

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, parodontologie 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.

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



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

60846

Déclaration de Maladie

N° W19-599074

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3551 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bouguine Hamane Neuf Benayada

Date de naissance : 30/11/70

Adresse : 65 Rue Babna lot Ben mima ete sidizahy

Tél. : 0666/23353 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Signature]

Date de consultation : 08/11/2021

Nom et prénom du malade : Bouguine Hamane Age : 30/11/70

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

Nature de la maladie : Cancer du x

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 et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 23 MARS 2021

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-599074

Remplissez ce volet, découpiez 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 :

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

INP :

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien 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.

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.

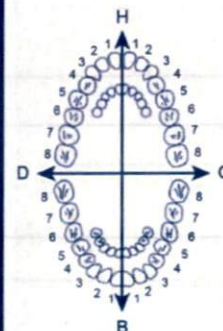
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

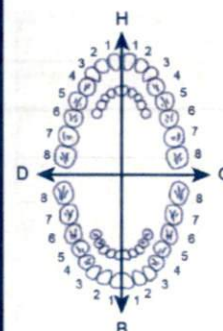
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Oujda, le 08/03/2024

- ☐ ANESTHÉSIE - RÉANIMATION
- ☐ CARDIOLOGIE
- ☐ CHIRURGIE GÉNÉRALE
- ☐ CHIRURGIE ONCOLOGIE
- ☐ CHIRURGIE INFANTILE
- ☐ CHIRURGIE THORACIQUE
- ☐ CHIRURGIE VASCULAIRE
- ☐ ENDOCRINOLOGIE
- ☐ GASTRO-ENTEROLOGIE
- ☐ GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE
- ☐ MÉDECINE GÉNÉRALE
- ☐ MÉDECINE INTERNE
- ☐ NEUROCHIRURGIE
- ☐ NEUROLOGIE
- ☐ OPHTALMOLOGIE
- ☐ ONCOLOGIE MÉDICALE
- ☐ O.R.L. - CHIR CERVICO-FACIALE
- ☐ PÉDIATRIE-NEONATOLOGIE
- ☐ PNEUMOLOGIE
- ☐ TRAUMATO-ORTHOPÉDIE
- ☐ UROLOGIE
- ☐ URGENCES

Mme Bouggine Hanane

4460

D-cure forte



PHARMACIE BOUDLAL
Dr. Boudlal Abdelkrim
Bd. Hassan II Hay Al Mostakbal N° 26 OUJDA
Tél: 05 36 50 35 71
INPE: 08 20 16 502
ICE: 002053992000026

Dr. SBAI ALI
Professeur d'Oncologie
INPE: 081170599

amp / semaine
x 04 semaines

PPV:49,60 DH
LOT: 20J26
EXP: 10/2023

Solution huileuse buvable

محلول زيتي للشرب



قناتامين D3

كوليكالسيثيترول 100 000 وحدة دولية

قوي كتر

3 أمبولات للشرب

Fabriqué par :

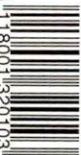
SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.

39 rue du Parc Industriel,

B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique,

6 118001 320103



Rembourable



Ordonnance

Oujda, le 03/03/2021

Bouguine Hama

h

- Vit D

- calcium

LABORATOIRE AARAE
ANALYSES MEDICALES
47 Bis, AV. Nations Unies - OUJDA
Tél: 0536 68 10 26 - Fax: 0536 68 65 56

Dr. SBALALI
Professeur d'Oncologie
INPE: 08170599

- ☐ ANESTHÉSIE - RÉANIMATION
- ☐ CARDIOLOGIE
- ☐ CHIRURGIE GÉNÉRALE
- ☐ CHIRURGIE ONCOLOGIE
- ☐ CHIRURGIE INFANTILE
- ☐ CHIRURGIE THORACIQUE
- ☐ CHIRURGIE VASCULAIRE
- ☐ ENDOCRINOLOGIE
- ☐ GASTRO-ENTEROLOGIE
- ☐ GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE
- ☐ MÉDECINE GÉNÉRALE
- ☐ MÉDECINE INTERNE
- ☐ NEUROCHIRURGIE
- ☐ NEUROLOGIE
- ☐ OPHTALMOLOGIE
- ☐ ONCOLOGIE MÉDICALE
- ☐ O.R.L. - CHIR CERVICO-FACIALE
- ☐ PÉDIATRIE-NEONATOLOGIE
- ☐ PNEUMOLOGIE
- ☐ TRAUMATO-ORTHOPÉDIE
- ☐ UROLOGIE
- ☐ URGENCES

LABORATOIRE AARAB D'ANALYSES MEDICALES

47 Bis, Avenue des Nations Unies - Oujda

Tél. 05 36 68 10 26 Fax. 05 36 68 65 56 Email: laboratoire.aarab@gmail.com

INPE: 083060442 T.P: 10702807 I.F: 35805660 CNSS: 8074172 ICE: 001668138000090

Assuré

Matricule

NC

Bénéficiaire

BOUGRINE HANANE

Prise en charge N°

Prescripteur

SBAI Ali

FACTURE N° 105436

Facturé le : 03/03/2021

Analyses :

25 HYDROXY CHOLECALCIFEROL
CALCIUM

B 450

B 30

Total analyses :

350,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements :

0,00 Dh

Total <>

480

Soit un montant total :

350,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT CINQUANTE DIRHAMS

LABORATOIRE AARAB
ANALYSES MEDICALES
47 Bis, AV. Nations Unies - Oujda
Tél: 0536 68 10 26 - Fax: 0536 68 65 56



Labo Aarab

L'LABORATOIRE AARAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

Dr. Hamid AARAB

Biologiste Médical

Préscripteur : SBAI Ali

Prélèvement à : :



MME/MLE BOUGRINE HANANE

Dossier N° : 1030381469

du : 03/03/2021

Page : 1

Compte Rendu d'Analyse NC

BIOCHIMIE

CALCIUM

91,00 mg/l
2,28 mmol/l

(86 à 103)
(2.15 - 2.58)

93.70 (08/07/2020)

VITAMINOLOGIE

Vitamine D-25-hydroxy-vitamine D-D2+D3

Electrochimiluminescence ECLIA-Roche

Résultat 21,00 ng/ml

17.70 (08/07/2020)

Valeurs de référence :

Optimal : 20-70
Insuffisance : 10-20
Carence : Inf à 10

1030381469

DR HAMID AARAB
BIOLOGISTE
Tél: 06 61 15 20 07



Ordonnance

Oujda, le 3/3/2021

Bougrine Hanane

30/11/1970

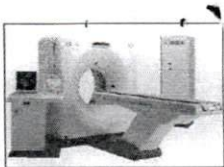
Ostéodensitométrie

RC : cancer du sein : sous antiaromatases

- ☐ ANESTHÉSIE - RÉANIMATION
- ☐ CARDIOLOGIE
- ☐ CHIRURGIE GÉNÉRALE
- ☐ CHIRURGIE ONCOLOGIE
- ☐ CHIRURGIE INFANTILE
- ☐ CHIRURGIE THORACIQUE
- ☐ CHIRURGIE VASCULAIRE
- ☐ ENDOCRINOLOGIE
- ☐ GASTRO-ENTEROLOGIE
- ☐ GYNECO-OBSTETRIQUE
- ☐ MÉDECINE GÉNÉRALE
- ☐ MEDECINE INTERNE
- ☐ NEUROCHIRURGIE
- ☐ NEUROLOGIE
- ☐ OPHTALMOLOGIE
- ☐ ONCOLOGIE MÉDICALE
- ☐ O.R.L - CHIR CERVICO-FACIALE
- ☐ PÉDIATRIE-NEONATOLOGIE
- ☐ PNEUMOLOGIE
- ☐ TRAUMATO-ORTHOPÉDIE
- ☐ UROLOGIE
- ☐ URGENCES

Dr SBAI ALI
Professeur d'Oncologie
INPE: 081170599

Dr MIRAL Ahmed
RADIOLOGUE
10, Rue Lieutenants Belhoussine
Oujda
INPE: 081173219



CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr MIRALI AHMED

Radiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine (CAEN)

- D.U. Maxillo Faciale
- D.U. Traumatologie du sport

- Scanner
- Echographie Doppler Couleur
- Radiologie Numérisée
- Mammographie

10 Rue Lieutenant Belhoussine - ☎ 05 36 69 60 54 – Oujda
Identifiant Fiscal 10610382 Patente 10704814 CNSS 2210863
ICE : 001710092000001
INPE : 081113219

Oujda, le 03/03/2021

Facture N° 675/2021

Nom patient : **BOUGRINE HANANE**

Examen(s) réalisé(s) :
OSTEODENSITOMETRIE

Montant : **Sept cents (700 DH)**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SEPT CENTS DH**

REGLEMENT : ESPECES

Dr MIRALI Ahmed
RADIOLOGUE
10, Rue Lieutenant Belhoussine
- Oujda -
INPE : 081113219

Tél : 05.36.69.60.54

E-Mail :

Fax : 05.36.69.60.54

Patient : BOUGRIME Hanane
Id. Patient :
Date de naissance : 30/11/1970

Sexe : Femme
Ethnie : Caucasienne
Age : 50 Ans

Rachis



L'image n'est pas à usage de diagnostic.

Information de l'examen :

Praticien :
Médecin Prescripteur : SBAI ALI
Physicien : DR MIRALI
Date examen : 03/03/2021 10:30:25
Date d'analyse : 03/03/2021 10:41:28
Age lors de l'examen : 50 Ans
Age ménopause :
Taille : 175 cm **Poids :** 84 kg
IMC : 27.43 kg/m² Surpoids [25 - 29.9]
Site : Rachis
***Dose efficace/d'entrée :** 2.02μSv/40μGy
Mode acqui. : personnalisé
Analyse : Automatique

Probabilité de fracture sur 10 ans

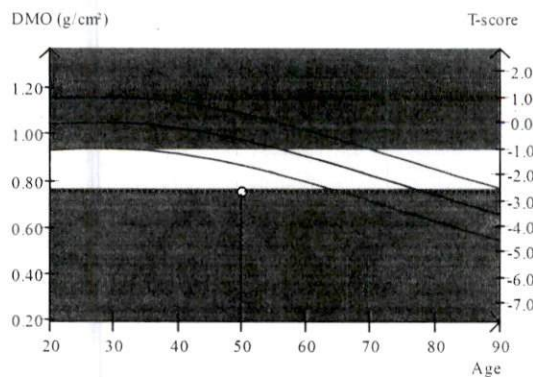
Type de fracture	Pays : Morocco	
	Sans DMO %	Avec DMO %
Ostéoporotique	0.91	NC
Fémur	0.07	NC

Données densitométriques

ROI	DMO(g/cm ²)	CMO(g)	Aire(cm ²)	T-score	Z-score
L1	0.856	12.87	15.04	-1.2 (87%)	-0.6 (92%)
L2	0.786	12.74	16.21	-2.6 (73%)	-2.0 (78%)
L3	0.694	9.01	12.99	-3.4 (65%)	-2.8 (69%)
L4	0.691	10.83	15.66	-3.3 (65%)	-2.7 (70%)
Total	0.759	45.46	59.91	-2.6 (73%)	-2.0 (77%)

Courbe de normalité Rachis

Total : 0.759 (g/cm²)



Caucasienne F Rachis



DEXA Date/Heure d'impression : 03/03/2021 10:41:34 Haute Energie:70 keV, Basse Energie:43 keV
Courbe utilisée : Caucasienne F Rachis from DMS normality curves, 2003/2004.
* Les doses d'entrée et effective sont mesurées pour le rachis et le fémur en mode normal, patient normal (18<IMC<25). Stratos dosimetrie (Fevrier 2009)

Ver.V4.0.7.1 30/11/2016 / H100 133 - SN: I11 015D 249

STRATOS

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE
IRM OUVERTE-SCANNER-MAMMOGRAPHIE-ECHOGRAPHIE-DOPPLER-DENSITOMETRIE
RADIOLOGIE GENERALE

10, Rue Lieutenant Belhoucine-Oujda-Maroc

Tél : 05.36.69.60.54

E-Mail :

Fax : 05.36.69.60.54

Chèr(e) collègue,

la mesure de DMO de **Hanane BOUGRIME** a été effectuée dans notre centre, sur un appareil DMS Stratos.

Patient:

Prénom :	Hanane	Taille :	175 cm
Nom :	BOUGRIME	Poids :	84 kg
Date de naissance :	30/11/1970	Date d'examen :	03/03/2021
Sexe :	Femme	Appareil :	DMS / Stratos

Résultats:

Type de mesure	Région	Date examen	Age	DMO	T-score	Z-score
Rachis	L1-L4	03/03/2021	50	0.759 g/cm ²	-2.6	-2.0

RAPPORT

- La DMO mesurée sur la ROI Rachis / L1-L4 est de 0.759 g/cm². Le T-score de -2.6(73%) est extrêmement faible. Le risque de fracture est très élevé. Un traitement doit être effectué s'il n'a pas encore été prescrit. Un nouvel examen est recommandé dans un an pour suivre l'évolution du traitement.

Cordialement.

Dr.....

Dr MIRALI Ahmed
RADIOLOGUE
10, Rue Lieutenant Belhoucine
Oujda
INPE : 081113219

Evaluation:

Définitions du T-score selon l'Organisation Mondiale de la Santé :

Normal:	T-score supérieur à -1.0
Ostéopénique:	T-score inférieur ou égal à -1.0 et supérieur à -2.5
Ostéoporotique:	T-score inférieur ou égal à -2.5

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE
IRM OUVERTE-SCANNER-MAMMOGRAPHIE-ECHOGRAPHIE-DOPPLER-DENSITOMETRIE
RADIOLOGIE GENERALE

10, Rue Lieutenant Belhoucine-Oujda-Maroc

Tél : 05.36.69.60.54

E-Mail :

Fax : 05.36.69.60.54

Mercredi 3 Mars 2021 Mercredi 3 Mars 2021

Cher(e) **BOUGRIME Hanane**,

Votre examen de DMO (Densité Minérale Osseuse) a été fait dans notre centre le 03/03/2021 sur un système DMS Stratos.

Le résultat de cet examen donne une DMO de **0.963 g/cm²** et un T-score de **-0.9(88%)** sur le site **Fémur Droit / Fémur total**. Cette DMO étant normale, un suivi immédiat n'est pas nécessaire. Cependant, afin de surveiller votre évolution efficacement, nous vous conseillons de reprendre rendez-vous dans notre centre d'ici deux ans.

Les patients ostéopéniques et ostéoporotiques doivent faire des examens de DMO réguliers. Il est conseillé, pour leur santé, de faire un examen par an.

Information patient :

BOUGRIME Hanane