

## 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

0 Réclamation : contact@mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W21-621198

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

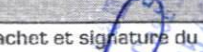
Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
24/05/21	cs		300,00	INF: 091145623
07/06/21	co		gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	27/06/21	113710

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/06/21	Tout P. M. (R26) + ostéo P. M. (R26) T671	290900

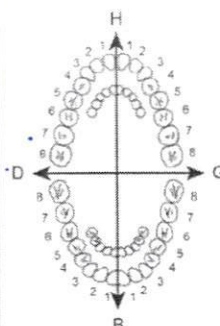
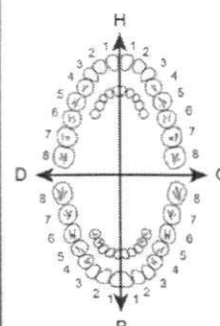
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veuillez 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 : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table> <b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Hasna AZMI

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations,  
des muscles et de la colonne  
vertébrale



الدكتورة حسناء عزمي

إختصاصية في أمراض الروماتيزم  
أمراض العظام والمفاصل والعضلات  
وأمراض العمود الفقري

Casablanca, le 07/06/21 في الدار البيضاء

144,50

144,50

1. (SV)

885.00

409c

13,40

697c

3.)

1 ampoule / mois

7<sup>e</sup> Alouane

Dr. Elham

144,50 x 2

Esac 20 mg

1 gel le matin à

2 mois

PHARMACIE POLYCLINIQUE

Dr. TDR Abdelaziz

58, Route My Thami Hay Hassani

Tel: 0522 90 21 67 Casa

1 ep le matin ap. repas x

2000 x 3

vet D3 BOW 200 000 (x3)

1 ampoule / mois x 3 mois

2h. ap. f.b

STRUCTUM 500MG 60 GE  
MAPHAR  
P.P.V. : 222,00 DH

100,40  
LOT 20011  
PER 11/23  
PPV 100DH40

STRUCTUM 500MG 60 GE  
MAPHAR  
P.P.V. : 222,00 DH

Structure

222ax2

4°)  
444001 gel x 21g

matin  
ap.  
soir

100,40  
LOT 20011  
PER 11/23  
PPV 100DH40

pas x 2 mois

LOT 20011  
PER 11/23  
PPV 100DH40  
100,40

5°)

Structure

10040x5

30/100 1 ep

PHARMACIE POLYCLINIQUE  
Dr. TIR Abdelaziz

58, Route Mly Thami Hay Hassani  
Tél: 0522 90 21 67

du repas x 2 mois

113710

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 CMP/21/NNPR  
6 118001 272228  
PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 CMP/21/NNPR  
6 118001 272228  
PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR  
6 118001 272228  
PPV : 20,90 DH

**Dr. Hasna AZMI**

**Rhumatologue**

Maladies des os, des articulations,  
des muscles et de la colonne  
vertébrale



**الدكتورة حسناء عزمي**

إختصاصية في أمراض الروماتيزم  
أمراض العظام والمفاصل والعضلات  
وأمراض العمود الفقري

Casablanca, le 24/05/22 في الدار البيضاء

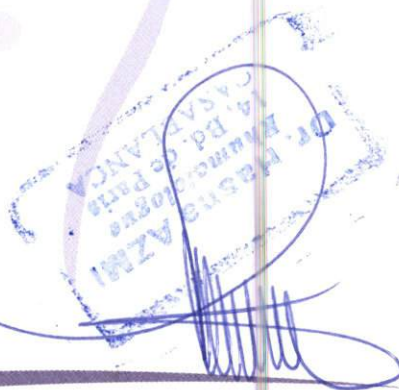
7<sup>e</sup> Alouane

- TDM Thoracique Elham

- Ostéodensitométrie

- R + 2 genoux debout < F  
P

Radiologie Ghandi 282  
282, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 77 45 45



IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée  
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

## Facture

N° :2254/2021

Casablanca, le 01/06/2021

Nom patient : **ALOUANE ILHAM**

Examen(s) réalisé(s) :

**OSTEODENSITOMETRIE (800 DH )  
TDM THORACIQUE (1500 DH )  
RADIOGRAPHIE DES 2 GENOUX F/P (600 DH )**

Montant : **deux mille neuf cents (2900 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**DEUX MILLE NEUF CENTS DH**

REGLEMENT : ESPECES

Radiologie Ghandi 282  
282, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 77 45 45



**Dr. Yahia KETTANI**

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE  
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

**Dr. Rokia BENBOUBKER**

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée  
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

**Casablanca, le 01/06/2021**

**Patiente : ALOUANE ILHAM**

**Prescripteur : Dr AZMI HASNA**

### **TDM THORACIQUE**

**TECHNIQUE :** Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC iodé.

#### **RESULTATS :**

- Absence de foyer parenchymateux d'allure évolutive.
- Petit nodule pulmonaire au niveau du segment ventral du lobe supérieur droit mesurant 3.5 mm de grand axe.
- Il s'y associe quelques petits nodules pulmonaires sous pleuraux bilatéraux.
- Présence d'une dilatation de bronche cylindrique au niveau du lobe supérieur droit.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- Absence d'adénopathies médiastinales de taille significative.
- Absence de lésion osseuse focale suspecte.

#### **CONCLUSION :**

- Petit nodule pulmonaire lobaire supérieur droit associé à quelques petits nodules pulmonaires sous pleuraux bilatéraux, d'aspect non spécifique.
- A noter une dilatation de bronche cylindrique au niveau du lobe supérieur droit.

Cordialement

**DR KETTANI**

DR. YAHIA KETTANI  
Radiologie Ghandi 282  
INPE: 091212399

**Dr. Yahia KETTANI**

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE  
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

**Dr. Rokia BENBOUBKER**

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée  
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

**Casablanca, le 01/06/2021**

**Patiente : ALOUANE ILHAM**

**Prescripteur : Dr AZMI HASNA**

**RADIOGRAPHIE DES 2 GENOUX  
FACE / PROFIL EN CHARGE**

- Aspect de genou valgum.
- Pincement des interlignes articulaires fémoro-tibiales externes au niveau des 2 genoux avec discrète ostéophytose marginale débutante.
- Respect des interlignes articulaires fémoro-tibiales internes avec discrète ostéophytose marginale au niveau du genou droit.
- Aspect de patella alta bilatérale.
- Absence de lésion osseuse focale.
- Absence de calcification au niveau des parties molles péri articulaires.

Cordialement

**DR KETTANI**

DR. YAHIA KETTANI  
Radiologie Ghandi 282  
INPE: 091200229



# RADIOLOGIE GHANDI 282

282, Bd, Ghandi - casablanca 20390,

Tél: 0522 77 45 45 : Fax: 0522 77 05 05

Rapport de Densité Minérale de l'Os (DMO) : mardi 1 juin 2021

Votre patiente **ILHAM ALOUANE** a réalisé un examen de DMO, le 01/06/2021 sur le système: **Lunar DPX DXA System** (version d'analyse : 15 [SP 1]) de marque **GE Healthcare LUNAR**. Voici les différents résultats de l'examen:



## BIOGRAPHIE DE PATIENT :

NOM :	ALOUANE, ILHAM	Date de naissance:	26/06/1966	Taille :	157,0 cm
ID de patient :	(non spécifié)	Date d'examen :	01/06/2021	Poids :	86,0 kg
Sexe :	Femme				

## EVALUATION:

La DMO mesurée au **Rachis AP L1-L4** est de 1,254 g/cm<sup>2</sup> avec un **T-score de 0,6**. Ces valeurs sont considérées comme **normales** selon les critères de l'OMS.

La DMO mesurée au **Fémur Total Droit** est de 1,176 g/cm<sup>2</sup> avec un **T-score de 1,3**. Ces valeurs sont considérées comme **normales** selon les critères de l'OMS.

La DMO mesurée au **Col du Fémur Droit** est de 1,103 g/cm<sup>2</sup> avec un **T-score de 0,5**. Ces valeurs sont considérées comme **normales** selon les critères de l'OMS.

La DMO mesurée au **Fémur Total Gauche** est de 1,184 g/cm<sup>2</sup> avec un **T-score de 1,4**. Ces valeurs sont considérées comme **normales** selon les critères de l'OMS.

La DMO mesurée au **Col du Fémur Gauche** est de 1,098 g/cm<sup>2</sup> avec un **T-score de 0,4**. Ces valeurs sont considérées comme **normales** selon les critères de l'OMS.

La DMO mesurée à l'**Avant-bras Radius 33 %** est de 0,889 g/cm<sup>2</sup> avec un **T-score de 0,0**. Ces valeurs sont considérées comme **normales** selon les critères de l'OMS.

## CONCLUSION:

- Valeurs densitométriques normales au niveau des différents sites mesurés.

## Classifications de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS):

Normal	<i>T-Score &gt; -1 DS (Déviation Standard).</i>
Ostéopenie	<i>T-Score entre -1 et -2.5.</i>
Ostéoporose	<i>T-Score &lt; -2.5 DS.</i>

DR. YASSER KETTANI  
Radiologie Ghandi 282  
INPE: 091-J0329