

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.

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.

Prothèse 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

AUPRAS 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

Déclaration de Maladie

N° W19-515221

34824

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01204 Société : RA07

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DAHEUR NOUREADINE

Date de naissance : 18.07.49

Adresse : IDEM

Tél. : 0661664885 Total des frais engagés : 2500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30 Juin 2020

Nom et prénom du malade : DAHEUR Nadia

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

Nature de la maladie : Gynécologie

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 27/07/20

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
CS	9			

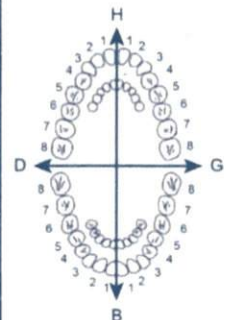
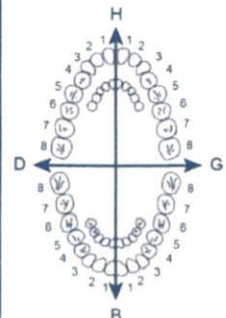
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du praticien et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/07/20	282 kg	1200,00
	15/07/20	150 kg	1300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
F. Roudani - Maârif 23.02/05 22.25.13.04 F. Roudani@hotmial.fr						

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

						COEFFICIENT DES TRAVAUX																						
							MONTANTS DES SOINS																					
							DEBUT D'EXECUTION																					
							FIN D'EXECUTION																					
	D.D.F PROTHESES DENTAIRES DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td></td></tr> </table>					H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H																											
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	D		G																									
00000000	00000000																											
35533411	11433553																											
B																												
					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



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 09/07/2020

FACTURE N° : FA:00 5576/20
Nom : BENJELLOUN BOUCHRA
EP. DAHOUR

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 200,00 Dhs

MILLE DEUX CENTS DHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

MAMMO-TOMOSYNTHÈSE 900,00 Dhs
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE 300,00 Dhs

Total de 1 200,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
20 100 - Casablanca
Tél: 0522 25 22 96 / 0522 25 13 04
05 22 25 13 07 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 04
e-mail : r.roudani@hotmail.fr



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 15/07/2020

FACTURE N° : FA:00 5767/20
Nom : BENJELLOUN BOUCHRA
EP. DAHOUR

Arrêtée la présente facture à la somme de :

1 300,00 Dhs

MILLE TROIS CENTS DIHS

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE HEPATIQUE

500,00 Dhs

EXAMEN GSTEODENSITOMETRIE

800,00 Dhs

Total de : 1 300,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /00778000035790000001534

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maârif
20.100 - Casablanca
Tél: 0522 25 22 96 / 05 22 25 13 07 / 05 22 25 13 04
05 22 25 13 07 / 05 22 23 40 70 - Fax: 05 22 23 50 68
e-mail : r.roudani@hotmail.fr

Docteur SENHAJI RHAZI Wassym
Gynécologue - Obstétricien

Diplômé de l'Université de Paris
Ancien Attaché et Interne des Hôpitaux

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - MALADIES DU SEIN
COLPOSCOPIE - HYSTEROSCOPIE - CÉLIOSCOPIE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR
STERILITE DU COUPLE (FIV, ICSI)

الدكتور السنهاجي الرازي وسيم

أخصائي في أمراض النساء والتوليد
خريج جامعة باريس

الجراحة النسائية - أمراض الثدي
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار
عقم الزوجين

Casablanca, le 30/06/2020

DAHEUR Bouchra

MAMMOGRAPHIE BILATERALE

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE

OSTEODENSITOMETRIE

Echographie HÉPATIQUE

CENTRE DE RADIOLOGIE DIAGNOSTIC
ROUDANI
400, Bd Brahim Roudani - Maarif
Tel: (0212) 522 20 90 / (0212) 522 20 98
Fax: (0212) 522 20 98 / (0212) 522 20 98
e-mail: f.roudani@hotmail.fr

Dr. SENHAJI Wassym
Gynécologue - Obstétricien
207-209 Bd de la Résistance
Casablanca
Tel: (0212) 522 20 90 / (0212) 522 20 98

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage -Maarif
Casablanca , Maroc 20100

téléphone : 022 25 22 96

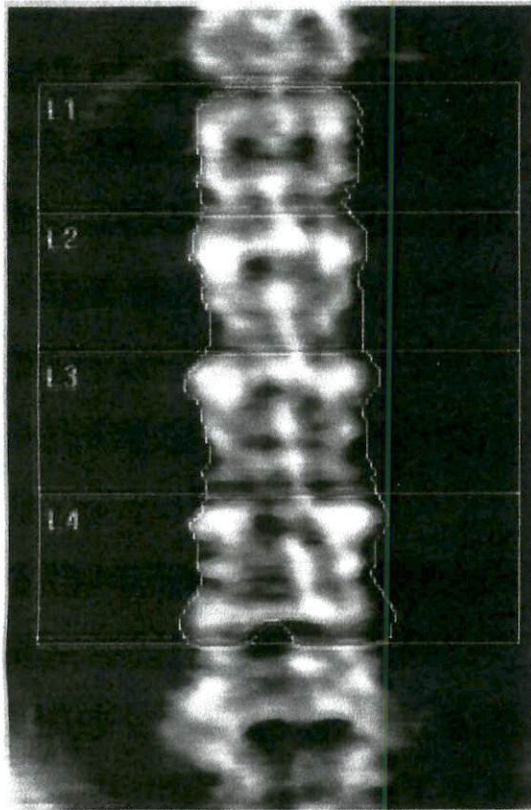
Télécopie : 022 23 50 68

Nom : BENJELLOUN, BOUCHRA EP DAHOUR
ID du patient: 61825
DOB: 23 October 1956

Sexe : Féminin
Groupe ethnique : Blanc

Taille : 159.5 cm
Poids : 73.0 kg
Age: 63

Médecin traitant : DR SENHAJI WASSIM]



k = 1.135, d0 = 44.6
116 x 135

Information de l'examen :

Date de l'examen : 15 Juillet 2020 ID: A07152004
Type d'examen : e Colonne lombaire
Analyse: 15 Juillet 2020 08:49 Version 12.4:3
Colonne lombaire
Operator: H
Modèle : Explorer (S/N 90520)
Commentaire :

DXA Results Summary:

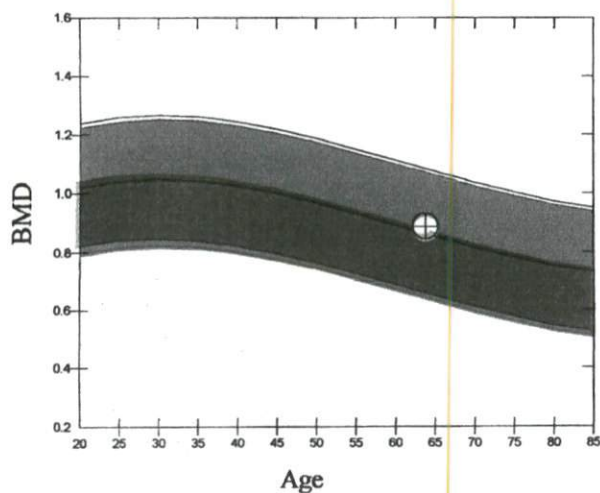
Région	Surface (cm ²)	CMO (g)	DMO (g/cm ²)	T - Score	Z - Score
L1	11.60	9.23	0.796	-1.2	0.3
L2	13.21	11.67	0.883	-1.3	0.3
L3	14.38	13.13	0.913	-1.6	0.2
L4	16.98	15.82	0.932	-1.7	0.1
Total	56.17	49.85	0.887	-1.5	0.2

CV TOTALE DMO 1.0%, ACF = 1.001, BCF = 0.995, TH = 7.808

WHO Classification: Osteopenia

Fracture Risk: Increased

Total



Commentaire du médecin :

HOLOGIC

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

400, Bd Brahim Roudani 1 er etage -Maarif
Casablanca , Maroc 20100

Téléphone : 022 25 22 96

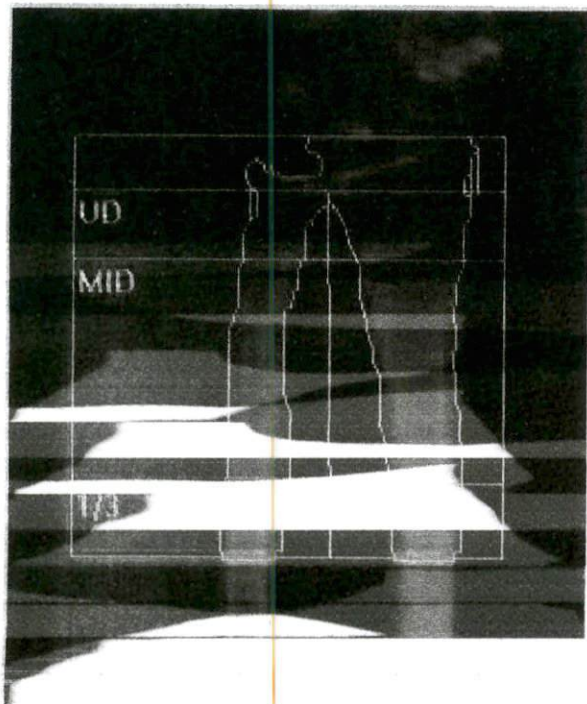
Télécopie : 022 23 50 68

Nom : BENJELLOUN, BOUCHRA EP DAHOUR
ID du patient: 61825
DOB: 23 October 1956

Sexe : Féminin
Groupe ethnique : Blanc

Taille : 159.5 cm
Poids : 73.0 kg
Age: 63

Médecin traitant : DR SENHAJI WASSIM]

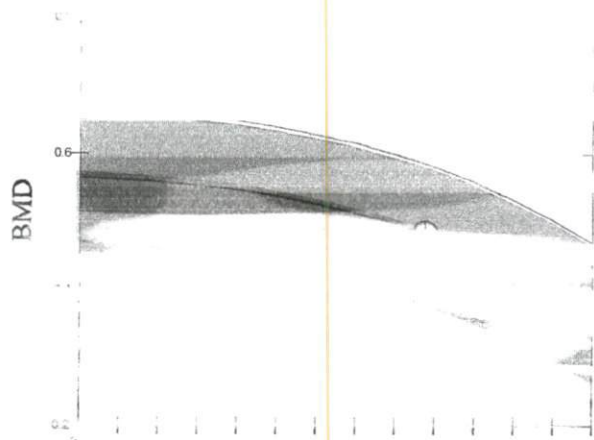


Information de l'examen :

Date de l'examen : 15 Juillet 2020 ID: A071520
Type d'examen : e Avant Bras gauche
Analyse: 15 Juillet 2020 08:48 Version 12.4:3
Avant-bras gauche
Operator: H
Modèle : Explorer (S/N 90520)
Commentaire :

DXA Results Summary:

Region	BMD (g/cm ³)	T-Score	Z-score
Left Forearm	0.61	-1.2	-1.2



CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage -Maarif
Casablanca , Maroc 20100

Téléphone : 022 25 22 96

Télécopie : 022 23 50 68

Nom : BENJELLOUN, BOUCHRA EP DAHOUR
ID du patient: 61825
DOB: 23 October 1956

Sexe : Féminin
Groupe ethnique : Blanc

Taille : 159.5 cm
Poids : 73.0 kg
Age: 63

Médecin traitant : DR SENHAJI WASSIM]



k = 1.140, d0 = 49.0
122 x 101

Information de l'examen :

Date de l'examen : 15 Juillet 2020 ID: A071520
Type d'examen : e Hanche gauche
Analyse: 15 Juillet 2020 08:49 Version 12.4:3
Hanche gauche
Operator: H
Modèle : Explorer (S/N 90520)
Commentaire :

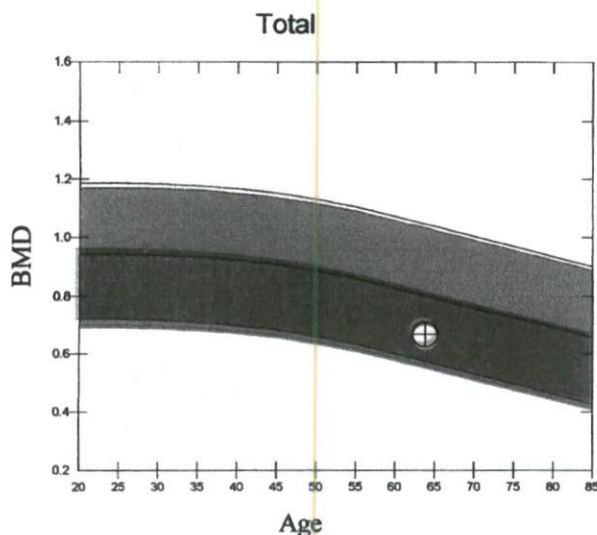
DXA Results Summary:

Région	Surface (cm ²)	CMO (g)	DMO (g/cm ²)	T - Score	Z - Score
Col	5.11	3.29	0.645	-1.8	-0.4
Troch	13.84	5.92	0.428	-2.7	-1.7
Inter	19.60	16.47	0.840	-1.7	-0.8
Total	38.55	25.68	0.666	-2.3	-1.1
de Ward	1.12	0.63	0.560	-1.5	0.7

CV TOTALE DMO 1.0%, ACF=1.001, BCF = 0.995, TH = 6.062

WHO Classification: Osteopenia

Fracture Risk: Increased



Courbe de références et scores adaptés à Blanc Féminin

Source: NHANES

Commentaire du médecin :

HOLOGI



مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDAN

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH
Dr. Wafae MSEFFR FAROUQI
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Senologie Interventionnelle -
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 15/07/2020

Patient : BENJELLOUN BOUCHRA EP. DAHOUR
Médecin traitant : DR SENHAJI RHAZI WASSYM
Examen(s) réalisé(s) : OSTEODENSITOMETRIE

COMPTE RENDU

Technique : Appareil Hologic explorer corps entier Bi-photonique.

Sites de mesures : - Rachis lombaire de L1 à L4, hanche gauche.
- Avant bras gauche.

Résultat :

1) Rachis lombaire :	Densité osseuse	= 0,887	g/cm ²
	Z score	= 0,2	
	T score	= -1,5	
2) Hanche :	Densité osseuse	= 0,666	g/cm ²
	Z score	= -1,1	
	T score	= -2,3	
3) Avant bras :	Densité osseuse	= 0,483	g/cm ²
	Z score	= 0,0	
	T score	= -1,6	

- DMO : (ou B.M.D) = Densité minérale osseuse (g/cm²).
- Z-Score : différence entre la valeur mesurée et la valeur moyenne au même âge et pour le même sexe (en écart-type).
- T-Score : différence entre la valeur mesurée et la valeur moyenne d'un adulte jeune (30 ans), de même sexe (en écart-type).

Conclusion :

Les résultats enregistrés ce jour, montrent selon les critères de l'OMS:

- Rachis lombaire : T score = -1,5 Ostéopénie.
- Hanche : T score = -2,3 Ostéopénie.
- Avant bras : T score = -1,6 Ostéopénie.

Définition de l'OMS :

Normal : T score supérieur ou égal à -1 écart-type.

Ostéopénie : T score entre -1 et -2,5 écart-type.

Ostéoporose : T score inférieur ou égal à -2,5 écart-type.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. H. AMRANI MIKOU

Dr. Houriya AMRANI MIKOU
RADIOLOGUE - SENOLOGIE
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDAN
Casablanca
15/07/2020

Casablanca, Le 15/07/2020

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

BENJELLOUN BOUCHRA EP. DAHOUR
DR SENHAJI RHAZI WASSYM
ECHOGRAPHIE HEPATIQUE

COMPTE RENDU

RC : 63A/ lithiases vésiculaires?

Résultat :

Foie de volume normal, de contours réguliers et d'échostructure fortement hyperéchogène, en rapport avec une stéatose hépatique.

La vésicule biliaire est distendue, renfermant de nombreuses et multiples lithiases de taille variable, sans liquide de sludge individualisable et sans épaissement pariétal.

Absence de dilatation des voies biliaires intra et extra-hépatiques.

Le tronc porte est perméable, de calibre normal.

Les deux reins sont de mensurations normales, de contours réguliers et d'échostructure homogène, mesurant respectivement :

- Rein droit : 104,5 x 42 mm.
- Rein gauche : 105 x 48,6.

Le pancréas et la rate sont d'aspect échographique normal.

Absence d'adénopathie abdominale suspecte ou de liquide d'épanchement péritonéal.

Conclusion :

Forte stéatose hépatique diffuse.

Vésicule biliaire multilithiasique.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. H. AMRANI MIKOU

Dr. Houria AMRANI MIKOU
RADIOLOGUE
400, Bd Brahim Roussadi
11300 Casablanca
Tél: 0539 80 10 10
Fax: 0539 80 10 10
CENTRE D'IMMUNOLOGIE
ET D'ALLERGIE

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

BENJELLOUN BOUCHRA EP. DAHOUR
DR SENHAJI RHAZI WASSYM
MAMMO-TOMOSYNTHESE + ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

COMPTE RENDU

RC : 59A / 2P / Antécédent familial : sœur/ Pas d'antécédent sénologique personnel.

Examen clinique : normal.

Technique : Mammographie numérique directe avec étude des seins en tomosynthèse. Deux incidences par sein (face, oblique externe). Examen comparé à celui du 31/08/2016.

Résultat :

Mammo-tomosynthèse :

Seins de volume symétrique.

Parenchyme mammaire de type B, siège d'opacités conjonctivo-glandulaires éparses.

Mise en évidence au niveau du sein gauche de quelques micro et macrocalcifications rondes et régulières, éparses, banales.

Au niveau du sein droit, on note de rares microcalcifications ponctiformes, rondes et régulières, sans caractère suspect.

Absence de masse ou d'image de désorganisation architecturale décelable dans l'un ou l'autre sein.

Revêtements cutanéomammelonnaires normaux.

Echographie mammaire :

Absence de lésion kystique ou tissulaire visible.

Absence d'image d'atténuation suspecte individualisable au niveau des deux plages mammaires.

Absence d'adénopathie axillaire visible.

Conclusion :

Bilan mammo-échographique ne montrant pas d'anomalie d'allure suspecte.

Examen classé ACR 2 de la classification BI-RADS.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. W. MSEFER FAROUQI

CLASSIFICATION BI-RADS (Américan College of Radiology) (ACR) :

BI- RADS 0 de ACR : Nécessité d'investigations complémentaires.

BI- RADS 1 de ACR : normale (surveillance systématique tous les 2 ans dans le cadre du dépistage).

BI- RADS 2 de ACR : Lésion bénigne (surveillance systématique tous les 2 ans dans le cadre du dépistage).

BI- RADS 3 de ACR : Lésion probablement bénigne (surveillance semestrielle est conseillée pendant 1 an puis annuelle pendant 2 ans).

BI- RADS 4 de ACR : Anomalie suspecte, nécessitant une vérification histologique (biopsie).

BI- RADS 5 de ACR : Lésion fortement suspecte de malignité (une biopsie ou même une mastectomie est requise).