

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 personnelles.

MUPRAS - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-606016

Me du conjoint 2048

82326

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *2009* Société : *RAM / Amadeus*
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : *BENCHERIF Amina Née FASSIL*
 Date de naissance : *11/01/1956*
 Adresse : *Indépendance*
 Tél. : *066171176* Total des frais engagés : *1491,40* Dhs

Docteur LAHLOU LAILA
 Rhumatologue - Podologue
 400, Bd Brahim Roudani
 Maarif - Casablanca
 Tél. : 0522 25 76 02 / 04

Cachet du médecin :

Date de consultation : *09/01/2021*
 Nom et prénom du malade : *Me BENCHERIF Amina* Age : *65 ans*
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : *AFFECTION RHUMATISMALE*
 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 : *09/01/2021*

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Dr. LA
Diplômée de
Spécialiste des Maladies
Spéc.
Des Rhumatismes Inflamm.

MEDECIN PODOLOGUE
Diplômée en Podologie (Maladies des pieds)

BECIDOUZE® 20 dragées
PPV 35DH10 EXP 01/2024
LOT 00005 1

SMB
Importé par : Ergo Maroc
Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
MM N° : 209/14 DMP/21/NP.



Cholécalciférol 25 000 UI
Vitamine D3

D-CURE® AMPOULE

4 ampoules buvables

PPV: 56,30 DH
LOT: 21A28D
EXP: 01/2023

Casablanca, le : 01/06/2024
Hme

Dune 25 000 N°1.
5630 1 ampoule. buvable/mois

BE CIDOUZE.
3510 1 dragée x 3 fois / jour
x 20 jours.

INJECTION 20 N°1 Bt 28
appt 1/7 6 matin à jeun
9140



Docteur LAHLOU
Rhumatologue - Podologue
400, Bd. Brahim Roudani
Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 25 76 02 / 05 22 25 76 04

إقامة الروداني - 400، شارع إبراهيم الروداني الطابق 3، الشقة 5، المعاريف - الدار البيضاء

05 22 25 76 02 / 05 22 25 76 04 ☎

Résidence Roudani - 400, Bd. Brahim ROUDANI - 3 ème étage - Appt.5 - Maârif - Casablanca

☎ 05.22.25.76.02 / 05.22.25.76.04

Dr. Laïla LAHLOU

RHUMATOLOGUE

Diplômée de l'Université de Médecine de Paris

Spécialiste des Maladies des OS, des articulations et des Muscles

Spécialiste en Ostéoporose

Des Rhumatismes Inflammatoires et Maladies Systémiques

MEDECIN PODOLOGUE

Diplômée en Podologie (Maladies des pieds)

الدكتورة ليلى الحلو

إختصاصية في أمراض الروماتيزم

إختصاصية في هشاشة العظام

إختصاصية في الأمراض الباطنية

خريجة كلية الطب بباريس

إختصاصية في أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري

إختصاصية في أمراض الأرجل

Casablanca, le : 09/07/24

Mme BENCHERIF ANINA.

RX + Radio cervico C(F) (P)
+ ODM.

Docteur LAHLOU LAILA
Rhumatologue - Podologue
400, Bd. Brahim Roudani
Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 25 76 02 / 04

CENTRE DE RADIOLOGIE AGNOSTIC
400, Bd. Brahim Roudani - Maârif
Casablanca
Tél: 05 22 25 76 02 / 04
e-mail: roudani@agnostic.ma

إقامة الروداني - 400، شارع إبراهيم الروداني الطابق 3، الشقة 5، المعاريف - الدار البيضاء

05 22 25 76 02 / 05 22 25 76 04 ☎

Résidence Roudani - 400, Bd. Brahim ROUDANI - 3 ème étage - Appt.5 - Maârif - Casablanca

☎ 05.22.25.76.02 / 05.22.25.76.04



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 09/07/2021

FACTURE N° : FA:00 6847/21
Nom : FASSIL AMINA EP BENCHERIF

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 100,00 Dhs

MILLE CENT DHS

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

RACHIS CERVICAL FACE +PROFIL 300,00 Dhs

EXAMEN OSTEODENSITOMETRIE 800,00 Dhs

Total de : 1 100,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
ROUDANI - Maârif
00, Bd Brahim Roudani - Casablanca
20-100 22.25.13.02 / 0522.25.13.04
0522.25.13.07 / 0522.25.13.07 - fax 05 22.25.13.06
0522.25.13.07 - urdani@radiodiagnostic.ma

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68
RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



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 09/07/2021

Patient

FASSIL AMINA EP BENCHERIF

Médecin traitant

DR LAHLOU LAILA

Examen(s) réalise(s)

RACHIS CERVICAL FACE +PROFIL

COMPTE RENDU

Résultat :

Uncodiscarthrose du rachis cervical moyen et inférieur.

Discret antérolisthésis de C3 sur C4.

La hauteur des corps vertébraux est normale.

Légère déminéralisation osseuse.

Absence d'anomalie des parties molles para-vertébrales et des apex pulmonaires.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. A. ADIL

"Dans le contexte épidémique COVID 19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage des machines et des locaux au sein du CRR."



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 09/07/2021

Patient

FASSIL AMINA EP BENCHERIF

Médecin traitant

DR LAHLOU LAILA

Examen(s) réalisé(s)

EXAMEN 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 = 0,971 g/cm²

Z score = 1,1

T score = -0,7

2) Hanche : Densité osseuse = 0,848 g/cm²

Z score = 0,5

T score = -0,8

3) Avant bras : Densité osseuse = 0,525 g/cm²

Z score = 0,9

T score = -0,8

- 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 = - 0,7 Normal.

- Hanche : T score = - 0,8 Normal.

- Avant bras : T score = - 0,8 Normal.

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 ADIL abderahim

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1^{er} étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma

Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 15128 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040