

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

Déclaration de Maladie

N° W21-620530

67982

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6884

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENJELLOUN TOUMI

Date de naissance : 02/06/58

Adresse : 1 Rue El Ghazal JAHIR

Tél. : 0661086153

Total des frais engagés : 1123,10

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Houss KADIRI MEKOUARINPE : 091082768
Spécialiste en Rhumatologie
Angle Bd Abdelmoumen et Rue Spumaya
Résidence Shehrzade 3, 1^{er} Etage N° 3 Casablanca
Tél. : 0522 98 02 39 / 98 03 28 - Gsm : 0551 58 98 05

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Benjelloun Toumi Anissa

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Rhumatologique

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Houda Kadiri Mekouar

الدكتورة هدى القادري مكوار

SPÉCIALISTE EN RHUMATOLOGIE
MALADIE DES OS ET DES ARTICULATIONS

متخصصة في أمراض المفاصل (الروماتيزم)
و العظام

Casablanca, le

21/3/2021

Mme Beyjellou Douini
Anissa

Artiflex Roll on

1211 x 2/1 + 101

Curastil forte

71,55 x 2

Zyrtec

286

Pharmacie Lalla Fatima
ZEMMAM A. NASSA
Avenue du Commerce - Résidence
Taher Zoukri - Casablanca
Tel: 05 22 29 35 04

Dr Houda Kadiri Mekouar
Spécialiste en Rhumatologie
Angle Bd Abdelmoumen et Rue Soumaya
Tél: 0522 98 02 39 / 98 03 28 - GSM: 0651 58 98 05

زاوية شارع عبد المومن و ريفعة Soumaya، إقامة Sherazade III، الطابق الأول رقم 3 الدار البيضاء - الهاتف: 0651 58 98 05 / 0522 98 02 39 / 98 03 28
Angle Bd. Abdelmoumen et rue Soumaya, Résidence Sherazade III, 1^{er} Etage, N°3 - Casablanca - Tel: 0522 98 02 39 / 98 03 28 / 0651 58 98 05



63,20

زيرتيك 10 ملغ[®]
سيتيريزين ديكلورهيدرات



15 قرصا ملبسة قابلة للكسر

Zyrtec[®] 10mg

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec[®] 10 mg 

15 comprimés pelliculés sécables



6 118000 020158



63,20

زيرتيك 10 ملغ[®]
سيتيريزين ديكلورهيدرات



15 قرصا ملبسة قابلة للكسر

Zyrtec[®] 10mg

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec[®] 10 mg

15 comprimés pelliculés sécables



6 118000 020158

الدكتورة هدى القادري مكواري

**SPÉCIALISTE EN RHUMATOLOGIE
MALADIE DES OS ET DES ARTICULATIONS**

متخصصة في أمراض المفاصل (الروماتيزم)
و العظام

Casablanca, le 21/01/2021

Mme Benjelloun Bouim
Anime

Osteodensitometric: Osteos -

Dr Houdd KADIRI MEKOUAR
Spécialiste en Rhumatologie
Angle Bd Aboumoussa El Rumeila
Résidence Chérifeddine 2 - Etage N° 3 - Casablanca
Tél : 0622 98 02 74 - 0622 98 02 99 - 0651 68 98 05



Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 21004166 N° Facture : 21004095 Date facturati: 31/03/2021

Nom et prénom du patient : **Mme BENJELLOUN TOUIMI ANISSA**

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	:	Part organisme	:	0.00 DH
Mle	:	Part patient	:	680.00 DH
PC N°	:			



www.anoual.ma | E-mail : anoual.tel@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

111 Bd Anoual-Quartier des Hopitaux Casablanca
Tél.022 86 09 99/89/79 Fax:022 86 08 93
Rapport de DMO DXA : mercredi 31 mars 2021

Nom	:	BENJELLOUN TOUIMI ANISSA,					
ID Patient	:	F-21-03-1245-063	Date de naissance:	02/04/1958	Taille:	156.0 cm	
Sexe	:	Femme	Date d'examen	:	31/03/2021	Poids:	50.0 kg

Site	Region	Measured Date	Measured Age	OMS Classification	Young Adult T-score	BMD
Rachis AP	L1-L4	31/03/2021	62.9	Ostéoporose	-2.8	0.853 g/cm ²
Fémur gauche	Total	31/03/2021	62.9	Ostéopénie	-1.5	0.818 g/cm ²
Av.-bras Gauche	Radius 33 %	31/03/2021	62.9	Ostéoporose	-3.3	0.594 g/cm ²

CONCLUSION:

La DMO mesurée au Rachis AP L1-L4 est 0.853 g/cm² avec un T-score de -2.8. Ces valeurs traduisent **une ostéoporose** selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La DMO mesurée au Fémur Total est 0.818 g/cm² 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 0.594 g/cm² avec un T-score de -3.3. 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
Ostéopenie	T-score entre à -1 et -2,5DS
Ostéoporose	T-score inférieur à -2,5