

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Consignes 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.

## Pathologie 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0057784

☐ 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



# RELEVÉ 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
10/01/22	cs		300,00	
24/01/22	contrôle général		00,00 HS	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

	24/01/2022	1357,90
--	------------	---------

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborantin et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/01/22	Echographie du genou droit	400,00
	20/01/2022	23, 27	100,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

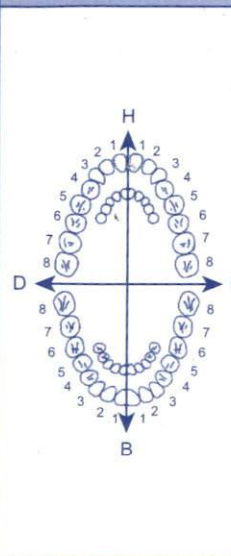
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulation  
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hopitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدي

أخصائية في أمراض العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

le 24/01/2022

Mme AMOANI Amine

133,00 x 13

①

BIOMARTIAL PLUS

1 CP/j x 3 mois

②

Algixene supro

40,80

1 supro/j x 3 - 15j

③

D3 fix

87,00 x 2

or goutte 1j x 6 mois

613,80

173 شارع يعقوب المنصور، الفضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء

173 Boulevard Yacoub El Mansour Espace Andalouse, 1er étage, 06 Maarif, Casablanca

Tel. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 72 73

E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

Dr. CHAHIDI Naima  
Rhumatologue  
Pharmacie Yacoub El Mansour  
1er Etage N°6  
Espace Andalouse, 06 Maarif, Casablanca



**D<sub>3</sub>fix**  
drops

Oral solution drops

PRIX: 87,00 PPC

**D<sub>3</sub>fix**  
drops

Oral solution drops

PRIX: 87,00 PPC

12012790:101  
PAB:09/2021  
EXP:09/2024  
PUC:133.000CH

LOT: 2109034  
FAB: 09/2021  
EXP: 09/2024  
PUC: 133.000CH

LOT: 2109036  
FAB: 09/2021  
EXP: 09/2024  
PUC: 133.000CH

LOT: 2109034  
FAB: 09/2021  
EXP: 09/2024  
PUC: 133.000CH

Dr. Chahidi Naïma

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulation  
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hopitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدي

أخصائية في أمراض العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

Le 10/01/2022

Mme AMRANI Amine

350,00  
220,00

(1)

CURAFLEX

1 stick li x 03 uni

149,50 x 5

(2)

CURAFLEX

1 stick li x 03 uni

34,40

(3)

CURAFLEX

1351,90

Dr. CHAHIDI Naïma  
Rhumatologue  
173, Bd Yaacoub El Mansour  
Espace Andalousse, 1er Etage N°6  
Tél: 05 22 95 14 38

173 شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء

173 Boulevard Yacoub El Mansour Espace Andalousse, 1<sup>er</sup> étage, N°6 Maarif, Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 45

E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

**DUOFLEX 60 GELULES**

LOT : 210004

PER : 10/2024

PRX : **350 DH**

**DUOFLEX 30 GELULES**

LOT : 210001

PER : 02/2024

PRX : **220 DH**

Lot :

A consommer de  
préférence avant le :

PPC : **149,50 DH**

UT506

09/2024

Lot :

A consommer de  
préférence avant le :

PPC : **149,50 DH**

UT506

09/2024

Lot :  
A consommer de  
préférence avant le :  
PPC : **149,50 DH**

UT506  
09/2024

UT506  
09/2024

A consommer de  
préférence avant le :  
PPC : **149,50 DH**

LOT : 21E003  
PER : 02/2023

**PROFENID 2,5%**

GEL T60G

P.P.V : 34DH40



6 118000 060550

Lot :

A consommer de  
préférence avant le :

PPC : **149,50 DH**

UT440

08/2024



# 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 20/01/2022

FACTURE N° : FA:00 669/22  
Nom : AMRANI AMINA EP MANANE

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

**MILLE CENT DHS**

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

EXAMEN OSTEODENSITOMETRIE 800,00 Dhs  
GENOUX FACE 300,00 Dhs

Total de 1 100,00 Dhs

Mode de règlement TPE

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324



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

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulation  
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hopitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدي

أخصائية في أمراض العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل - فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

Le 02/02/2022

Mme ANRANI Amine

① Rx des 2 poignets en charge  
fac

② Mesure de la

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC  
Dr. ROUDANI - Maarif  
400. Bd. Brahim Roudani - Casablanca  
20 100 - Tél: 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 04  
05 22 25 13 07 / 05 22 23 50 70 - Fax: 05 22 23 50 08  
e-mail: r.roudani@hotmail.fr

Dr. CHAHIDI Naima  
Rhumatologue  
173, Bd Yaacoub El Mansour  
Espace Andalousse, 1er Etage N°6  
Tél: 05 22 95 14 38

173 شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء

173 Boulevard Yaacoub El Mansour Espace Andalousse, 1<sup>er</sup> étage, N°6 Maarif, Casablanca

Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15

E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com



**Dr. Chahidi Naima**

**RHUMATOLOGUE**

Spécialiste des maladies des os, articulations  
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



**الدكتورة نعيمة شهيدي**

أخصائية في أمراض العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل- فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

Le 10/01/2022

## FACTURE

Pour Mme AMRANI Amina

ECHOGRAPHIE DU GENOU DROIT

Montant : 400,00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE QUATRE CENTS Dhs 00 CTS.

**Dr. CHAHIDI Naïma**  
Rhumatologue  
173, Bd. Yacoub El Mansour  
Espace Andalouse, 1er Etage, N°6  
Tel: 0522 95 14 38 - Casablanca

173 شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء  
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalouse, 1<sup>er</sup> étage, N°6, Maarif, Casablanca;  
Tel: 0522951438 الهاتف E-mail:  
chahidirhumatologie@gmail.com



Casablanca, Le 10-01-2022

## ECHOGRAPHIE DU GENOU DROIT

**Identité :** Mme AMRANI Amina.

**Indication :** Gonalgie mécanique.

### Résultats :

Il n y a pas d'épanchement au niveau du récessus sous-quadricipital.

Le tendon quadricipital est d'aspect homogène, échogène et fibrillaire, siège à son insertion d'une formation linéaire hyperéchogène non douloureuse au passage de la sonde en rapport avec une calcification.

Le tendon patellaire est d'échostructure normale.

L'exploration de la région médiale : on note une lame d'épanchement Doppler négatif au niveau du tendon commun de la patte d'oie. Le ligament collatéral médial est sans particularité.

L'étude de la région latérale montre un aspect normal du ligament collatéral latéral, de la bandelette ilio-tibiale et du Biceps fémoral.

L'étude de la région postérieure objective la présence d'un kyste poplité parsemé de formations ponctuelles hyperéchogènes mesurant 29.1 x 17.3 mm.

On note une diminution globale du cartilage fémoro-patellaire et un pincement fémoro-tibial interne.

### Conclusion :

- **Enthésopathie calcifiante minime non douloureuse du tendon quadricipital distal.**
- **Tendinobursite de la patte d'oie.**
- **Kyste poplité.**
- **Signes de gonarthrose fémoro-tibiale interne et fémoro-patellaire.**

**Dr. CHAHIDI Naima**  
Rhumatologue  
173, Bd. Yaâcoub El Mansour, Espace Andalousse, 1<sup>er</sup> étage, N°6  
Tél: 05 22 95 14 38



# مرکز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUQI

Dr. Yasmîna 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 20/01/2022

Patient

Médecin traitant

Examen(s) réalisé(e)

AMRANI AMINA EP MANANE

DR CHAHIDI NAIMA

GENOUX FACE

## COMPTE RENDU

### Résultat :

Discret pincement fémoro-tibial interne bilatéral sans remaniements des surfaces sous chondrales.

Absence de déviation du squelette osseux dans le plan frontal.

Absence de corps étranger intra-articulaire.

Les parties molles sont de densité normale.

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 20/01/2022

Patient

AMRANI AMINA EP MANANE

Médecin traitant

DR CHAHIDI NAIMA

Examen(s) réalise(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	= 0,554 g/cm <sup>2</sup>
Z score	= -2,7
T score	= -4,5
2) Hanche : Densité osseuse	= 0,688 g/cm <sup>2</sup>
Z score	= -0,9
T score	= -2,1
3) Avant bras : Densité osseuse	= 0,341 g/cm <sup>2</sup>
Z score	= -2,7
T score	= -4,4

- DMO : (ou B.M.D) = Densité minérale osseuse (g/cm<sup>2</sup>).

- 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 = -4,5 Ostéoporose.

- Hanche : T score = -2,1 Ostéopénie.

- Avant bras : T score = -4,4 Ostéoporose.

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

"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."

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

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> 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 - IE : 01000601 - ICE : 001710187000040