  
en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle  
182, Bd Anoual «TOUR ANOUAL» 1<sup>er</sup> Etage N°3  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19  
E-mail: dassouli@menara.ma Urgences : 06 61 07 33 59

49.40

182، شارع أنوال «برج أنوال» رقم 3 الطابق الأول

البيضاء . الهاتف : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél. : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

E-mail: dassouli@menara.ma Urgences : 06 61 07 33 59

مستعجلات

# Docteur Amine DASSOULI

Spécialiste

En Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle

Lauréat de la Faculté de Médecine de Paris V  
D.U d'Appareillage des Handicapés Moteurs-Paris V



الدكتور أمين الدسولي

اختصاصي

في الطب الفزيائي و الترويض و التأهيل الوظيفي  
خريج كلية الطب بباريس

شهادة الجامعية في تركيب الأعضاء الإصطناعية  
و التجهيزات الخاصة بالأشخاص المعاقين بدنيا

آلام الظهر، آلام العظام و المفاصل، ترويض الجهاز العصبي  
التقويم اليدوي للعظام، الطب الرياضي، الحقن تحت الصدري

Mal de Dos, Sciatique, Douleurs os et articulations, Neurorééducation  
Ostéopathie, Médecine du sport, Echographie interventionnelle

le : ..... ١١ / ٢ / ٢٠٢٣

Nom : BENYOUNES Mohamed

Demande à T.R.A de l'épaule Droite  
et du Bras droit  
( ATCCS de lymphome + Kt Color bleu  
avec élévation de température et de l'épaule de  
l'épaule droite et  
et maladie de Sainvoussia  
et Maladie de Kambouch  
et Maladie de Zennairi  
et Maladie de Zouggir  
et Maladie de Lyanous )  
en sus  
et Hypotension artérielle )



Docteur Amine DASSOULI  
Spécialiste  
en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle  
182, Bd Anoual \*TOUR ANOUAL 1<sup>er</sup> Etage N°3  
Quartier des Hôpitaux, Casablanca

182, Bd .Anoual «TOUR ANOUAL» 1<sup>er</sup> Etage N°3

182، شارع أنوال «برج أنوال» رقم 3 الطابق الأول

بالمغرب . الهاتف : 05 22 86 18 69 / 08 08 36 20 19

E-mail : dassouli@menara.ma Urgences :

06 61 07 33 59

مستعجلات

Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 09 Juillet 2020

**DR. DASSOULI AMINE**

**MR. BENAMARA MOHAMED**

### **COMPTE RENDU**

#### **IRM DE L'EPAULE DROITE :**

##### **Technique :**

Examen réalisé en séquences T2 dans les trois plans de l'espace, coupes sagittales en T1.

##### **Résultat :**

- La zone de croissement des fibres sus et sous épineux siège d'un hypersignal liquide avec un méplat témoignant d'une rupture non transfixante, elle est étendue sur une largeur de 6,8mm et sur une épaisseur de 9,6mm.
- Hypersignal liquide au niveau de la zone d'insertion des faisceaux moyens du tendon sous scapulaire, associé à un hypersignal linéaire intra-tendineux évoquant un clivage, ce dernier se continue au niveau de la jonction myotendineuse par une formation kystique de 12,4mm de diamètre.
- Tendon long biceps en position normale dans sa coulisse bicipitale cerné par un épanchement liquide.
- Absence d'amyotrophie du muscle sus épineux ou d'involution graisseuse du muscle sous épineux.

##### **Conclusion :**

Aspect IRM en faveur d'une rupture non transfixante de la face articulaire de la zone de croissement du tendon sus et sous épineux, mesurant 6,8 x 9,6mm de diamètre, il s'y associe une désinsertion des fibres des faisceaux moyens du tendon sous scapulaire, qui sont le siège d'un clivage intra-tendineux avec une formation kystique au niveau de la jonction myotendineuse.



www.anoual.ma | E-mail : anoual@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68  
Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93

Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

**M U P R A S**

N° Admission : 20006712      N° Facture : 20006537 Date facturati: 09/07/2020

Nom et prénom du patient : Mr **BENAMARA MOHAMED**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM EPAULE	1.00	2 400.00	2 400.00
Sous-Total			<b>2 400.00 DH</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Deux mille quatre cents dirhams**      **Total : 2 400.00DH**

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	2400.00 DH
PC N° :		



www.anoual.ma | E-mail : anoual@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68  
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93  
 TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

Reçu Avance N° A2006083

CASABLANCA , Le 09/07/2020 10:58

Patient : BENAMARA MOHAMED , N° Dossier : 20006712

N° téléphone : 0661077491

Traitements : EXAMEN RADIOLOGIE

Titre : Examen radiologie

Mode règlement	Banque	Référence	Montant
Chèque	BMCI	4123227	2 400.00

**Liste des examens :**

IRM EPAULE

2 400.00

Reçu par :FATIHA.N

Montant devis	2 400.000
Avance exigée	2 400.000