

# 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.

## 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.

## Educational :

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.

## Maladie :

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



## Déclaration de Maladie

N° P19-0028820

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01173 Société : D.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL MOUFU KHADOUJ

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 200 + 300 + 680 + 15391 = Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23 / 01 / 2020

Nom et prénom du malade : EL MOUFU KHADOUJ Age :

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

Nature de la maladie : Talalgie

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 : 09 / 07 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
23/06/20		1	200DH	Dr. Bilal SENNOUSSI TRAUMATOLOGUE - ORTHOPÉDIE 213, Angle Anoual / Moumoumen Résidence Anoual Capital Center 1er Etage - Casablanca Tél: 05 22 23 41 83 - Fax: 05 22 23 10 00

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie IBNOU KATIR M'hamed OERMANE Docteur en Pharmacie 22, Rue Impasse Ibnou KATIR Tél: 05 22 23 41 83 - CASABLANCA	23/06/20	1530,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Bilal SENNOUSSI Radiologue Anoual Tél: 05 22 23 41 83 - CASABLANCA	23/06/20	2 pieds prof	620DH

# 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

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr SENNOUNE BILAL

Médecin Spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

- Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du poignet
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

Pharmacie IBRAHIM KATIR  
Docteur en Pharmacie  
22, Rue Impasse Ibrahim KATIR  
Tél: 05 22 23 41 83 - CASABLANCA

الدكتور السنون بلال  
طبيب أخصائي

علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل

- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
- شهادة التكوين التخصصي (باريس 5)

- جراحة الركبة، الورك، الكتف، العمود الفقري...
- جراحة بالمنظار
- جراحة اليد
- جراحة الروماتيزم
- جراحة الجهاز العصبي
- الخبرة الطبية



Casablanca, le : 23/06/2006

Mr(Mme) El Nofili Hadda السيدة

① - Fosavance 600 193,60 X 7  
= 1355,20  
15 semaines par semaine

② - Dolox 120 8740 X 2  
14

PPV: 87DH40  
PER: 12/22

PPV: 87DH40  
PER: 12/22  
LOT: 12439

70058199/00-1  
ANM 294/17 DMP/21/NRQ

6118001160471  
Fosavance 5600 UI  
4 comprimés  
DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA  
P.P.V: 193,60 DH

70058199/00-1  
ANM 294/17 DMP/21/NRQ

6118001160471  
Fosavance 5600 UI  
4 comprimés  
DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA  
P.P.V: 193,60 DH

1058199/00-1  
ANM 294/17 DMP/21/NRQ

6118001160471  
Fosavance 5600 UI  
4 comprimés  
DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

158199/00-1  
ANM 294/17 DMP/21/NRQ

6118001160471  
Fosavance 5600 UI  
4 comprimés  
DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

70058199/00-1  
ANM 294/17 DMP/21/NRQ

6118001160471  
Fosavance 5600 UI  
4 comprimés  
DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA  
P.P.V: 193,60 DH

Résidence anoual capital center  
Angle Bd Anoual / Abdelmoumen  
Porte C (213) 1er étage

Tél : 05 22 23 06 23

Fax : 05 22 23 18 08

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال حسان سنتر  
ملتقى شارع أنوال / عبد المومن  
باب س (213) الطابق الأول



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 : 20005953 N° Facture : 20005816 Date facturation: 24/06/2020

Nom et prénom du patient : **Mme EL MOUFLIH KHADDOUJ**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
OSTEODENSITOMETIE	1.00	680.00	680.00
		Sous-Total	680.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Six cent quatre-vingt dirhams

**Total : 680.00DH**

Adhérent	: EL MOUFLIH KHADDOUJ	Part organisme	: 0.00 DH
Mle	: 1173	Part patient	: 680.00 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 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921

**Dr SENNOUNE BILAL**

**Médecin Spécialiste**

**Traumatologie - Orthopédie**

- Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

**الدكتور السنون بلال**

**طبيب أخصائي**

**علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل**

- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
- شهادة التكوين التخصصي (باريس 5)

- جراحة الركبة، الورك، الكتف، العمود الفقري...
- جراحة بالمنظار
- جراحة اليد
- جراحة الزوتميزم
- جراحة الجهاز العظمي
- الخبرة الطبية

Casablanca, le : 23/06/2023

Mr(Mme) : *Mr Moufida Khabib*

**Dr. Bilal SENNOUNE**  
TRAUMATOLOGUE - ORTHOPÉDISTE  
213, Angle Anoual / Abdelmoumen  
Résidence Anoual Capital Center  
1er Étage - Casablanca  
Tel : 05 22 23 06 23 - Fax : 05 22 23 18 08

*osteopore*  
*8/11*

*osteodensitometrie*

**Dr. Bilal SENNOUNE**  
TRAUMATOLOGUE - ORTHOPÉDISTE  
213, Angle Anoual / Abdelmoumen  
Résidence Anoual Capital Center  
1er Étage - Casablanca  
Tel : 05 22 23 06 23 - Fax : 05 22 23 18 08

**RADIOLOGIE ANOUAL**  
Dr Bennani-Smail  
Dr Dadi-Benmoussa  
Dr Hamdouch  
Dr Zeghari  
Dr Zouaoui  
Dr Lahlou  
111, Bd Anoual - Tél : 0522.86.02.33 - Casablanca

**Résidence anoual capital center**

Angle Bd Anoual / Abdelmoumen

Porte C (213) 1er étage

**Tél : 05 22 23 06 23**

**Fax : 05 22 23 18 08**

**Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com**

**إقامة أنوال كبتال سنتر**

ملتقى شارع أنوال / عبد المومن

باب س (213) الطابق الأول

**Dr SENNOUNE BILAL**

**Médecin Spécialiste**

**Traumatologie - Orthopédie**

- Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

**الدكتور السنون بلال**

**طبيب أخصائي**

**علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل**

- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
- شهادة التكوين التخصصي (باريس 5)

- جراحة الركبة، الورك، الكتف، العمود الفقري...
- جراحة بالمنظار
- جراحة اليد
- جراحة الروماتيزم
- جراحة الجهاز العظمي
- الخبرة الطبية

**23-06-2020**

Casablanca, le : ..... : الدار البيضاء، في

Mr(Mme) : **EL MOUFLIH KHADDOUJ** ..... : السيد(ة)

## **Note d'honoraire**

**Radiographie deux pieds profil :300dh**

**Trois cent dirhams,**

**Dr. Bilal SENNOUNE**  
**TRAUMATOLOGUE - ORTHOPÉDISTE**  
213, Angle Anoual / Abdelmoumen  
Résidence Anoual Capital Center  
1er étage - Casablanca  
Tél : 05 22 23 06 23 Fax : 05 22 23 18 08

**Résidence anoual capital center**

**Angle Bd Anoual / Abdelmoumen**

**Porte C (213) 1er étage**

**Tél : 05 22 23 06 23**

**Fax : 05 22 23 18 08**

**Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com**

**إقامة أنوال كبтал سنتر**

**ملتقى شارع أنوال / عبد المومن**

**باب س (213) الطابق الأول**

**Dr SENNOUNE BILAL**

**Médecin Spécialiste**

**Traumatologie - Orthopédie**

- Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

**الدكتور السنون بلال**

**طبيب أخصائي**

**علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل**

- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
- شهادة التكوين التخصصي (باريس 5)

- جراحة الركبة، الورك، الكتف، العمود الفقري...
- جراحة بالمنظار
- جراحة اليد
- جراحة الزوتميزم
- جراحة الجهاز العظمي
- الخبرة الطبية

Casablanca, le : 23- 06- 2020 : الدار البيضاء، في

Mr(Mme) : EL MOUFLIH KHADDOUJ السيد(ة) :

## Compte rendu radiographique

### Radiographie deux pieds profil :

- ébauche d'épine cananéenne à droite
- osteocondensation poste des gros tubérosité cananéenne,

Dr. Bilal SENNOUNE  
TRAUMATOLOGUE - ORTHOPÉDISTE  
213, Angle Anoual / Abdelmoumen  
Résidence Anoual Capital Center  
1er étage - Casablanca  
Tel : 05 22 23 06 23 - Fax : 05 22 23 18 08

Résidence anoual capital center

Angle Bd Anoual / Abdelmoumen

Porte C (213) 1er étage

Tél : 05 22 23 06 23

Fax : 05 22 23 18 08

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كبتال سنتر

ملتقى شارع أنوال / عبد المومن

باب س (213) الطابق الأول

# RADIOLOGIE ANOUAL 111

111 Bd Anoual-Quartier des Hopitaux Casablanca

Tél.022 86 09 99/89/79 Fax:022 86 08 93

Rapport de DMO DXA : mercredi 24 juin 2020

Nom : EL MOUFLIH KHADDOUJ,

ID Patient : F-20-03-0190-071

Sexe : Femme

Date de naissance: 01/01/1949

Date d'examen : 24/06/2020

Taille: 153.0 cm

Poids: 69.0 kg

Site	Region	Measured Date	Measured Age	OMS Classification	Young Adult T-score	BMD
Rachis AP	L1-L4	24/06/2020	71.4	Ostéopénie	-1.6	0.999 g/cm <sup>2</sup>
Fémur gauche	Total	24/06/2020	71.4	Ostéopénie	-1.5	0.826 g/cm <sup>2</sup>
Avant-bras Gauche	Radius 33 %	24/06/2020	71.4	Ostéoporose	-3.0	0.624 g/cm <sup>2</sup>

## CONCLUSION:

La DMO mesurée au Rachis AP L1-L4 est 0.999 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -1.6. Ces valeurs traduisent **une ostéopénie** selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La DMO mesurée au Fémur Total est 0.826 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -1.5. Ces valeurs traduisent **une ostéopénie** selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La DMO mesurée à l'Avant-bras Radius 33 % est 0.624 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -3.0. Ces valeurs traduisent **une ostéoporose** selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).



## Définition de l'ostéoporose selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

Normal	T-score supérieur à -1DS
Ostéopénie	T-score entre à -1 et -2,5DS
Ostéoporose	T-score inférieur à -2,5