

# 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 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 caractére personnel.



**Maladie**

**Dentaire**

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	03396	Société :	PAH
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		CHEDDADI ABDELOUHA	
Date de naissance :		19.01.58	
Adresse :		166T-7ANDARONA Com-SIDI TAAROUR	
Tél. :		0673081385	
Total des frais engagés : ..... Dhs			

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	27/05/18	Age :	52 ans
Nom et prénom du malade :	CHEDDADI ABDELOUHA		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	AFFECTION CARDIO-VASCULAIRE		
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 : CASA Le : 31/05/21

Signature de l'adhérent(e) :



## Déclaration de Maladie

Nº M21- 040894

Optique 72890  Autres

## RELEVE 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
17 MAI 2021			30	<b>Dr Y. BOUZOUBAA</b> Neurochirurgien - Expert Assermenté 18, Rue Abou Maachar Anoual Casablanca Tél: 05 22 86 28 22
28/05/2021				<b>Dr Y. BOUZOUBAA</b> Neurochirurgien - Expert Assermenté 18, Rue Abou Maachar Anoual Casablanca Tél: 05 22 86 28 22

INPF - 092037209

## EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE DE LA COLLE

Sur parking CARREFOUR Sidi Maarouf (Ancien M. 1)

Casablanca - Tél.: 06 22 33 51 77 / 05 22 33 59 63

WhatsApp: 06 62 12 38 18

RC: 266958 - Pat: 3603109 - IF: 50731792 - Ch

ICE: 000483820000044 - Email: paracetamol2011

## ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/05/21	Osteoedème Tomographie	680 Dhs

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 00000000 35533411	G	DATE DU DEVIS
	D	21433552 00000000 11433553	B	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		

B

Y

## Dr. Youssef BOUZOUBAA

Neurochirurgien (Adulte - Enfant)

Spécialiste des Maladies du Système Nerveux  
et de la Colonne Vertébrale  
Neurochirurgie à Crâne fermé : STEREOTAXIE  
Electroencephalographie

Ex. Enseignant du C.H.U. Averroés  
Expert Assermenté près des Tribunaux

18, Rue Abou Maachar quartier des Hôpitaux  
(à coté de Radiologie Anoual) - Casablanca

Sur Rendez-vous



## الدكتور يوسف بوزوبع

إختصاصي في جراحة أمراض  
الدماغ والأعصاب والعمود الفقري  
البار والأطفال

التقطيع الهربي للدماغ

درس سابقا بالمستشفى المامعي ابن رشد  
فيبر معلم لدى المحاكم

18، زقة أبو عسر في المستشفيات - الدار البيضاء  
بالبيضاء  
بالبيضاء

Casablanca, le 28 MAI 2021

الدار البيضاء في

Mecheddad Ovafce

- Fosavance 5600 X



1cp / Semaine x 6 mois

- Profenid 100

15 suppo

41,70

- codoliprane

2 cp x 21 J

1 = 86,10



Dr. Y. BOUZOUBAA  
Neurochirurgien - Expert Assermenté  
18, Rue Abou Maachar - Anoual  
Casablanca  
Tél: 05 22 86 28 22

*[Signature]*

En cas d'urgence contacter Clinique ANOUAL - Tél.: 0522 86 02 07 / 08 / 09 / 10 - Fax : 0522 86 19 38

14, Rue Zakreddine Attaoussi (derrière Lycée Charles de Foucauld) à côté du Rd. Anoual / Ex F

E-mail : anoual-bouz@hotmail.cc

Patente: 36300236 - I.F.: 41708431 - N°

LOT: K655  
PBR: 03/23  
PPV: 22DH20

PPV: 22DH20  
PER: 03/23  
LOT: K655

B

Y

## **Dr. Youssef BOUZOUBAA**

**Neurochirurgien (Adulte - Enfant)**

Spécialiste des Maladies du Système Nerveux  
et de la Colonne Vertébrale  
Neurochirurgie à Crâne fermé : STEREOTAXIE  
Electroencephalographie

Ex. Enseignant du C.H.U. Averroés  
Expert Assermenté près des Tribunaux  
18, Rue Abou Maachar quartier des Hôpitaux  
(à côté de Radiologie Anoual) - Casablanca

Sur Rendez-vous



**الدكتور يوسف بوزوبع**

إختصاصي في جراحة أمراض  
المخ والأعصاب والعمود الفقري  
الكبار والأطفال

التقطيط الهرابائي للدماغ

مدرس سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
فيبر معلم لدى المحاكم

18، زنقة أبْر عَسْرَهْ مِنْ الْمُسْتَشْفَيَاتِ - الدار البيضاء  
بالميعاد

Casablanca, le

27/05/2011

Mme CHEDDADI OUAFA

Honoraires pour consultation

300,00 DH

( Trois cent dinars )

**Dr. Y. BOUZOUBAA**  
Neurochirurgien - Expert Assermenté  
18, Rue Abou Maachar - Anoual  
Casablanca  
Tél: 05 22 86 28 22

**En cas d'urgence contacter Clinique ANOUAL - Tél.: 0522 86 02 07 / 08 / 09 / 10 - Fax : 0522 86 19 38**

14,Rue Zakieddine Attaoussi (derrière Lycée Charles de Foucauld) à côté du Bd. Anoual (Ex Félix Faure) - Casablanca

E-mail : anoual-bouz@hotmail.com - Site Web : www.clinique-anoual.com

Patente: 36300236 - I.F.: 41708431 - N° C.N.S.S.: 1268748 - I.C.E.: 001612175000025



B

Y

## Dr. Youssef BOUZOUBAA

Neurochirurgien (Adulte - Enfant)

Spécialiste des Maladies du Système Nerveux  
et de la Colonne Vertébrale

Neurochirurgie à Crâne fermé : STEREOTAXIE  
Electroencephalographie

Ex. Enseignant du C.H.U. Averroés  
Expert Assermenté près des Tribunaux

18, Rue Abou Maachar quartier des Hôpitaux  
(à côté de Radiologie Anoual) - Casablanca

Sur Rendez-vous



05 22 86 28 22  
05 22 86 19 38

## الدكتور يوسف بوزوبع

إختصاصي في جراحة أمراض  
الدماغ والأعصاب والعمود الفقري  
الكبار والأطفال

التقطيط الكهربائي للدماغ

مدرس سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
فيبر معلم لدى المعالم

18، زنقة أبو عسر في المستشفيات - الدار البيضاء  
بالبيضاء

الدار البيضاء في

27 MAI 2021



mcheddads ovase

osteo densito métrice

Douleurs nachordriennes



Dr. Y. BOUZOUBAA  
Neurochirurgien - Expert Assermenté  
18, Rue Abou Maachar - Anoual  
Casablanca  
Tél: 05 22 86 28 22

**En cas d'urgence contacter Clinique ANOUAL - Tél.: 0522 86 02 07 / 08 / 09 / 10 - Fax : 0522 86 19 38**

14,Rue Zakieddine Attaoussi (derrière Lycée Charles de Foucauld) à côté du Bd. Anoual (Ex Félix Faure) - Casablanca

E-mail : anoual-bouz@hotmail.com - Site Web : www.clinique-anoual.com

Patente: 36300236 - I.F.: 41708431 - N° C.N.S.S.: 1268748 - I.C.E.: 001612175000025

# 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 : jeudi 27 mai 2021

Nom :	CHEDDADI, OUAFAE	Date de naissance:	18/02/1965	Taille:	165.0 cm
ID Patient :	(non spécifié)	Date d'examen :	27/05/2021	Poids:	65.0 kg
Sexe :	Femme				

Site	Region	Measured Date	Measured Age	OMS Classification	Young Adult T-score	BMD
Rachis AP	L1-L4	27/05/2021	56.2	Ostéopénie	-1.8	0.971 g/cm <sup>2</sup>
Fémur gauche Av.-bras Gauche	Total Radius 33 %	27/05/2021 27/05/2021	56.2 56.2	Ostéopénie Normal	-1.6 -0.6	0.804 g/cm <sup>2</sup> 0.832 g/cm <sup>2</sup>

## CONCLUSION:

La DMO mesurée au Rachis AP L1-L4 est 0.971 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -1.8. Ces valeurs traduisent **une ostéopénie** selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La DMO mesurée au Fémur Total est 0.804 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 à l' Avant-bras Radius 33 % est 0.832 g/cm<sup>2</sup> avec un T-score de -0.6. Ces valeurs sont considérées comme **normales** 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



**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

Nº Admission : 21006244      Nº Facture : 21006133 Date facturati 27/05/2021

Nom et prénom du patient : **Mme CHEDDADI OUFAE**

<b>PRESTATIONS</b>	<b>Nombre</b>	<b>Prix unitaire</b>	<b>Montant</b>
OSTEODENSITOMETIE	1.00	680.00	680.00
		Sous-Total	<b>680.00 DH</b>
arrêtée la présente facture à la somme de : <b>Six cent quatre-vingt dirhams</b>		<b>Total</b>	<b>680.00DH</b>
Adhérent : CHEDDADI ABDELOUAHAB		Part organisme :	0.00 DH
Mle : 3396		Part patient :	680.00 DH
PC N° :			



www.anoual.ma | E-mail : anoualtel@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 55 64 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 158467 000 923