

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

## Informations 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.

## 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 055741

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2521 Société : RD:36538  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ZEDDAGH KHADIJA  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : 0672561511 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : ...../...../.....  
Nom et prénom du malade : ..... Age: .....  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : .....  
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 : ..... Le : .....  
Signature de l'adhérent(e) : .....

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-055741

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 : .....



# 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.

## Diagnostique 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

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

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2521 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ZEDDAGH KHADJA  
Date de naissance : 02.03.51  
Adresse : RUE 30 - NR 43 - KERIMATIE - CASABLANCA  
Tél. : 06.62.56.15.78 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Dr Mohamed Saleh KENNOUNA  
RHUMATOLOGUE  
VERTEBROLOGUE - OSTÉOPATHE  
8, Bd KENNOUNA - Casablanca  
Tél: 05 22 20 45 45 / 05 22 22 78 18  
Date de consultation : 04 JUIN 2020  
Nom et prénom du malade : ZEDDAGH Khadja Age: 1951  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Goutte dte  
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 : 04 / 06 / 2020  
Signature de l'adhérent(e) : Zeddagh



[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC



# Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE  
ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE  
Surveillance des Risques Toxiques Professionnels

Membre de la Société Française de Vertébrothérapie  
et de Médecine Manuelle - OSTEOPATHIE

Membre de la Société Française en Médecine Manuelle  
Orthopédique et Ostéopathique

Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle

Rhumatismes

Maladies des Os, des Articulations, des Muscles  
Colonne Vertébrale

# الدكتور محمد صالح بنونة

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

إختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام والمفاصل، العضلات

وعلاج العمود الفقري يدويا

الفحص بالصدى

خريج في مراقبة الأفات السامة المهنية

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري يدويا)

(عضو الجمعية الفرنسية لطب العظام والعلاج اليدوي)

Casablanca, le 04 JUIN 2020 في الدار البيضاء

PPV :  
N° LOT :

13,40

H<sup>n</sup> ZEDDAGH Khoulouja  
771.60

13,40 19  
99,40 x 3  
= 298,20 20  
115,00  
115,00 15,00 40  
14,00  
226,00 60  
119,00  
Colufix 19  
Bontix 150mg 20  
Colafix 19  
Bisphosph 16  
Klept 10  
Exac 100mg 40  
8, Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2<sup>e</sup> Etage - App. N°8 - Derb Omar - Casablanca  
Tél : 05.22.54.06.00 / GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : bennouna.ms@gmail.com

AMMN° 670/15 DMP/21/NCN  
6 118001 272051  
PPV : 99,40 DH  
AMMN° 670/15 DMP/21/NCN  
6 118001 272051  
PPV : 99,40 DH  
6 118001 272051  
PPV : 99,40 DH

PPV 226DH00

PPC: 119 DH

# Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE  
ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE  
Surveillance des Risques Toxiques Professionnels

Membre de la Société Française de Vertébrothérapie  
et de Médecine Manuelle - OSTEOPATHIE

Membre de la Société Française en Médecine Manuelle  
Orthopédique et Ostéopathique

Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle

Rhumatismes

Maladies des Os, des Articulations, des Muscles  
Colonne Vertébrale

# الدكتور محمد صالح بنونة

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

إختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام والمفاصل، العضلات

وعلاج العمود الفقري يدويا

الفحص بالصدى

خريج في مراقبة الأفات السامة المهنية

عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري يدويا

عضو الجمعية الفرنسية لطب العظام والعلاج اليدوي

Casablanca, le 12 JUIN 2020 الدار البيضاء، في

Mr ZEDDASH Khoulouja  
\$4,160

54,60 17 Mabel Fing  
19 de deux en fin de  
27 Artinon  
345  
1 cp uoh + 40iv

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA  
RHUMATOLOGUE  
VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE  
ECHOGRAPHIE  
8, Bd Khouirbga - Casablanca  
182 0522 54 06 40 / 06 61 19 40

الدار البيضاء - الشقة رقم 8 - درب عمر - الدار البيضاء

8, Bd Khouirbga (Angle Plage de la Victoire) 2<sup>e</sup> Etage - Appt. N°8 - Derb Omar - Casablanca

Tél. : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : bennouna.me@gmail.com





مختبر شوقي للتحليلات الطبية  
**LABORATOIRE CHAWKI**  
**D'ANALYSES MEDICALES**

8, Bd. khourigba Apt. N°13 Place de la Victoire - Casablanca - Tél.: 05.22.54.09.13/14 - Fax : 05.22.54.09.15  
E-mail : LAB\_CHAWKI@YAHOO.FR - ICE : 001689645000043

**Dr Chawki MAKKAOUI**

Medecin Biologiste  
Bactériologie - Biochimie - Hématologie  
immunologie - Parasitologie

CASABLANCA Le 4 Juin 2020  
Analyses prescrites par :  
Dr. BENNOUNA M SALEH

Mme: ZEDDAGH KHADIJA

Référence : 0FD1110

**HEMATOLOGIE**

Analyses	Résultats	Normes
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>		
Globules rouges.....	4.09	M/mm3 (3,8 à 5,8) tech
Hemoglobine.....	11.9	g/dl (12 à 17 ) tech
Hematocrite .....	34.8	% (37 à 47)
V.G.M .....	85.09	μ3 (82 à 95)
T.C.M.H.....	29.10	pg (27 à 32)
C.C.M.H.....	34.20	% (32 à 36)
Globules blancs.....	4600	/mm3 (4000 à 10000 )
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>		
Polynucléaires Neutrophiles.....	45 %	Soit...: 2070 /mm3 (2000 à 7500)
Polynucléaires Eosinophiles.....	08 %	Soit...: 368 /mm3 ( < à 400)
Polynucléaires Basophiles.....	00 %	Soit...: 0 /mm3 ( < à 400)
Lymphocytes.....	42 %	Soit...: 1932 /mm3 (1500 à 4000)
Monocytes .....	05 %	Soit...: 230 /mm3 (200 à 800)
Plaquettes.....	297.000	/mm3 (150.000 à 400.000)

**B I O C H I M I E**

Analyses	Résultats	Normes
Acide Urique.....	: 41	mg/l (15 à 55)
	Soit : 244	μmol/l (89 à 327)

LABORATOIRE CHAWKI  
D'ANALYSES MEDICALES  
8, BVD KHOURIGBA APT 13  
Tél: 0522540913/14



**CABINET DE RHUMATOLOGIE**  
**VERTEBROTHERAPIE - MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE**  
**ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE**

**Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA**

• Nom : **ZEDDAGH** • Prénom : **Khouadja** • Date : **04 JUIN 2020**

**BILAN STANDARD :**

- ☐ V.S.
- ☒ N.F.S.
- ☐ Ionogramme sanguin
- ☒ Uricémie
- ☐ Calcémie
- ☐ Fer sérique
- ☐ Electrophorèse des protides

- ☐ C.R.P.
- ☐ Amylase / Lipase
- ☐ Urée - Créatinine
- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Phosphorémie
- ☐ Ferritine

**BILAN RHUMATOLOGIQUE :**

- ☐ Latex - Water - rose
- ☐ Complément (C3, C4, C50)
- ☐ CIC
- ☐ AC. Anti - DNA
- ☐ Marqueurs
- ☐ Immuno-électrophorèse
- ☐ P.T.H.
- ☐ Vitamine D<sub>2</sub>/D<sub>3</sub>

- ☐ Facteurs rhumatoïdes
- ☐ H.L.A.
- ☐ A.C.A.N.
- ☐ ACPA (Anti CCP)
- ☐ Anti antigènes nucléaires solubles
- ☐ A.C. anti-cytoplaste des P.N.N. (A.N.C.A.)
- ☐ B2 microglobuline
- ☐ AC Antiphospholipides

**BILAN HEPATIQUE :**

- ☐ T.G.O. - T.G.P.
- ☐ γ G.T.

- ☐ L.D.H.
- ☐ P.A.L.

- ☐ Serologie H.V.C.
- ☐ Serologie H.V.B.

**BILAN LIPIDIQUE :**

- ☐ Triglycérides
- ☐ Cholestérol
- ☐ H.D.L.-L.D.L.

**COMPLEMENT D'ANALYSES :**

- ☐
- ☐

*A faire en mi-juin*

**Docteur M. S. BENNOUNA**  
RHUMATOLOGIE - OSTEOPATHIE  
VERTEBROTHERAPIE  
ECHOGRAPHIE  
8, Bd Khouribga - Casablanca  
Tél: 0522 54 06 00 / 06 61 19 40



مختبر شوقي للتحاليل الطبية  
**LABORATOIRE CHAWKI**  
**D'ANALYSES MEDICALES**

8, Bd. khourigba Appt. N°13 Place de la Victoire - Casablanca - Tél.: 05.22.54.09.13/14 - Fax : 05.22.54.09.15  
E-mail : LAB\_CHAWKI@YAHOO.FR - ICE : 001689645000043

**Dr Chawki MAKKAOUI**

Medecin Biologiste  
Bactériologie - Biochimie - Hématologie  
immunologie - Parasitologie

CASABLANCA LE 04/06/2020

INP 093001279

**FACTURE 2006016**

Analyses effectuées le 04 JUIN 2020

Pour Mme : ZEDDAGH KHADIJA

Référence : 0FD1110

Sur prescription du Dr : BENNOUNA M.SALAH

Total des (B) : 110

Prélèvement : 25 DH

Total : 146.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
CENT QUARANTE SIX DIRHAMS ET 00 Cts.

LABORATOIRE CHAWKI  
D'ANALYSES MEDICALES  
8, BVD KHOURIGBA APT 13  
20522 0913/14



# RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L

**Dr. Wadia ZAMIATI**

Professeur en Radiologie



# الفحص بالأشعة

## 2 مارس - السنة

**Dr. Amina GHARBI**

Professeur en Radiologie

Casablanca, le 15/06/2020

Mme ZEDDAGH KHADIJA

DR. BENNOUNA

### RADIOGRAPHIE DU GENOU DROIT DE FACE ET DE PROFIL

- Déminéralisation osseuse diffuse.
- Pincement du compartiment interne de l'interligne fémoro-tibiale.
- Absence d'anomalie osseuse focale.
- Absence d'anomalie des parties molles radiologiquement décelables.

*Avec mes amicales salutations.*

PR. GHARBI A.

Professeur Amina Gharbi  
Radiologie 2 Mars - Souna  
532 Bd 2 Mars - Casablanca

Radiologie 2 Mars - Souna  
532 Bd 2 Mars - Casablanca  
Tél : +212 522 800 600  
217

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.  
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA  
Diplômé de la faculté de médecine de LYON

Spécialiste en Rhumatologie  
Vertébrothérapie et Médecine Manuelle-Ostéopathie  
Echographie appliquée à la rhumatologie  
Surveillance des risques toxiques professionnels.

Membre de la Société Française de Vertébrothérapie et de Médecine Manuelle-Ostéopathie  
Membre de la Société Française de Médecine Manuelle Orthopédique et Ostéopathique (SOFMOMO)  
Membre de l'Union Latine Européenne et Méditerranéenne de la Médecine Manuelle (ULEMMA)  
Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle (FIMM)

## BILAN RADIOLOGIQUE

Mlle, Mme, Mr

*ZEDDAGH Khoudja*

Date :

*04/06/2020*

Renseignements Cliniques :

Nécessite la radiographie suivante :

- ☐ Radiographie Pulmonaire (Face, Profil)
- ☐ Radiographie Cervicale (Face, Profil,  $\frac{3}{4}$ )
- ☐ Radiographie Lominaire (Face, Profil)
- ☐ Radiographie Dorsale (Face, Profil)
- ☐ Echographie
- ☐ Scintigraphie
- ☐ Tomodensitométrie (TDM)
- ☐ IRM
- ☐ Densitométrie Osseuse (DMO)
  - Col fémoral
  - Lominaire L2 - L4

☒ Autres :

*Rx genou dt F+L*

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA  
Dr Mohamed Saleh BENNOUNA  
RHUMATOLOGUE  
VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE  
ECHOGRAPHIE  
8, Bd Khouribga - Casablanca  
Tél: 0522 54 06 00 / 06 61 19 40

8, Bd Khouribga (Angle place de la Victoire) 2<sup>ème</sup> Etage-Appt. N°8 - CASABLANCA - MAROC  
Tél. : 00 212 5 22 54 06 00 Urgence : 00 212 6 61 19 40 36  
E-mail : bennouna.ms@gmail.com



# RADIOLOGIE

2 MARS - SOUNA S.A.R.L

**Dr. Wadia ZAMIATI**

Professeur en Radiologie



# الفحص بالأشعة

2 مارس - السنة

**Dr. Amina GHARBI**

Professeur en Radiologie

- IRM 1,5 T
- SCANNER MULTIBARETTES
- ECHOGRAPHIE
- ECHO-DOPPLER
- ECHOGRAPHIE FŒTALE 3D, 4D
- MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- SÉNOLOGIE INTERVENTIONNELLE
- PANORAMIQUE
- TELERADIO NUMÉRISÉE
- CONE-BEAM
- RADIOLOGIE NUMÉRISÉE
- RACHIS ENTIER - GONOMÉTRIE
- OSTÉODENSITOMÉTRIE
- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.  
(SCANNER, ÉCHOGRAPHIE)
- RADIO-PHOTO

Casablanca, le 15/06/2020

Facture N° 03847/2020

INPE 090062985

Nom patient : ZEDDAGH KHADIJA

Examen(s) réalisé(s) :

**RX.GENOU D F/P:**

-----

Montant : TROIS CENT CINQUANTE (350 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS**

Radiologie 2 Mars - Souna  
632 Bd. 2 Mars - Casablanca  
Tél : +212 522 800 111  
Fax : +212 522 800 600