

# 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

- Reclamation : 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



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0018331

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5131 Société : DAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAROUÏ Noreddine

Date de naissance :

Adresse : IAM

Tél. : 0661219473 Total des frais engagés : 300 + 1800 + 60,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. Abdelkrim LARGAB  
Spécialiste en Traumatologie  
Orthopédie  
Bureau B N°259 Rue Mustapha El Maani  
Mers Sultan-Casablanca  
Tél. 0522 22 33 01

Date de consultation : 07 / 11 / 2022

Nom et prénom du malade : Laroui Nafat Age :

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

Nature de la maladie : Malade de l'os

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 : CAS / Le : 07 / 11 / 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
07/11/2022		3	3000H	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie My Youssef Docteur en Pharmacie Boulevard My Youssef Tél: 05 22 22 27 25	07/11/2022	217,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/10/22	Z <sub>18</sub>	180,00
	10/11/22	E <sub>67</sub>	800,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

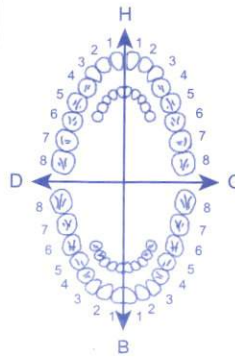
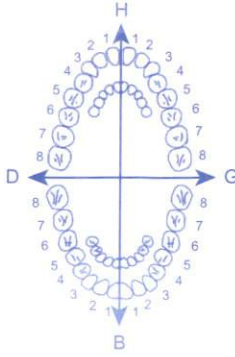
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 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 CCEFFICIENT 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 <input type="text"/>
				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



Casablanca, le

07/11/22

M<sup>me</sup> Laroui Najat

Dakar 8

28 x 3



- 418/100

PHARMACIE MY YOUSSEF  
SINA CHERIE D'OUAZZANE  
Docteur en Pharmacie  
139 Boulevard My Youssef  
20700 Casablanca 27 25  
Tél: 092043355  
Fax: 092043355

Riaceu CR

69,60

LOT 20004  
PER 11/23  
PPV 690H60



rapp. locale f. bonat

148,00

Addax klutins



Pr. Abdelkrim DARAG  
Spécialiste en Traumatologie  
Orthopédie  
Bureau B N°258 Rue Mustapha el Mami  
Boulevard Hassan II Casablanca  
Tél: 0522 22 23 00 - 0522 22 23 01

1977 local

= 217,60



Casablanca, le

11/10/22

M<sup>e</sup> Labani Nayat

Rx maxillo

de face

~~Pr. Abdelkrim LARGA  
Spécialiste en Traumatologie  
Orthopédie  
Bureau Radiologie  
Chefs Sultan El Maani  
Tél: 0522 22 33 00  
: 0522 22 33 01~~

**RADIOLOGIE MAARIF**  
**BERRADA M. BENYAHIA Z.**  
17, Rue Med Bahi  
Tél: 0522.26.74.82  
Fax: 0522.23.77.05



# CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.

Radiologue

Dr BENYAHIA Z.

Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa  
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 15/10/2022

## Facture

Nom & Prénom : **LAROUJ NAJAT**

Date d'examen : 15/10/2022

Examen(s)	
MAIN F	
Montant TOTAL	180 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**CENT QUATRE VINGT DH**

**RADIOLOGIE MAARIF**  
**BERRADA M. BENYAHIA Z.**  
17, Rue Mohamed Bahl  
Tél: 0522257482  
Fax: 0522237705

17, Rue Mohamed BAHY (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-  
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705



Casablanca, le

07/11/22

M<sup>me</sup> LAROUX Najah

Rx ostéodensitométrie

Pr. Abdelkrim LARGAB  
Spécialiste en Traumatologie  
Orthopédie  
Bureau B N° 204 - Rue Mustapha El Mouni  
Moua Sultan, Casablanca  
Tél. 0522 22 33 00 : 0522 22 33 00

RADIOLOGIE MAARIF  
BERADA. M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Med. Bahi  
Tél : 0522 25 74 82  
Fax : 0522 23 77 00

## CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.

Radiologue

Dr BENYAHIA Z.

Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa  
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 10/11/2022

### Facture

Nom & Prénom : **LAROUÏ NAJAT**

Date d'examen : 10/11/2022

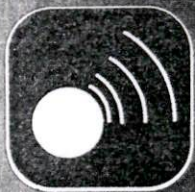
Examen(s)	
OSTEODENSITOMETRIE OSSEUSE	
Montant TOTAL	800 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**HUIT CENTS DH**

**RADIOLOGIE MAARIF**  
**BERRADA M. BENYAHIA Z.**  
17, Rue Mohamed BAHI  
Tél : 0522257482  
Fax : 0522237705

17, Rue Mohamed BAHI (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-  
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705





Dr. BENYAHIA Zakaria  
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed  
C.E.S de Radiologie

■ I.R.M. (1,5 Tesla)

■ SCANNER VCT  
(64 Barettes)  
Angioscanner  
Coroscanner  
Coloscanner  
Mammoscanner

■ SCANNER  
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE  
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE  
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE  
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE  
DENTAIRE  
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER  
COULEUR

16, Rue Mohamed BAH  
(EX. Rue Melissonier)  
en face du bureau de pointage  
des taxis - Maârif  
20 100 Casablanca  
Radiologie du Maârif :  
Tél. : 05.22.25.74.82  
05.22.25.30.30  
05.22.23.79.34  
Fax : 05.22.23.77.05  
I.C.E : 001745076000019  
Centre IRM du Maârif :  
IRM : 05.22.23.23.12  
05.22.99.30.31  
Fax : 05.22.25.38.73  
irm-maarif@hotmail.fr  
I.C.E : 001744959000074  
Patente : 34770967  
I.F. : 1087675

# عيادة طبية للفحص بالأشعة

## CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

### IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Casablanca , le 10/11/2022

Mme. LAROUJ NAJAT  
DR LARGAB ABDELKRIM

#### OSTEODENSITOMETRIE :

Technique : Absorptiomètre Bi- photonique à rayon X (LUNAR).

Sites de Mesures : Avant bras, Rachis lombaire de L1 à L4 et des hanches.

#### Résultats :

1- Avant Bras droit :

- DMO =  $0,779 \text{ g/cm}^2$ .
- Z score =  $-0,2$ .
- T score =  $-1,2$ .

2- Rachis lombaire :

- DMO =  $1,106 \text{ g/cm}^2$ .
- Z score =  $0,5$ .
- T score =  $-0,8$ .

3- Col fémoral gauche :

- DMO =  $0,944 \text{ g/cm}^2$ .
- Z score =  $0,5$ .
- T score =  $-0,5$ .

4- Col fémoral droit :

- DMO =  $0,915 \text{ g/cm}^2$ .
- Z score =  $0,2$ .
- T score =  $-0,7$ .

DMO (ou B.M.D) = Densité minérale osseuse ( $\text{g/cm}^2$ ).

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).

#### Définition de l'OMS :

Normal : T score supérieur ou égale 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.

#### Conclusion:

- Selon les critères de l'OMS il existe une densité minérale osseuse normale au niveau du rachis lombaire et des hanches.
- Une ostéopénie au niveau de l'avant bras droit.

Dr. BENYAHIA Z.

Avec mes amicales salutations.

RADIOLOGIE DU MAARIF  
BERRADA. M. BENYAHIA Z

17, Rue Med. Bahi

Tél : 0522.25.74.82

Fax : 0522.23.77.05





**Dr. BENYAHIA Zakaria**  
C.E.S de Radiologie

**Dr. BERRADA Mohamed**  
C.E.S de Radiologie

■ I.R.M. (1,5 Tesla )

■ **SCANNER VCT**  
(64 Barettes)  
Angioscanner  
Coroscanner  
Coloscanner  
Denta Scanner

■ **SCANNER**  
**CORPS ENTIER**

■ **DENSITOMETRIE**  
**BIPHOTONIQUE**

■ **RADIOLOGIE**  
**NUMERIQUE**

■ **MAMMOGRAPHIE**  
**NUMERIQUE**

■ **PANORAMIQUE**  
**DENTAIRE**  
**NUMERIQUE**

■ **ECHO-DOPPLER**  
**COULEUR**

# عيادة طبية للفحص بالأشعة

## **CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF**

### **IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE**

H/Z

Casablanca , le 15/10/2022

Mme. LAROUI NAJAT

#### **Rx MAIN DROITE FACE :**

- Pas d'anomalie ostéo-articulaire.
- Pas de corps étranger.

*Dr. BENYAHIA Z*

**RADIOLOGIE MAARIF**  
**BERRADA M. BENYAHIA Z**

17, Rue Med Bahi  
Tél: 0522.25.74.82  
Fax: 0522.23.77.05

*Avec mes amicales salutations.*

16, Rue Mohamed BAH  
(EX. Rue Meissonier)  
en face du bureau de pointage  
des taxis - Maârif  
20 100 Casablanca  
Radiologie du Maârif :

Tél. : 05.22.25.74.82

05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

Fax : 05.22.23.77.05

I.C.E : 001745076000019

Centre IRM du Maârif :

IRM : 05.22.23.23.12

05.22.99.30.31

Fax : 05.22.25.38.73

irm-maarif@hotmail.fr

I.C.E : 001744959000074

Patente :34770967

I.F. : 1087675