

# 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

- Réclamation : 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.

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



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

## Déclaration de Maladie

M22- N° 003816

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2373 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL HANI Fatima  
 Date de naissance : 01-7-1951  
 Adresse : 128, Abbad El Khayr, Témara  
 Tél : 0661945927 Total des frais engagés : 1800 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 : Oshepore + artrose

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : .....

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 : ..... 23

Signature de l'adhérent(e) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
21/03/2023		C-5	300,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/03/23	709,05

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23/03/23	radiocubant	800,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

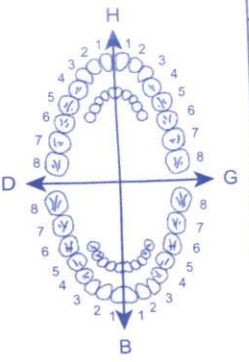
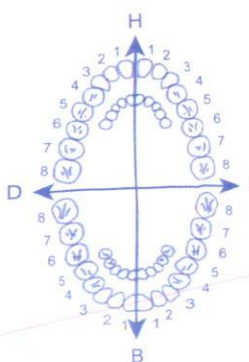
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique nécessaire à la profession			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

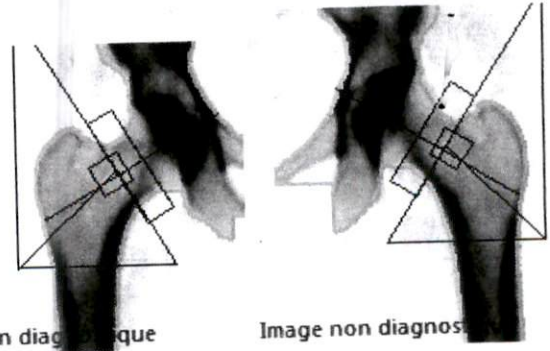
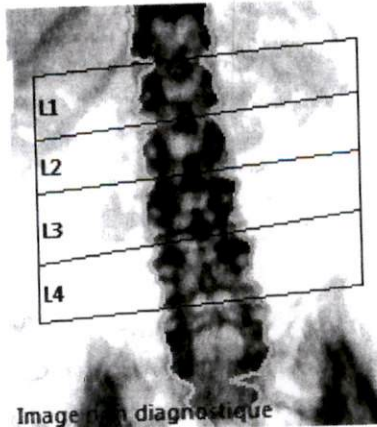
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



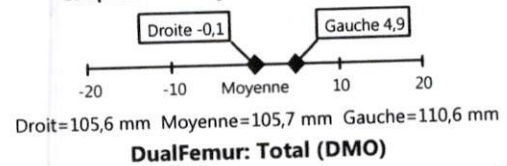
# CENTRE DE RADIOLOGIE SOCRATE

5, Rue d'Iran, Temara Centre,  
Téléphone: 05 37 64 01 02 / 05 37 64 01 45

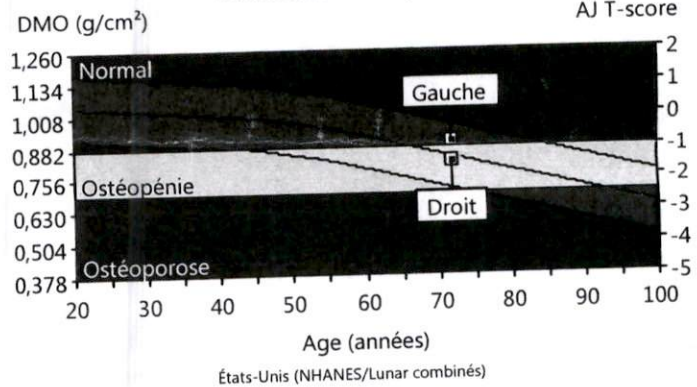
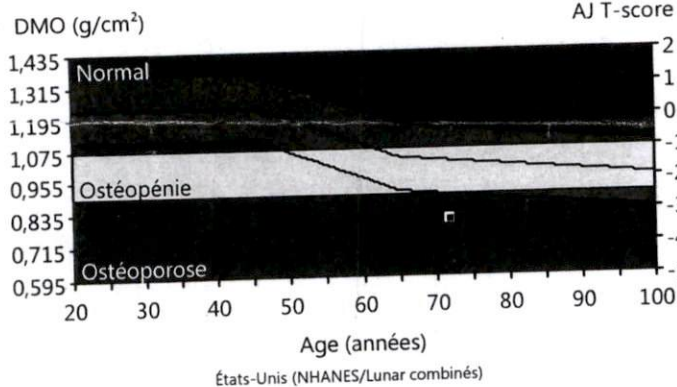
<b>Patient:</b>	FATIMA, EL HANI	<b>Age:</b>	71,7 ans	<b>Médecin Prescripteur:</b>	DR BENBOUAZZA KARIMA
<b>Date de naissance:</b>	01/07/1951	<b>Poids:</b>	74,0 kg	<b>ID-Patient:</b>	CRS191778
<b>Taille:</b>	163,0 cm	<b>Ethnie:</b>	Blanc	<b>Mesuré:</b>	23/03/2023 14:50:43 (17 [SP 1])
<b>Sexe:</b>	Femme			<b>Analysé:</b>	23/03/2023 14:54:45 (17 [SP 1])



Comparaison de longueurs d'axes de hanches (mm)



Rachis AP: L1-L4 (DMO)



Région	DMO (g/cm²)	AJ T-score	AE Z-score	Classification OMS
<b>Rachis AP</b>				
L1-L4	0,810	-3,1	-1,7	Ostéoporose
<b>DualFemur</b>				
Total Gauche	0,902	-0,8	0,5	Normal
Total Droit	0,823	-1,5	-0,1	Ostéopénie
Total Moy.	0,862	-1,2	0,2	Ostéopénie
Total Diff.	0,080	0,6	0,6	S/O

Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à  $\pm 1DS$  ( $\pm 0,010$  g/cm² pour Rachis AP L1-L4); ( $\pm 0,010$  g/cm² pour DualFemur Total); États-Unis (combinaison de NHANES (âges 20-30) / Lunar (âges 20-40)) Rachis AP; Female Population de référence (v113); États-Unis (combinaison de NHANES (âges 20-30) / Lunar (âges 20-40)) Femur; Female Population de référence (v113); Rachis AP Ajusté pour l'Age, le sexe, le Poids (femmes 25-100 kg), l'ethnie; DualFemur Ajusté pour l'Age, le sexe, le Poids (femmes 25-100 kg), l'ethnie; La différence de T-score DualFemur Total est 0,6. L'asymétrie est Discrète; Organisation mondiale de la santé - Définition de l'ostéoporose et Ostéopénie pour les femmes de type caucasien : normal = T-Score supérieur ou égal à -1,0 SD ; Ostéopénie = T-Score compris entre -1,0 et -2,5 SD ; ostéoporose = T-Score inférieur ou égal à -2,5 SD (les définitions de l'OMS ne s'appliquent que si le T-Score est défini à partir d'une base de données de jeunes femmes de type caucasien en bonne santé).

Date de création : 23/03/2023 14:55:05 17 [SP 1]; Nom de fichier : qhazrarj.dfx; Rachis AP; 76,3,00:50,03:12,0 0,00:11,52 0,60x1,05 22,4%Gras=40,4%; 0,00:0,00 0,00:0,00; Mode de balayage : Standard; OneScan; 37,0 µGy; ; Femur gauche; 76,3,00:50,03:12,0 0,00:12,12 0,60x1,05 18,4%Gras=36,6%; 0,00:0,00 0,00:0,00; Angle du col (degré) = 58; Mode de balayage : Standard; 37,0 µGy; Femur droit; 76,3,00:50,03:12,0 0,00:12,54 0,60x1,05 19,0%Gras=39,1%; 0,00:0,00 0,00:0,00; Angle du col (degré) = 59; Mode de balayage : Standard; 37,0 µGy

**Rapport de densitométrie osseuse: jeudi 23 mars 2023**

ecin Prescripteur: DR BENBOUAZZA KARIMA

**PATIENT:**

n:	FATIMA, EL HANI	Date de naissance:	01/07/1951	Taille:	163,0 cm
patient:	CRS191778	Mesuré:	23/03/2023	Poids:	74,0 kg
e:	Femme	Fractures:		Traitements:	
cations:					

**ÉVALUATION:**

DMO mesurée au niveau de la région Rachis AP du L1-L4 est de 0,810 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -3,1. Ce patient est considéré comme étant ostéoporotique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Un traitement pharmacologique doit être prescrit si ceci n'a pas encore été effectué. Un test de mesure de la densité osseuse de suivi est recommandé dans un an afin d'évaluer la réponse à la thérapie.

DMO mesurée au niveau de la région Fémur du Col Gauche est de 0,897 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -1,0. La densité osseuse est inférieure jusqu'à 10 % à jeune-normal. Ce patient est considéré comme étant normal selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

DMO mesurée à Fémur Col Droit est 0,804 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -1,7. Ce patient présente une faible masse osseuse selon les critères de l'OMS (Organisation mondiale de la santé). La densité osseuse est inférieure de 10 à 25 % par rapport à un jeune adulte. Un traitement est recommandé.

DMO mesurée au niveau de la région Fémur du Total Gauche est de 0,902 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -0,8. La densité osseuse est inférieure jusqu'à 10 % à jeune-normal. Ce patient est considéré comme étant normal selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

DMO mesurée à Fémur Total Droit est 0,823 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -1,5. Ce patient présente une faible masse osseuse selon les critères de l'OMS (Organisation mondiale de la santé). La densité osseuse est inférieure de 10 à 25 % par rapport à un jeune adulte. Un traitement est recommandé.

Avec un Z-score de -1,7, la DMO de ce patient est basse pour une personne de cet âge.

Critères de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour les femmes ménopausées de type caucasien:

- Normal T-score égal ou supérieur à -1 ET
- Ostéopénie T-score compris entre -1 et -2,5 ET
- Ostéoporose T-score égal ou inférieur à -2,5 ET

*ostéoporose*

Docteur N. ED. FAÏZ  
CENTRE DE RADIOLOGIE SOCRATE  
TEMARA  
Tél : 05 37 64 01 02



# Dr. Benbouazza Karima

## Professeur en Rhumatologie

Professeur de Rhumatologie ( Faculté de Médecine de Rabat )  
Spécialiste des maladies des Os - Articulations -  
Rachis - Tendons - Muscles - Pieds  
Maîtrise de Médecine Interne ( Faculté de Médecine de Rabat )  
Diplôme d'échographie appliquée à la rhumatologie ( Paris )  
Diplôme des maladies Osseuses ( paris )  
Diplôme de podologie ( paris )  
Master Médecine Physique et Réhabilitation ( Italie - Maroc - France )

## الدكتورة كريمة بنبوعزة

### أستاذة أمراض العظام والمفاصل والأوتار والعمود الفقري

أستاذة أمراض الروماتيزم ( كلية الطب بالرباط )  
مديرة سابقا بمستشفى العياني بسلا  
أستاذة مساعدة في الطب الباطني ( كلية الطب بالرباط )  
دبلوم التشخيص بالصدى في مجال أمراض الروماتيزم ( باريس )  
دبلوم أمراض العظام ( باريس )  
دبلوم أمراض الأرجل ( باريس )  
ماستير الطب الفيزيائي ( إيطاليا - المغرب - فرنسا )

Rabat, le mardi 21 mars 2022

Madame Fatima EL HANI BINTBOUCH

56,30x3

DCURE 25 000 :

1 ampoule par semaine pendant 4 semaines

OSTEOCARE CP :

un cp par jour pendant 3 mois

GFAST GEL :

une application par jour pendant 4 semaines.

CETAMYL CP 500 MG :

1 cp un à trois fois par jour si douleur

PPV: 56,30 DH  
LOT: 22J17D  
EXP: 10/2024

PPV: 56,30 DH  
LOT: 22J17D  
EXP: 10/2024

PPV: 22J17V  
LOT: 10/2024  
EXP:

13

10

19

5 021265 244683  
Osteocare 30CP  
PVC: 108.65  
Lot:  
31/01/2026 268280A  
IPHABIOTICS

5 021265 244683  
Osteocare 30CP  
PVC: 108.65  
Lot:  
31/01/2026 268280A  
IPHABIOTICS

5 021265 244683  
Osteocare 30CP  
PVC: 108.65  
Lot:  
31/01/2026 268280A  
IPHABIOTICS

Dr. Youssef LAHLOU  
Pharmacien  
Lot Masrour, Temara  
Fax: 05 37 74 11 63

Dr. Youssef LAHLOU  
Pharmacien  
Lot Masrour, Temara  
Fax: 05 37 74 11 63

Professeur: Dr. Benbouazza Karima  
Rhumatologue  
Appt. N° 10 Agdal - Rabat  
Tél: 05 37 74 23 67  
INP: 10123420  
ICE: 00172675 000041

**Dr. Benbouazza Karima**

**Professeur en Rhumatologie**

**الدكتورة كريمة بنبوعزة**

**أستاذة أمراض العظام والمفاصل والأوتار والعمود الفقري**

Professeur de Rhumatologie ( Faculté de Médecine de Rabat )  
Spécialiste des maladies des Os - Articulations -  
Rachis - Tendons - Muscles - Pieds  
Maîtrise de Médecine Interne (Faculté de Médecine de Rabat)  
Diplôme d'échographie appliquée à la rhumatologie (Paris)  
Diplôme des maladies Osseuses (paris)  
Diplôme de podologie (paris)  
Master Médecine Physique et Réhabilitation (Italie - Maroc - France)

أستاذة أمراض الروماتيزم (كلية الطب بالرباط)  
مديرة سابقا بمستشفى العياشي بسملا  
أستاذة مساعدة في الطب الباطني (كلية الطب بالرباط)  
دبلوم التشخيص بالصدى في مجال أمراض الروماتيزم (باريس)  
دبلوم أمراض العظام (باريس)  
دبلوم أمراض الأرجل (باريس)  
ماستير الطب الفيزيائي (إيطاليا - المغرب - فرنسا)

Rabat, le ..... mardi 21 mars 2023

Madame Fatima EL HANI BINTBOUCHAI

Faire une Ostéodensitométrie

Professeur Benbouazza Karima  
Rhumatologue - Podologue  
Apt. N° 10 Agdal - Rabat  
Tél.: 05 37 67 23 67  
NP : 101123420  
ICE : 00174875400047

Docteur N. ED. FAÏZ  
SOCRATE  
Centre de Radiologie  
TEMARA  
Tél : 05 37 64 01 02



عيادة الراديولوجي سقراط  
CENTRE DE RADIOLOGIE SOCRATE  
تمارة - TEMARA

الدكتور نور الدين فايز

اختصاصي في الراديولوجي

خريج كلية الطب بباريس

Dr Nouredine FAIZ

Spécialiste en Radiologie

Neuroradiologue

Diplômé de la Faculté

de Médecine PARIS V

Le 23/03/2023

Facture N ° : 2841/23

Nom et prénom : Mme. EL HANI FATIMA

Examen(s) réalisé(s) :

OSTEODENSITOMETRIE

Montant : 800 DH

La présente facture est arrêtée à la somme de HUIT CENTS  
DHS.

Docteur N. D. FAÏZ  
SOCRATE  
Centre de Radiologie SOCRATE  
TEMARA  
Tél : 05 37 64 01 02

Merci de votre confiance.

DR. NED FAIZ



101187904