

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

- 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-806909

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8121

Société :

R. A. A

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DALLOU Fath

Date de naissance :

28 - 03 - 1963

Adresse :

14, Rue de Provence

Tél. :

06 22 20 45 45 Total des frais engagés : 300 + 839 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CHERIF BEN MOUSSA,
RHUMATOLOGUE
Ecole des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux

Date de consultation :

07/10/2007

Age :

Nom et prénom du malade :

D. ALLOU FATH

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

NFB obésité

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 : 19.10.07

Signature de l'adhérent(e) :

Fath

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>RADIOLOGIE</i> Chirurgie & Diagn. Radiologique TÉL: 00 16 14 00 60 00 111-86-09-59 - Csm: 163 57 17	03/11/13	<i>Env + 22</i> <i>Osteodensitometrie</i>	<i>839,00</i>

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																								
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées (empty table rows)	Nature des Soins (empty table rows)	Coefficient (empty table rows)	INP : <input type="text"/>																				
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX																				
				MONTANTS DES SOINS																				
				DEBUT D'EXECUTION																				
				FIN D'EXECUTION																				
				O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 																				
				DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>					H		25533412	21433552	D		00000000	00000000	G		00000000	00000000	B		35533411	11433553
				H		25533412	21433552																	
				D		00000000	00000000																	
				G		00000000	00000000																	
B		35533411	11433553																					
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession																								
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																								

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 و المفاصل

و العمود الفقري و العضلات

الهاتف / الفاكس : 05.22.22.23.04

بالموعد

Casablanca, le : 19 Octo 2003 الدار البيضاء ، في :

DATHA

FATHA

Os de la hanche

Rx ventre 40. C de pif

CHERIF BEN MOUSSA

RHUMATOLOGUE

41, Rue des Hôpitaux, Qt. des Hôpitaux

Tél. Fax : 05.22.23.04

RADIOLOGIE ANOUAL 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICE: 001614006000058
111, Bd Anoual
Tél: 05 22 86 09 99 - Gsm: 06 63 57 42 60

44، زنقة المستشفيات (امام مستعجلات ابن رشد) الطابق الثالث - الهاتف الفاكس : 05.22.22.23.04
44, Rue des Hôpitaux (En Face des Urgences du CHU Ibn Rochd) 3ème Etage - Tél. Fax: 05.22.22.23.04

البريد الإلكتروني : hasnaab5@hotmail.com

F A C T U R E

N° de l'admission : 23009450 **N° Facture** : 23009276 **Date facturation** : 07/11/2023

Nom et prénom du patient : **FARAH DAHOU**

Convention : **PAYANT MUPRAS (RAM)**

Traitement : **Examen radiologie**

Entrée: 03/11/2023 Sortie: 07/11/2023

PRESTATIONS		Nombre	Prix unitaire	Montant
OSTEODENSITOMETIE				544.00
RACHIS CERVICAL P				121.60
		Sous-Total		665.60

PRESTATIONS EXTERNES		Nombre	Prix unitaire	Montant
DR BELHAJ SOULAMI ABDELILLAH				166.40
		Sous-Total		166.40

RETIENUE HONORAIRE :

MÉDECIN	Taux (%)	Montant	Montant de retenue
DR BELHAJ SOULAMI ABDELILLAH	10	166.40	16.64
		Sous-Total	16.64

arrêtée la présente facture à la somme de : Huit cent trente deux dirhams	Total : 832.00
	Part patient 832.00

Notre compte bancaire :

Adhérent : MME DAHOU FARAH
Mle : 0008121
PC N°



www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

📍 111, Boulevard Anoual | Casablanca | ☎ 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00

📞 06 63 57 42 60

TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921



Centre de Radiologie AL WILAYA
2, Rue d'Agadir .Angle Bd Hassan II .Casablanca

Téléphone: (+212) 522 - 49 - 73 - 73

Rapport de densitométrie osseuse: mardi 14 novembre 2023

Médecin Prescripteur: DR CHARIF BEN MOUSSA

PATIENT:

Nom: DAHOU, FARAH
ID-Patient: (non spécifié)
Sexe: Femme
Indications: Date de naissance: 28/09/1963
Mesuré: 14/11/2023
Fractures: Taille: 160,0 cm
Poids: 60,0 kg
Traitements:

ÉVALUATION:

La DMO mesurée au niveau de la région Fémur du Col Gauche est de 0,645 g/cm² avec un T-score de -2,8. Cette patiente est considérée comme étant ostéoporotique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Un traitement pharmacologique doit être prescrit si ceci n'a pas encore été effectué. Un test de mesure de la densité osseuse de suivi est recommandé dans un an afin d'évaluer la réponse à la thérapie.

La DMO mesurée au niveau de la région Fémur du Col Droit est de 0,688 g/cm² avec un T-score de -2,5. Cette patiente est considérée comme étant ostéoporotique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Un traitement pharmacologique doit être prescrit si ceci n'a pas encore été effectué. Un test de mesure de la densité osseuse de suivi est recommandé dans un an afin d'évaluer la réponse à la thérapie.

La DMO mesurée au niveau de la région Rachis AP du L2-L4 est de 0,751 g/cm² avec un T-score de -3,7. Cette patiente est considérée comme étant ostéoporotique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Un traitement pharmacologique doit être prescrit si ceci n'a pas encore été effectué. Un test de mesure de la densité osseuse de suivi est recommandé dans un an afin d'évaluer la réponse à la thérapie.

La DMO mesurée au niveau de la région Avant-bras du Radius 33 % est de 0,510 g/cm² avec un T-score de -4,3. Cette patiente est considérée comme étant ostéoporotique selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Un traitement pharmacologique doit être prescrit si ceci n'a pas encore été effectué. Un test de mesure de la densité osseuse de suivi est recommandé dans un an afin d'évaluer la réponse à la thérapie.

Site	Région	Date mesure	Âge mesure	OMS Classification	Adulte Jeune T-score	DMO
DualFemur	Col Gauche	14/11/2023	60,1	Ostéoporose	-2,8	0,645 g/cm ²
DualFemur	Col Droit	14/11/2023	60,1	Ostéoporose	-2,5	0,688 g/cm ²
Rachis AP	L2-L4	14/11/2023	60,1	Ostéoporose	-3,7	0,751 g/cm ²
Av.-bras Gauche	Radius 33 %	14/11/2023	60,1	Ostéoporose	-4,3	0,510 g/cm ²

Critères de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour les femmes ménopausées de type caucasien:

Normal T-score égal ou supérieur à -1 ET
Ostéopénie T-score compris entre -1 et -2,5 ET
Ostéoporose T-score égal ou inférieur à -2,5 ET

RECOMMANDATION:

Les directives NOF recommandent aux personnes dont les notes T sont inférieures ou égales à -2,5 (ostéoporose) de prendre un traitement pour l'ostéoporose. Des thérapies efficaces sont disponibles sous forme de bisphosphonates (Fosamax et Actonel), sans oublier Miacalcin, Evista et Forteo. Tous les patients doivent prendre du calcium et de la vitamine D alimentaire et ce, de manière adéquate. La NOF recommande la prise quotidienne, chez l'adulte de moins de 50 ans, de 1 000 mg de calcium et de 400 à 800 UI de vitamine D. L'adulte de 50 ans et plus a besoin, chaque jour, de 1 200 mg de calcium et de 800 à 1 000 IU de vitamine D.

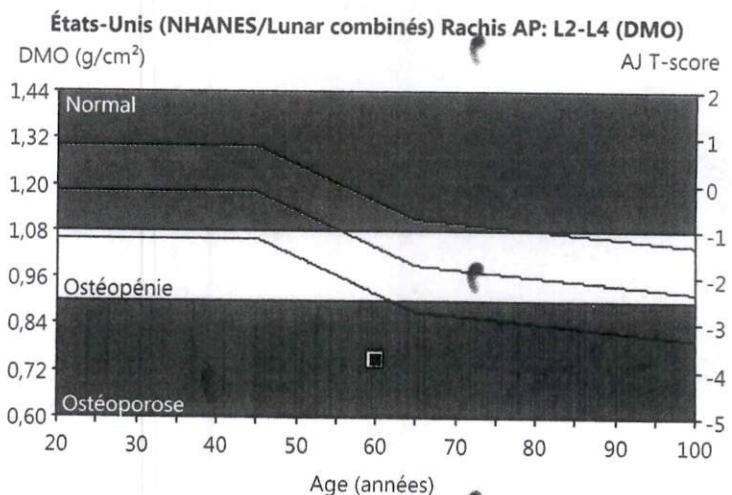
SUIVI:

Les personnes qui ont été diagnostiquées avec de l'ostéoporose ou qui présentent des risques élevés de fracture devraient régulièrement passer des tests de mesure de densité minérale osseuse. Des tests de routine sont permis une fois tous les 2 ans pour les patients bénéficiant de Medicare. La fréquence des tests peut être augmentée à un an pour les patients chez qui la maladie progresse

Centre de Radiologie AL WILAYA

2, Rue d'Agadir .Angle Bd Hassan II .Casablanca,
Téléphone: (+212) 522 - 49 - 73 - 73

Patient:	DAHOU, FARAH	Médecin Prescripteur:	DR CHARIF BEN MOUSSA
Date de naissance:	28/09/1963	ID-Patient:	(non spécifié)
Taille:	160,0 cm	Mesuré:	14/11/2023 12:52:56 (15 [SP 2])
Sexe:	Femme	Analysé:	14/11/2023 13:10:47 (15 [SP 2])



Densitométrie: États-Unis (NHANES/Lunar combinés)

Région	DMO (g/cm^2)	Adulte-Jeune T-score	Age-Egal Z-score
L1	S/O	S/O	S/O
L2	0,719	-4,0	-2,6
L3	0,794	-3,4	-2,0
L4	0,738	-3,8	-2,5
L2-L4	0,751	-3,7	-2,4

Commentaires :

Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à $\pm 1\text{SD}$ ($\pm 0,010 \text{ g}/\text{cm}^2$ pour Rachis AP L2-L4); États-Unis (combinaison de NHANES (âges 20-30) / Lunar (âges 20-40)) Rachis AP Population de référence supérieure ou égal à $-1,0 \text{ SD}$; Ostéopénie = T-Score compris entre $-1,0$ et $-2,5 \text{ SD}$; ostéoporose = T-Score inférieur ou égal à $-2,5 \text{ SD}$ (les définitions de l'OMS ne s'appliquent que si le T-Score est défini à partir d'une base de données de jeunes femmes de type caucasien en bonne santé).
Date de création : 14/11/2023 13:11:23 15 [SP 2]; Nom de fichier : a2644s39k7.ntx; Rachis AP; 76,1,50,153,04;3,9 0,00:-1,00 0,60x1,20 20,8;%Gras=46,8%; 0,00:0,00 0,00:0,00; Mode de balayage : Standard; 20,0 μGy



GE Healthcare LUNAR

Page : 1 de 1

Lunar DPX
NT+152359

Centre de Radiologie AL WILAYA

2, Rue d'Agadir .Angle Bd Hassan II .Casablanca,

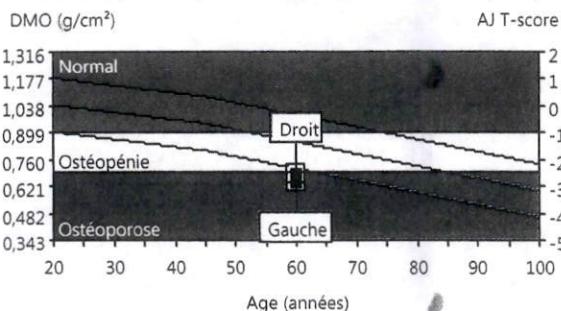
Téléphone: (+212) 522 - 49 - 73 - 73

Patient:	DAHOU, FARAH	Age:	60,1 ans	Médecin Prescripteur: DR CHARIF BEN MOUSSA
Date de naissance:	28/09/1963	ID-Patient:	(non spécifié)	
Taille:	160,0 cm	Mesuré:	14/11/2023 12:52:56 (15 [SP 2])	
Sexe:	Femme	Ethnie:	Blanc	Analysé: 14/11/2023 13:10:47 (15 [SP 2])

DualFemur Densité osseuse



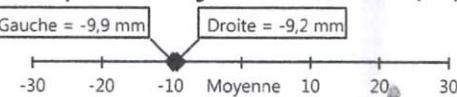
États-Unis (NHANES/Lunar combinés) DualFemur: Col (DMO)



Densitométrie: États-Unis (NHANES/Lunar combinés)

Région	DMO (g/cm ²)	Adulte-Jeune T-score	Age-Egal Z-score
Col Gauche	0,645	-2,8	-1,5
Col Droit	0,688	-2,5	-1,2
Col Moy.	0,666	-2,7	-1,3
Col Diff.	0,044	0,3	0,3
Total Gauche	S/O	S/O	S/O
Total Droit	S/O	S/O	S/O
Total Moy.	S/O	S/O	S/O
Total Diff.	S/O	S/O	S/O

Comparaison de longueurs d'axes de hanches (mm)



Droit=94,9 mm Moyenne=104,1 mm Gauche=94,2 mm

Commentaires :

Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à $\pm 1\text{SD}$ ($\pm 0,012 \text{ g/cm}^2$ pour DualFemur Col); États-Unis (combinaison de NHANES (âges 20-30) / Lunar (âges 20-40)) Fémur Population de référence (v113); Ajusté pour l'Age, le Poids (femmes 25-100 kg), l'ethnie; Organisation mondiale de la santé - Définition de l'ostéoporose et Ostéopénie pour les femmes de type caucasien : normal = T-Score supérieur ou égal à -1,0 SD; Ostéopénie = T-Score compris entre -1,0 et -2,5 SD; ostéoporose = T-Score inférieur ou égal à -2,5 SD (les définitions de l'OMS ne s'appliquent que si le T-Score est défini à partir d'une base de données de jeunes femmes de type caucasien en bonne santé).

Date de création : 14/11/2023 13:11:23 15 [SP 2]; Nom de fichier : a2644s39k7.ntx; ; Fémur gauche; 76,0,38:76,52:7,8 0,00:-1,00 0,60x1,20 16,2%Gras=35,4%; 0,00:0,00 0,00:0,00; Angle du col (degré)= 60; Mode de balayage : Mince; 5,0 µGy; Fémur droit; 76,0,38:76,52:7,8 0,00:-1,00 0,60x1,20 16,3%Gras=37,2%; 0,00:0,00 0,00:0,00; Angle du col (degré)= 65; Mode de balayage : Mince; 5,0 µGy



GE Healthcare LUNAR

Page : 1 de 1

Lunar DPX
NT+152359

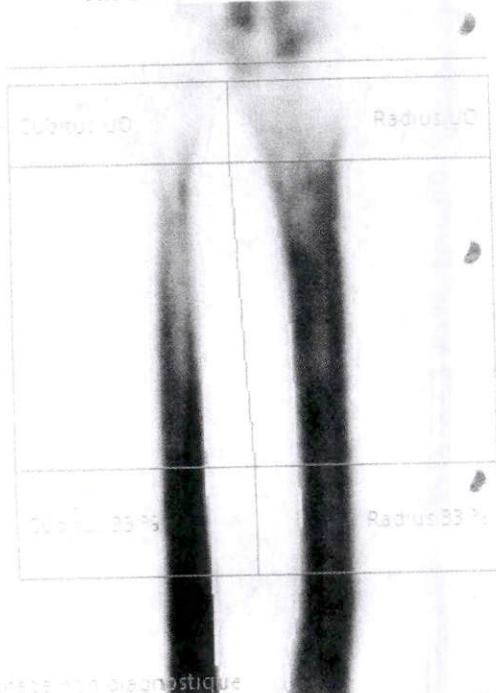
Centre de Radiologie AL WILAYA

2, Rue d'Agadir .Angle Bd Hassan II .Casablanca,

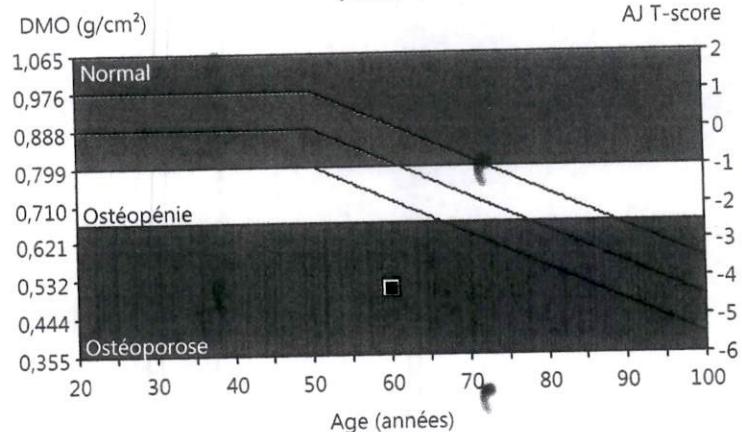
Téléphone: (+212) 522 - 49 - 73 - 73

Patient:	DAHOU, FARAH	Médecin Prescripteur:	DR CHARIF BEN MOUSSA
Date de naissance:	28/09/1963	ID-Patient:	(non spécifié)
Taille:	160,0 cm	Mesuré:	14/11/2023 12:52:56 (15 [SP 2])
Sexe:	Femme	Analysé:	14/11/2023 13:10:47 (15 [SP 2])

Av.-bras Gauche Densité osseuse



États-Unis (NHANES/Lunar combinés) Av.-bras Gauche: Radius 33 % (DMO)



Commentaires :

Région	Densitométrie: États-Unis (NHANES/Lunar combinés)		
	DMO (g/cm ²)	Adulte-Jeune T-score	Age-Egal Z-score
Radius UD	0,261	-4,6	-3,7
Cubitus UD	0,175	-	-
Radius 33 %	0,510	-4,3	-3,3
Cubitus 33 %	0,610	-	-
Les deux UD	0,228	-	-
Les deux 33 %	0,556	-	-
Radius entier	0,422	-4,3	-3,4
Cubitus Total	0,408	-	-
Les deux Total	0,416	-	-

Statistiquement, 68% des balayages répétés sont à $\pm 1\text{SD}$ ($\pm 0,020 \text{ g/cm}^2$ pour Av.-bras Gauche Radius 33 %); États-Unis (combinaison de NHANES (âges 20-30) / Lunar (âges 20-40)) Avant-bras Population de référence (v113); Ajusté pour l'âge, l'ethnie; Calibration Lunar utilisée; Organisation mondiale de la santé - Définition de l'ostéoporose et Ostéopénie pour les femmes de type caucasien : normal = T-Score supérieur ou égal à -1,0 SD; Ostéopénie = T-Score compris entre -1,0 et -2,5 SD; ostéoporose = T-Score inférieur ou égal à -2,5 SD (les définitions de l'OMS ne s'appliquent que si le T-Score est défini à partir d'une base de données de jeunes femmes de type caucasien en bonne santé).

Date de création : 14/11/2023 13:11:21 15 [SP 2]; Nom de fichier : a2644s39k7.ntx; Av.-bras Gauche; 76;0,05:38,26:15,7,0,00:-1,00,0,60x1,20,5,0%Gras=42,9%; 0,00:0,00,0,00:0,00; Longueur de l'avant-bras : 25,4 cm; Mode de balayage : Standard; 3,0 μGy

Lunar DPX

NT+152359



GE Healthcare LUNAR

Casablanca, le 03 Novembre 2023

DR . CHERIF BEN MOUSSA HASNAA

Mme. DAHOU FARAH

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICAL DE PROFIL

- Courbure rachidienne conservée.
- Pas d'anomalie de minéralisation osseuse.
- Alignement normal des corps vertébraux dont la hauteur et la morphologie sont conservées
- Pincement discal au niveau C5-C6.
- Pas de lésion lytique ou condensante osseuse suspecte.
- Pas de signe d'arthrose inter apophysaire postérieure.
- Pas d'anomalie des parties molles.

DR .A. BELHAJ SOULAMI