

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0027367

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3395 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENMKADDEM Bouaf El HASANE

Date de naissance : 09/07/61

Adresse : CASABLANCA

Tél : 06 61 15 02 70 Total des frais engagés : 1797,20

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

PR CHAGOU Aniss
Orthopédie-Traumatologie
INP : 091177519
Tél : 06 61 55 25 72

Date de consultation : 11.07.2022

Nom et prénom du malade : BENMKADDEM MAR Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : douleur

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : CASABLANCA Le : 11.07.2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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


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
11/07/22	CS		3000dt	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JARDINS POLO Rajaa SEKKAT Docteur en Pharmacie Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo Casablanca - Tél: 05 22 52 74 00	11/07/22	195,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr Jawad EL AOUD CENTRE RADIOLOGIE ANFA Tél: 05 22 52 74 00	13.7.22	290 230	1300 dt

AUXILIAIRES MEDICAUX

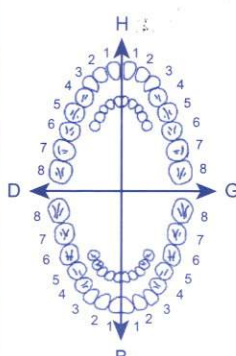
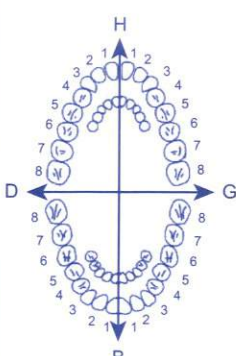
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué 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											
				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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

PHARMACIE JARDINS POLO
Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

ORDONNANCE

Bouskoura, le :

~~14/07/22~~

11/07/22

\$6,20

+ 22,00

22,00



99,00

T: 197,20

Ben Mohamed Nam

6 118001 030408
VOLTARENE® SR 75 mg
Comprimés enrobés
PPV : 76.20 DH

22,00



LOT 210586
EXP 12/2023
PPV 99.00DH

مركز أنفا للفحص بالأشعة



CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 13/07/2022

Facture N° 3907/2022

Nom patient : **BOUAFI MERIEM**

Examen(s) réalisé(s) :
RX CHEVILLE D (2 INCIDENCES)
OSTEODENSITOMETRIE

Montant : **mille trois cent (1300 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE TROIS CENT DH

REGLEMENT : CHEQUE N° 0825287

INPE
091047670
Dr Jawad EL AOUD
CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, Rue Ali Abderrazak CASABLANCA
Tél.: 0522 94 97 97/98/99



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Attestation

11/07/2022

neu en formation

orthopédie. hand ma

INPE
091047670

Dr. Jawad EL ACID
CENTRE RADIOLOGIE
5, Rue Ali Abderrazek, Casablanca
Tél : 0522 94 97 98 99

Pr CHAGOU Aniss
Orthopédie-Traumatologie
INP : 091177519
Tél : 06 61 55 25 72

INPE
091047670

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa

Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani,
BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca, Maroc
Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868
www.hck.ma



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

~~11/05/2022~~

11/07/2022

Nacim

Bennabden

Receboche 2022

Dr CHAGOU Aniss
Orthopédie-Traumatologie
INP : 091177519
Tél : 06 61 55 25 72

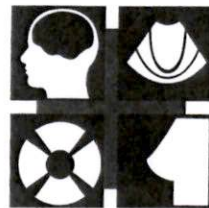
Dr Jawad EL AOUD
CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, Rue Ali Abderrazak CASABLANCA
Tél : 0522 34 97 97 / 98 / 99

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa

Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani,
BP 82403 Casa Oum Rabii Casablanca, Maroc
Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868
www.hck.ma

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 13/07/2022

Patient : BOUAFI MERIEM
Prescripteur: DR CHAGOU ANISS

OSTEODENSITOMETRIE

Indication :

Bilan.

Technique:

Absorptiométrie Bi-photonique sur Hologic Discovery Wi 2014.
Réalisation des mesures au niveau du rachis lombaire, du col fémoral gauche et de l'avant-bras droit

Résultats :

DMO :

- Lombaire: **1.305 g/cm²**
- Col fémoral : **0.988 g/cm²**
- Avant-bras droit: **0.731 g/cm²**

T score :

- au niveau lombaire : **2.3 DS**
- au niveau du col fémoral : **1.3 DS**
- au niveau de l'avant-bras droit : **0.8 DS**

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/cm²

Définition de l' OMS :

Normal : T score supérieur ou égale à -0.5 DS (Déviation Standard)

Ostéopénie : T score entre -1 et -2 DS

Ostéoporose: T score inférieure ou égale à - 2.5 DS

Conclusion :

Valeurs densitométriques normales.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

INPE
091047670
Jawad EL AOUD
CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, Rue Ali Abderrazak CASABLANCA
Tél: 0522 94 97 97/98/99

CENTRE RADIOLOGIE ANFA

5, Rue Ali Abderrazak
CASABLAMCA, MAROC

Téléphone : 0522 949 797

E-Mail: radiologie.anfa@gmail.com

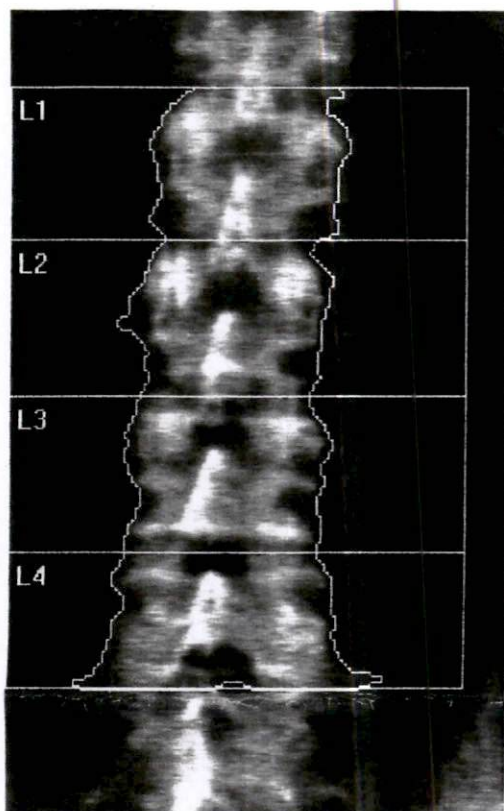
Fax : 0522 949 799

Nom : BOUAFI, MERIEM
ID du patient :
DDN : 17 Septembre 1974

Sexe : Féminin
Groupe ethnique : Blanc
Age de Ménopause : 43

Taille : 174.0 cm
Poids : 68.0 kg
Age : 47

Médecin traitant : DR EL AOUD JAWAD



Information d'examen :

Date d'examen : 13 Juillet 2022 ID : A07132203

Type d'examen : f Rachis Lominaire

Analyse : 13 Juillet 2022 11:21 Version 13.5.2.1
Rachis

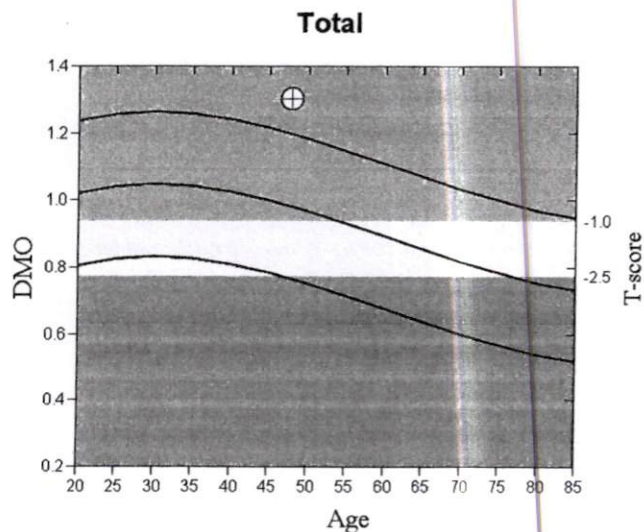
Résumé des résultats DXA :

Région	Surface (cm ²)	CMO (g)	DMO (g/cm ²)	T - score	PR (%)	Z - score	MA (%)
L1	17.51	21.91	1.251	2.4	126	2.9	134
L2	18.16	24.29	1.337	2.8	130	3.4	139
L3	19.10	25.20	1.319	2.1	122	2.8	130
L4	20.56	26.96	1.311	2.3	124	2.9	132
Total	75.34	98.36	1.305	2.3	125	2.9	133

Total DMO CV 1.0%

Classification OMS : Normal

Risque fracturaire : Non augmenté



Commentaire :

Comparaison T-score Blanc Féminin; Comparaison Z-score Blanc Féminin.
Source : BMDCS/Hologic White Female.

HOLOGIC®

CENTRE RADIOLOGIE ANFA

5, Rue Ali Abderrazak
CASABLAMCA, MAROC

Téléphone : 0522 949 797

E-Mail: radiologie.anfa@gmail.com

Fax : 0522 949 799

Nom : BOUAFI, MERIEM
ID du patient :
DDN : 17 Septembre 1974

Sexe : Féminin
Groupe ethnique : Blanc
Age de Ménopause : 43

Taille : 174.0 cm
Poids : 68.0 kg
Age : 47

Médecin traitant : DR EL AOUD JAWAD

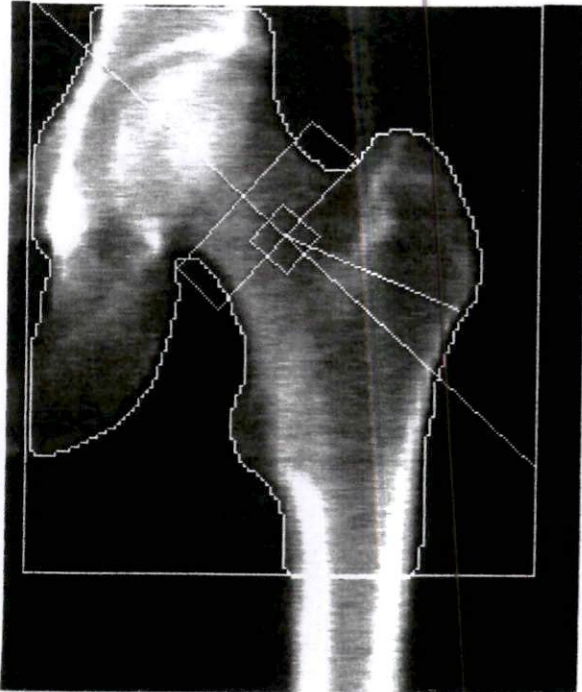


Image non utilisable pour diagnostics
113 x 125
COL : 45 x 14

Information d'examen :

Date d'examen : 13 Juillet 2022 ID : A07132204

Type d'examen : f Hanche Gauche

Analyse : 13 Juillet 2022 11:23 Version 13.5.2.1
Hanche

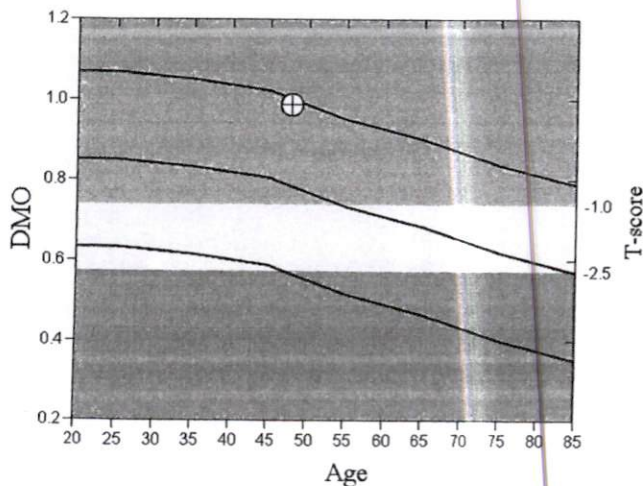
Résumé des résultats DXA :

Région	Surface (cm ²)	CMO (g)	DMO (g/cm ²)	T - score	PR (%)	Z - score	MA (%)
Col	4.55	4.49	0.988	1.3	116	1.8	126
Total	40.64	47.47	1.168	1.9	124	2.2	130

Total DMO CV 1.0%

Classification OMS : Normal

Col



Risque de fracture à 10 ans

Rapport FRAX non généré car :

Tous les T-scores pour Rachis total, Hanche totale et Col fémoral égaux ou supérieurs au pourcentage -1.0.

Commentaire :

HOLOGIC®

CENTRE RADIOLOGIE ANFA

5, Rue Ali Abderrazak
CASABLAMCA, MAROC

Téléphone : 0522 949 797

E-Mail: radiologie.anfa@gmail.com

Fax : 0522 949 799

Nom : BOUAFI, MERIEM
ID du patient :
DDN : 17 Septembre 1974

Sexe : Féminin
Groupe ethnique : Blanc
Age de Ménopause : 43

Taille : 174.0 cm
Poids : 68.0 kg
Age : 47

Médecin traitant : DR EL AOUD JAWAD

Information d'examen :

Date d'examen : 13 Juillet 2022 ID : A07132205

Type d'examen : a Avant bras D

Analyse : 13 Juillet 2022 11:27 Version 13.5.2.1
Avant-bras droit

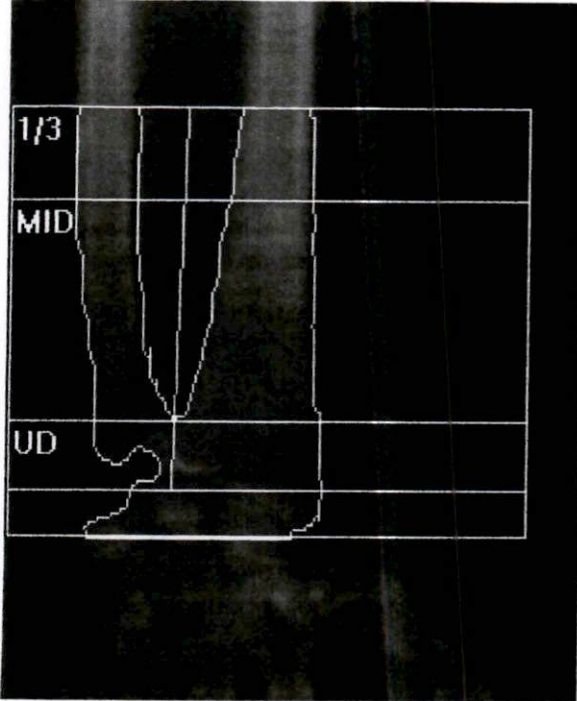


Image non utilisable pour diagnostics
228 x 94

Résumé des résultats DXA :

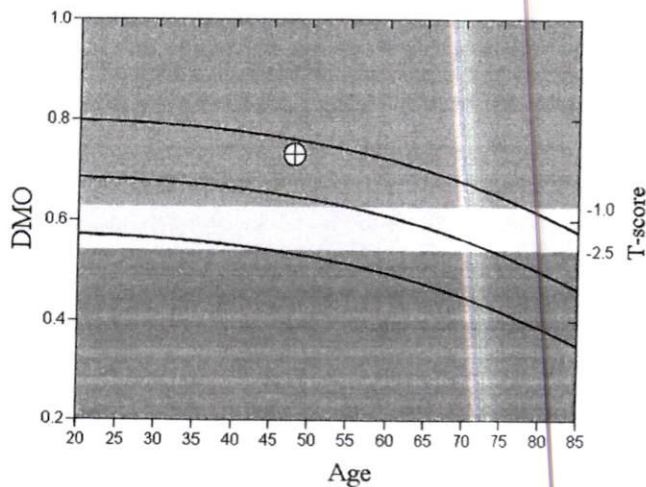
Radius	Surface	CMO	DMO	T -	PR	Z -	MA
Cubitus	(cm²)	(g)	(g/cm²)	score	(%)	score	(%)
1/3	5.41	3.95	0.731	0.8	107	1.5	113
CENT	14.35	8.37	0.583	-0.1	99	0.6	106
UD	5.78	2.60	0.450	0.8	109	1.2	116
Total	25.54	14.92	0.584	0.4	104	1.1	110

Total DMO CV 1.0%

Classification OMS : Normal

Risque fracturaire : Non augmenté

1/3 (Radius + Cubitus)



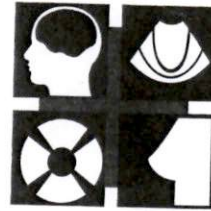
Commentaire :

Comparaison T-score Blanc Féminin; Comparaison Z-score Blanc Féminin. Source :Hologic

HOLOGIC®

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 13/07/2022

Patient : BOUAFI MERIEM
Prescripteur: DR CHAGOU ANISS

**RADIOGRAPHIE DE LA CHEVILLE DROITE
FACE, PROFIL ET 3/4**

Mon cher confrère,

Veillez trouver ci-dessous le compte-rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.

Examen réalisé grâce à un CAPTEUR PLAN NUMERIQUE permettant une réduction des doses RX et une meilleure résolution d'image.

Indication:

Talalgies.

Résultats :

Épine calcanéenne.

Pas d'anomalie focalisée de la structure osseuse.

Aspect normal de l'interligne articulaire talo-crurale.

Pas d'anomalie des parties molles.

Aspect normal du triangle clair de Kager.

Conclusion :

Épine calcanéenne droite.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

INPE
09 10 43 70
CENTRE RADIOLOGIE ANFA
Rue Ali Abderrazak CASABLANCA
Tél: 0522 21 47 97 / 98 / 99