

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie,

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0001041

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NADIA NICKA

Date de naissance : 1 - 1 - 52

Adresse : ALFA CASA

Tél. : 06 61 08 85 89

Total des frais engagés : 653,70 + 1030 + 781

95

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CHERIF BEN MOUSSA
RHUMATOLOGUE

Date de consultation : 16 / 12 / 2021

Nom et prénom du malade : ALLAL BEN Abdellah

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Le syndrome psoriasis

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) :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 16/12/2021 | C7 | | 300,00 | ATTACHE DE MOUTIEN HOPITAL D'ALGER des HOPITAUX 0522 22 23 04 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| Pharmacie Massira Hassania Dr.Laila HAOUIZIR Rue 6 -Oulfa Massira Hassania - Tel. 05 22 89 57 77 | 16/12/2021 | 653,40 |

ANALYSES - RADIographies

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| RADIOLOGIE HASSANIA 10 Km Communal Route d'Azzemmour el Bd. Sidi Al Iyadhene - Casablanca Tel. 05 22 30 15 10 / 05 22 99 07 07 | 17/12/2021 | Z 103 | 1030,00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

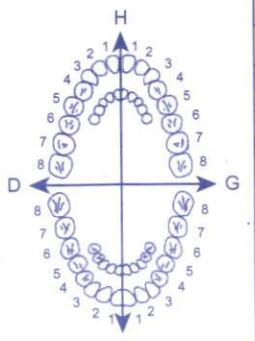
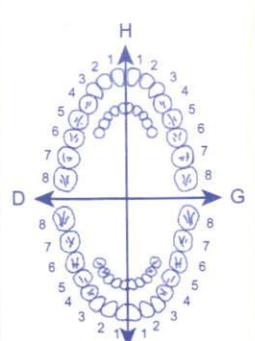
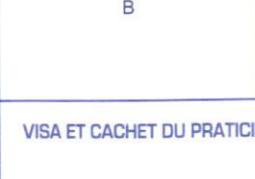
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|--|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| LOCAMECA MATERIEL MEDICAL Vente et location valide pour toute transaction Goumira - Casablanca 22/12/2021 | 10/12/2021 | | | | | 781,95 |

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 |
|---|---|--|----------------------|-------------------------|
|  | | | | <input type="text"/> |
|  | | | | <input type="text"/> |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|  | H | 25533412 | 21433552 | <input type="text"/> |
| | 00000000 | 00000000 | <input type="text"/> | MONTANTS DES SOINS |
| | 00000000 | 00000000 | <input type="text"/> | DATE DU DEVIS |
| | 35533411 | 11433553 | <input type="text"/> | DATE DE L'EXECUTION |
| | B | | | <input type="text"/> |
| | G | | | <input type="text"/> |
| | | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | <input type="text"/> |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل

والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : 16 Decembre 2021 الدار البيضاء، في :

LOT : 069
PER : MAR 2024
PPV : 39 DH 80

El Badia Med

653,40

39.80



Casablanca - Tel : 05 22 89 57 77
Lot Massira Hassania Rue 6 - Oulfa
Distributeur : Pharmacie Hassania
Casablanca

PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sotthama-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS

6 118001 072644

49.60



PPV : 49,60 DH
LOT : 19E15/B
EXP : 05/2022

6 -Oulfa
89 57 77

PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sotthama-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS

6 118001 072644

188,00
x3

Piascledine

05.22.22.23.04 الطبيق الثالث - الهاتف. الفاكس :

44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3

E-mail : hasnaab5@hotmail.com



مركز الفحص بالأشعة
”حي الحسني - أنفا“

17/12/2021

Casablanca, le -----

Facture N° 4228/12/2021

Nom patient : EL BAOD AICHA

Examen(s) réalisé(s) : RX 2 GENOUX FACE
OSTEODENSITOMETRIE

Date Examen(s) : 17/12/2021

Montant : 1030 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
MILLE TREnte DIRHAMS

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA
Imm. communal Route d'Azemmour
Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

10, Imm. communal, Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Téléphone : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - IF : 2221555 - ICE : 001686337000022

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض الورظام والمفاصل

والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : 16 Decembre 2021 الدار البيضاء، في :

El Badia n°10
genouillère de
Carterie de la
nigle 50 . 781,95

CHERIF BEN MOUSSA :
RHUMATOLOGUE
44, Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux
Tél.: 05.22.22.23.04

LOCAMEE SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin

Non valable pour toute transaction
627, Rue Gouymma Casa-Anfa
Tel: 05.22.20.20.08 / 05.22.22.22.04

05.22.22.23.04 ، زنقة المستشفيات (امام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف. الفاكس : 44

44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax : 05.22.22.23.04

E-mail : hasnaab5@hotmail.com البريد الإلكتروني :

Dr. Hasnaa CHERIF BEN MOUSSA

Rhumatologue

Maladies des Os-Articulations
Colonne Vertébrale - Muscles
et Tendons

Tél. Fax : 05.22.22.23.04

Sur Rendez-vous



د. حسناء شريف بن موسى

أخصائية في الروماتيزم

أمراض العظام والمفاصل

والعمود الفقري والعضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : 16 Decembre 2021 الدار البيضاء، في :

El Badia Nabe

Osteoarthrose

Rx de l'effusion et en

drainage

RADIOLOGIE
S. MASSANI
10, Rue des Hôpitaux, Casablanca
Tél. : 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 97

CHERIF BEN MOUSSA,
RHUMATOLOGUE
14, Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux
Tél. : 05 22 22 23 04

ICE : 001526686000016

Facture

UF21000199962

CASABLANCA

Le, 16/12/2021

DEPOT GOULMIMA

Agent commercial : FATIMA ZAHRAE

Mode de règlement : ESPECE

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

N° CLIENT : CL000006

MME NADRY AICHA EP ELBAOD

Clients Comptoires Goulmima

| Code Article | Code TVA | Désignation | Qté | P.U.TTC | Remise | P.U.net. TTC | Montant TTC |
|--------------|----------|---|------|---------|--------|--------------|-------------|
| 2375G6 | 2 | GENOUILLERE GENU LIGAFLEX COURTE OUVERTE T6 | 1,00 | 780,00 | 0% | 780,00 | 780,00 |

LOCAMED SERVICE
 MATERIEL MEDICAL
 Vente en magasin

Non valide pour toute transaction
 627, Rue Goulimma, Casa - Anfa

Tél: 05 22 20 65 22 20 21 04 Total HT: 650,00

Total TVA: 130,00

Total TTC: 780,00

Timbre : 1,95

Total TTC+Timbre : 781,95

| Code | Base | Taux | Montant |
|-------|--------|------|---------|
| 2 | 650,00 | 20% | 130,00 |
| Total | 650,00 | | 130,00 |

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC + TIMBRE : info@locamed.ma - www.locamed.ma

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia [ex CTM] - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Houz - Rabat - Maroc

Tél : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

ASABLANCA

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun [face hôpital 20 Août], quartier des Hôpitaux .

Tél : 05 22 86 39 89/05 22 86 16 83/05 22 86 37 17

mandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43/05 22 86 22 22

Goulimma: 627, rue Goulimma Casa-Anfa [à proximité hôpital My Youssef] Tél : 05 22 20 98/05 22 20 21 04

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux.Tél : 05 22 47 63 70/05 22 47 48 30

ABAT

tribut Center : Av. Nations-Unies, Al Abtal, Inaouin et Omar Ibn Al Khattab, Agdal Tél : 05 37 68 13 12

er : Angle Av. Mohamed VI et Av. El Hajouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

mounia : 11, rue Mamounia [ex CTM] centre ville Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MOHAMMEDIA Magasin N°4 immeuble B, place Mohammed V, résidence du Centre. Mohammmedia Tél : 05 23 31 71 84

MARRAKECH Avenue, Yaacoub el Mansour N°, 2 Résidence Ahlarn Guéliz [près de centre Américain] Tél : 05 24 43 15 00/05 24 43 14 30

AGADIR Marjane Agadir, Avenue Mohammed V, Founty, Agadir Tél : 05 28 38 67 49

KÉNITRA Angle Avenue Ahmed Dion et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28/05 37 37 74 75

FÈS Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbhi [en face de central banque chaabi] Tél : 05 35 62 51 62/05 35 62 51 61

MEKNÈS 16, Avenue Amir Moulay Abdellah Manzeh , Meknes [à côté de Polyclinique Alaoui] Tél : 05 35 52 83 13

TANGER 6, résidence Saghiria 2, Av. Sirfi Mohamed Ben Abdellah Tél : 05 37 70 00 77

**Dr. O. Alami**

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

17/12/2021

PATIENT

MEDECIN TRAITANT : Mme.EL BAOD AICHA
EXAMEN(s) REALISE(s) : DR HASNAA CHERIF BEN MOUSSA
Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.
OSTEODENSITOMETRIE

INDICATION

Bilan.

Comparaison avec l'examen du 15/04/2019.

TECHNIQUE

Absorptiométrie Bi photonique sur Hologic Discovery.

Réalisation des mesures au niveau du rachis lombaire, des 2 hanches et de l'avant bras gauche.

RESULTATS

| | <u>17/12/2021</u> | | <u>15/04/2019</u> | |
|-------------------------------------|-----------------------------|------------|---------------------------|------------|
| | <u>T score</u> | <u>DMO</u> | <u>T score</u> | <u>DMO</u> |
| - Au niveau Lombaire | : 0,984 g/cm ² . | -0,6DS. | 0,943 g/cm ² . | -0,9DS |
| - Au niveau de la hanche gauche | : 0,687g/cm ² | -1 ,5DS. | 0,731 g/cm ² . | -1,1DS |
| - Au niveau de la hanche droite | : 0,698g/cm ² | -1,4DS. | 0,706/cm ² . | -1,3DS |
| - Au niveau de l'avant bras gauche: | 0,699g/cm ² . | 0,3DS. | | |

-Score TBS de L1 à L4 : 1,396 (versus 1.359).

-L'indice de masse corporelle (IMC) : 40.1 (versus 40.1).

- ♦ Valeurs normales au niveau lombaire et de l'avant bras gauche.
- ♦ Valeurs inférieures à la normale au niveau des deux hanches, en rapport avec une ostéopénie.

CONCLUSION

Discrète ostéopénie avec un score TBS normal.
Le risque fracturaire est faible.

Définition de l'OMS

| | |
|-------------|--|
| T-Score | : Différence entre la valeur mesurée et la densité maximale mesurée à 30 ans, en écart type. |
| Z-Score | : Différence avec la valeur normale au même âge et pour le même sexe, en écart-type. |
| DMO | : Densité minérale osseuse en g/cm ² . |
| Normal | : T-Score supérieur ou égale à -1 DS (Déviation standard). |
| Ostéopénie | : T-Score entre -1 et -2,5 DS. |
| Ostéoporose | : T score inférieur ou égale à -2,5DS. |

