

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.

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.

MUPRAS : Centre Ali al Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Ali al Ben Abdellah - Quartier de l'Hortage Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-549105

NID 48793

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01377

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KASRI MOHAMMED

Date de naissance : 01-01-1950

Adresse : 22 A, Rue Tanger, cité de l'air, Nouaceur

Tél. : 0661 106715

Total des frais engagés : 5771,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/09/2020

Nom et prénom du malade : EL HAMDI

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 : Nouaceur

Le : 30/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Dr. Itham SULTANI
Rhumatologue - Néphrologue
40, Bd AF - 7, Ah chok-Casablanca
Tél : 05 22 50 68 69

MUPRAS
SAID
25 NOV. 2020
ACCUEIL

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
30/09/2020		CTC	2500	INP : 051125620
09/10/2020			G	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet et signature du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
30/09/2020	300.00	
20/09/2020	524.10	
08/10/2020	100.00	
08/10/2020	109.00	
08/10/2020	2750	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
20/09/2020	2500H		
23/09/2020	1500H		
23/09/2020	1500H		

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP : <input type="text"/>														
				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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <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

Dr. Ilham SEHBANI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

الدكتورة إلهام سحباني
أخصائية في أمراض العظام
و المفاصل

العمود الفقري
هشاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (ليج - بلجيكا)
التغذية

Casablanca le: 30/09/2020

MME EL HAMDANI SAIDA

- **Alyse 25 mg - gélule**
1 GEL PAR JOUR 2J PUIS 2 GEL PAR JO
pendant 2 mois
- **Mydoflex 150**
1 Comprimé x3 /j pendant 7J j après
- **Celebrex 200 mg - gélule**
1 GEL PAR JOUR pendant 7j PUIS AU B
- **nociceptol**
1 app *3 par jour
- **Esac 20 mg - microgranules gastrorésistants en gélule**
1 Gélule, au reveil, pendant , 7J

Batch No./Exp/PPV 94 dhs 00

p.pv : 150.00

LOT PUC: 198.00 DH
062
2022-07

LOT: 1900
PER: 07/2
PPV: 82 DH 10

PHARMACIE BEN M'SIK
MAROUANE MSIK
Docteur En Pharmacie
Lot. Khadija Bd. Oum Rabiaa - Deroua
Gsm : 05 22 53 20 58

Dr. Ilham SEHBANI
Rhumatologue - Nutritionniste
404 Bd Al qods, Résidence Essakane El Anik
1er étage, N° 7, Ain chok-Casablanca
Tél: 05 22 50 68 69

شارع القدس, إقامة السكن الأنيق (تجزئة الصفا), عمارة 404, الطابق الأول, رقم 7, عين الشق - الدار البيضاء
404, Bd Al qods, Résidence Essakane El Anik (Lot Assafaâ), 1er étage, N° 7, Ain chok-Casablanca
Tél : 05 22 50 68 69 - GSM: 07 67 16 43 83 - E-mail: cabinetsehban@gmail.com

Dr. Ilham SEHBANI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

الدكتورة إلهام سحباني
أخصائية في أمراض العظام
و المفاصل

العمود الفقري
هشاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (ليج - بلجيكا)
التغذية

Casablanca le:
08/10/2020

MME EL HAMDANI SAIDA

• Alyse 25 mg - gélule

1 GEL PAR JOUR LE SOIR pendant 3 mois

• Curanti forte - comprimé

1 gel par jour 3 MOIS

• Divido 75mg - gélule

1 Gélule*2, par jour au besoin

PPC : 149,50 DH

CUR
comprimé

Lot :

À consommer de 005046
préférence avant le : 04/2023

317DMP/21/NRQ/R1

9TJ491

09/2019

09/2022

P.P.V. 51.40 MAD



611 800115 013.7
DIPROSTONE 1 Serinque
P.P.V. : 56,60 DH
AMM 235DMP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

PHARMACIE BEN M'SIK
MAROUANE MSIK
Docteur En Pharmacie
Lot. Khadija Bd. Oum Rabiaa - Deroua
Gsm : 05 22 53 20 58

شارع القدس, إقامة السكن الأنيق (تجزئة الصفا), عمارة 404, الطابق الأول, رقم 7, عين الشق - الدار البيضاء
404, Bd Al qods, Résidence Essakane El Anik (Lot Assafaà), 1er étage, N° 7, Ain chok-Casablanca
Tél : 05 22 50 68 69 - GSM: 07 67 16 43 83 - E-mail: cabinetsehban@gmail.com

Spécialiste des os, articulations et la colonne vertébrale

Ostéoporose

Maladies rhumatismales (Lille-France)

Biothérapie

Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)

Nutrition

العمود الفقري

هشاشة العظام

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

الفحص بالصدى (لیسج - بلجیکا)

التغذية

Casablanca le: 30/09/2020

MME EL HAMDANI SAIDA

ncb dte et lombalgie

TDM RACHIS CERVICAL ET LOMBAIRE

[illegible]

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

العمود الفقري
هشاشة العظام
أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
الفحص بالصدى (لييج - بلجيكا)
التغذية

Casablanca le:

30/09/2020

MME EL HAMDANI SAIDA

RADIOGRAPHIE : DEUX GENOUX F+P

COMPTE RENDU

GONARTHROSE STADE 2

NOTE D HONORAIRE

MONTANT : 250 DH

SIGNATURE :



Dr. Ilham SEHBANI
Rhumatologue Nutritionniste
404, Bd Al qods, Résidence Essakane El Anik
1^{er} étage N° 7, Ain chok-Casablanca
Tél: 05 22 50 68 69

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDouch
 Dr Abdelaziz ZOUAoui | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

CASABLANCA , LE 24/10/2020

FACTURE

N° Admission : 20010565 N° Facture : 20010382 Date facturation : 03/10/2020

Nom et prénom du patient : SAIDA EL HAMDANI

Convention : PAYANT

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM CERVICALE ,TDM LOMBAIRE	1.00	3 000.00	3 000.00
		Sous-Total	3 000.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :			
Trois mille dirhams		Total :	3 000.00
Immatriculation :			
N° prise en charge :			

Notre compte bancaire :



Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDouch
Dr Abdelaziz ZOUAoui | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 03 Octobre 2020

DR SEHBANI ILHAM

MME. EL HAMDANI SAIDA

COMPTE RENDU

TDM CERVICALE

Indication :

Névralgie cervico-brachiale droite.

Technique :


Acquisition hélicoïdale de 1,25mm d'épaisseur, sans injection de produit de contraste.

Résultat :

- Courbure rachidienne conservée.
- Canal rachidien de dimensions antéro-postérieures natives normales.
- Pincement du disque C5-C6, avec discrète diminution de hauteur des vertèbres de part et d'autre.
- Discrètes saillies disco ostéophytiques étagées, sans véritable hernie, médianes, prédominant en C5-C6.
- Discrète uncarthrose bilatérale, sans bec ostéophytique rétrécissant les foramens de conjugaison.
- Absence d'anomalie des arcs postérieurs.
- Absence d'anomalie des parties molles péri-rachidiennes.

Conclusion :

Cervicarthrose étagée, prédominant en C5-C6, avec saillies disco-ostéophytiques, sans véritable hernie discale.


DR BOUZIANE MOUNIA

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDouch
Dr Abdelaziz ZOUAOUi | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Casablanca, le 03 Octobre 2020

DR SEHBANI ILHAM

MME. EL HAMDANI SAIDA

COMPTE RENDU

TDM LOMBAIRE

Technique :

Acquisition hélicoïdale de 1,25mm d'épaisseur, sans injection de produit de contraste.

Résultat :

- Déminéralisation osseuse diffuse.
- Courbure rachidienne conservée.
- Discret anthélisthésis grade 1 de L4 sur L5, avec remaniement dégénératif zygapophysaire prédominant à gauche, sans rupture isthmique notable.
- Canal rachidien de dimensions antéro-postérieures natives normales.
- Protrusion discale L4-L5, comblant les foramens de conjugaison, de façon bilatérale.
- Protrusion L5-S1 avec ébauche de hernie protrusive médiane et para-médiane droite.
- Hauteurs disco-vertébrales conservées, par ailleurs.
- Absence d'anomalie des parties molles péri-rachidiennes.

Conclusion :

- Déminéralisation osseuse diffuse.
- Discoarthropathie dégénérative avec spondylolisthésis grade 1 de L4 sur L5, de type dégénératif et protrusion discale L4-L5 et L5-S1 avec ébauche de hernie protrusive médiane et para médiane droite à ce dernier étage.

DR BOUZIANE MOUNIA

Dr. Ilham SEHBANI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des os, articulations et
la colonne vertébrale
Ostéoporose
Maladies rhumatismales (Lille-France)
Biothérapie
Echographie Ostéo-articulaire (Liège - Belgique)
Nutrition

الدكتورة إلهام سحباني

أخصائية في أمراض العظام
والمفاصل

العمود الفقري

هشاشة العظام

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

الفحص بالموجي (لييج - بلجيكا)

التغذية

Casablanca le:

04/10/2020

MME EL HAMDANI SAIDA

1090,00
CORSET DORSOLOMBAIRE

CLEOPATRA SHOP
33, Lot. Nassim N°5 Deroue
GSM:06 65 45 66 07



Dr. Ilham SEHBANI
Rhumatologue - Nutritionniste
404, Bd Al qods, Résidence Essakane El Anik
1er étage N° 7, Ain chok - Casablanca
Tél: 05 22 50 68 69

شارع القدس, إقامة السكن الأنيق (تجزئة الصفا), عمارة 404, الطابق الأول, رقم 7, عين الشق - الدار البيضاء
404, Bd Al qods, Résidence Essakane El Anik (Lot Assafaà), 1er étage, N° 7, Ain chok-Casablanca
Tél : 05 22 50 68 69 - GSM: 07 67 16 43 83- E-mail:cabinetsehbani@gmail.com

CLEOPATRA SHOP

DEROUA LE 08/10/2020

Mme EL HAMDANI SAIDA

FACTURE N°CS0126

Réf	DESIGNATION	Qtité	PU T.T.C	MONTANT T.T.C
	CORSET DORSOLOMBAIRE	1,00	1 090,00	1 090,00
	TOTAL TTC			1 090,00
	DONT TVA 20%			181,67

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
Mille Quatre Vingt Dix Dirhams.

CLEOPATRA SHOP
33, Lot. Nassim N°5 Derooua
052206 65 45 66 07