

**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.

Une 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.

Biologie 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

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0057784

- Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1530 Société : DAM 1203116

Actif Pensionné(e) Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : MANANE HASSAN

Date de naissance : 15.05.1951

Adresse : 32 RUE DES BLYOLES MAARIF ET CASABLANCA

Tél. : 066146161 Total des frais engagés : 3765,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/02/2022

Nom et prénom du malade : AMRANE AMENA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Rhumatoïde chronique

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.

Autorisation CNDP N° A-A-215 / 2019

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 : CASABLANCA Le : 08/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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	sc		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 Laboratoire 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
			MONTANTS DES SOINS															
			DATE DU DEVIS															
			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

Dr. Chahidi Naima



النيكتورة نعيمة شهيدي

RHUMATOLOGUE
Spécialiste des maladies des os, articulation
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hopitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose

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 3

①

BIOMARTIAL PLUS

1 CP/j x 3 mois

②

Alginexne suppo

1 suppo/j x 3 - 1j

③

D3 fix

of goutte 1j x 6 mois

87,00 x 2

613,80

173 شارع يعقوب بن يعقوب فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء
173 Boulevard Yacoub El Mansour Espace Andalouse, 1er étage, No 6 Maarif, Casablanca

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

E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

Mme BENNIS Zineb
PHARMACIE YACOUB EL MANSOUR
Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 72 73



Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
Yacoub El Mansour, 1er Etage N°6
173 Avenue Maarif, Casablanca
Tél. : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 72 73
E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

D₃fix
drops

Oral solution drops

PRIX: 87,00 PPC

D₃fix
drops

Oral solution drops

PRIX: 87,00 PPC

8,80

HD 03.07.11
202026
LOT: 0642101
PER: 00:10
PPA
PBT

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

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

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

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 10/01/2022

Mme AMRANI Amine

350,00
220,00

(1)



1 x 03 uni

149,50 x 5

(2)

CURAFLEX

1 stick 1 x 03 uni

34,40

(3)



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 Yacoub El Mansour Espace Andalousse, 1^{er} 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

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

LOT : 21E003
PER : 02 2023
PROFENID 2,5%
GEL T60G
P.P.V : 34DH40



Lot :
A consommé 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
400 Bd Brahim Roudani - Casablanca - Maroc
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

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 / 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

Ostéoprose



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 01/02/2022

Avec ANRANI Amine

① Rx des 2 genoux en charge
fac

② Mésoburiton

CENTRE DE RADIOLOGIE
ROUDANI
400. Bd Brahim Roudani - Maarif
20100 - Casablanca
Tél: 05 22 25 22 98 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 04
05 22 25 13 07 / 05 22 25 30 70 - Fax: 05 22 25 30 68
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 Yacoub El Mansour Espace Andalousse, 1^{er} 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 Andalouss, 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 Andalouss, 1^{er} étage, N°6, Maarif, Casablanca;
Tel: 0522951438 الهاتف 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 شهيدى
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

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^{er} étage N°6
Tél: 05 22 95 14 38
Dr. CHAHIDI Naima

173 شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalousse, 1^{er} étage, N°6, Maarif, Casablanca;

Tel: 0522951438 الهاتف E-mail:
chahidirhumatologie@gmail.com



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

Patient

Médecin traitant

Examen(s) réalisé(e)s

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."



Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naima 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

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 ²
Z score	= -2,7
T score	= -4,5
2) Hanche : Densité osseuse	= 0,688 g/cm ²
Z score	= -0,9
T score	= -2,1
3) Avant bras : Densité osseuse	= 0,341 g/cm ²
Z score	= -2,7
T score	= -4,4

- 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 = -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^{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 - IE : 01000601 - ICE : 001710187000040