

# 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.

194776

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1857

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Hme NOR FICHA

Date de naissance : 21/01/1950

Adresse : Ag. Meune

Tél. : 06 411 575 91

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/02/2024

Nom et prénom du malade : Hme NOR FICHA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AFFECTION RHUMATISMALE

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 : Cessa lema Le : 06/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>400,- DRA. S. ROUANI</p> <p>Stéphane ROUANI - Casablanca - Maroc</p> <p>H. 0522.25.22.56 - 05.22.25.33.02 / 05.22.25.13.13 22.25.13.07 / 22.25.22.53.13.13 22.30.11.00 / 05.22.25.13.13</p>	06/08/24	2x2	800,-

# 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																								
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>																							
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>																							
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>																							
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>																							
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																										
	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100px;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
H	25533412	21433552																									
D	00000000	00000000																									
B	00000000	00000000																									
G	35533411	11433553																									
H	25533412	21433552																									
D	00000000	00000000																									
B	00000000	00000000																									
G	35533411	11433553																									
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>	<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>	<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>																							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# الدكتورة ليلى الحلو

Dr. Laila LAHLOU

## RHUMATOLOGUE

Diplômée de l'Université de Médecine de paris  
Spécialiste des Maladies des OS, des articulations et des Muscles  
Spécialiste en Ostéoporose  
Des Rhumatismes Inflammatoires et Maladies Systémiques  
**MEDECIN PODOLOGUE**  
Diplômée en Podologie (Maladies des pieds)

اختصاصية في أمراض الروماتيزم

اختصاصية في هشاشة العظام

اختصاصية في الأمراض الباطنية

خريج كلية الطب بباريس

اختصاصية في أمراض العظام والمقابلات والعمود الفقري

اختصاصية في أمراض الأرجل

Casablanca, le :

6/2/24

7me NOR ASCHA.

R X 06

O. D. T.

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC

400, Bd Brahim ROUDANI - Casablanca  
Tél: 0525.22.26 / 05.22.25.13.02 / 05.22.25.13.04  
Fax: 05.22.23.50.70 - E-mail: [dr.lahlo@hotmail.fr](mailto:dr.lahlo@hotmail.fr)



إقامة الروداني - 400، شارع إبراهيم الروداني الطابق 3، الشقة 5، المعاريف - الدار البيضاء

05 22 25 76 02 / 05 22 25 76 04 ☎

Résidence Roudani - 400, Bd. Brahim ROUDANI - 3 ème étage - Appt.5 - Maarif - Casablanca

☎ 05.22.25.76.02

# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU

Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH

Dr. Wafae MSEFER FAROUKI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 06/02/2024

FACTURE N° : FA:00 1391/24

Nom : NOR AICHA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 800,00 Dhs

**HUIT CENTS DHS**

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

OSTEODENSITOMETRIE . 800,00 Dhs

Total de : 800,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324



**CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH**

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> 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

# CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

400, Bd Brahim Roudani 1 er etage -Maarif  
Casablanca , Maroc 20100

Téléphone : 022 25 22 96

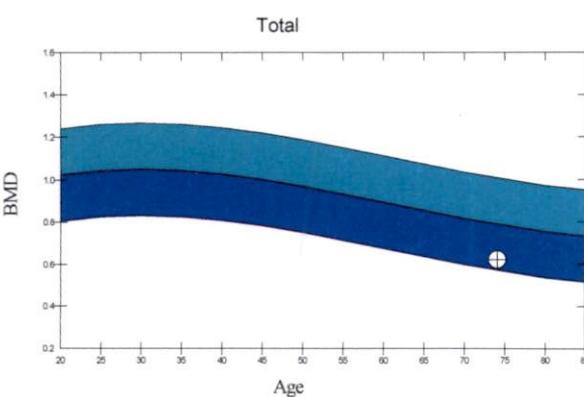
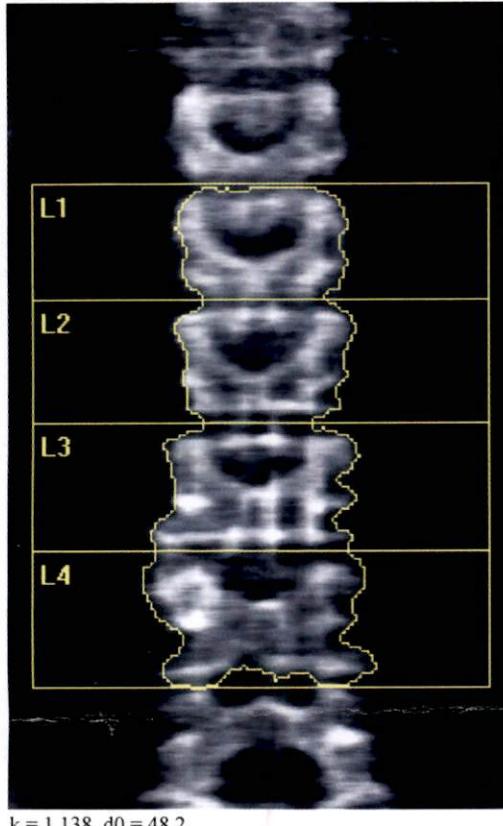
Télécopie : 022 23 50 68

Nom : NOR, AICHA  
ID du patient :  
DOB: 01 January 1950

Sexe : Féminin  
Groupe ethnique : Blanc

Taille : 153.5 cm  
Poids : 46.0 kg  
Age: 74

Médecin traitant : DR LAHLOU LAILA



Courbe de références et scores adaptés à Blanc Féminin

Source: Hologic

## Information de l'examen :

Date de l'examen : 06 Février 2024 ID: A0206240B  
Type d'examen : e Colonne lombaire  
Analyse: 06 Février 2024 11:47 Version 12.4.3  
Colonne lombaire  
Operator: WA  
Modèle : Explorer (S/N 90520)  
Commentaire :

## DXA Results Summary:

Région	Surface (cm <sup>2</sup> )	CMO (g)	DMO (g/cm <sup>2</sup> )	T - Score	Z - Score
L1	11.24	6.31	0.562	-3.3	-1.2
L2	12.63	7.62	0.603	-3.9	-1.5
L3	14.71	9.69	0.659	-3.9	-1.4
L4	16.84	10.87	0.645	-4.3	-1.8
Total	<b>55.42</b>	<b>34.49</b>	<b>0.622</b>	<b>-3.9</b>	<b>-1.5</b>

CV TOTALE DMO 1.0%, ACF =1.001, BCF = 0.995, TH = 5.536

Classification WHO : Ostéoporose

Risque fracturaire : Haute

## Commentaire du médecin :

HOLOGIC

# CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

400, Bd Brahim Roudani 1 er etage -Maarif  
Casablanca , Maroc 20100

Téléphone : 022 25 22 96

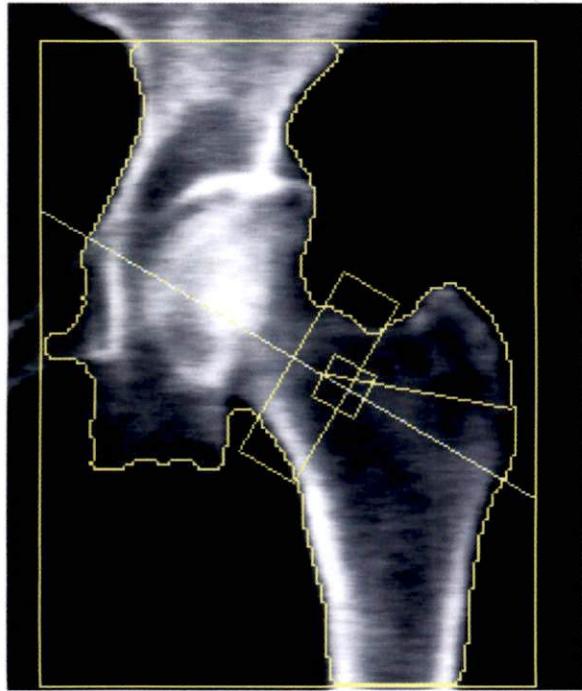
Télécopie : 022 23 50 68

Nom : NOR, AICHA  
ID du patient :  
DOB: 01 January 1950

Sexe : Féminin  
Groupe ethnique : Blanc

Taille : 153.5 cm  
Poids : 46.0 kg  
Age: 74

Médecin traitant : DR LAHLOU LAILA



k = 1.142, d0 = 51.4  
110 x 142

## Information de l'examen :

Date de l'examen : 06 Février 2024 ID: A0206240C  
Type d'examen : e Hanche gauche  
Analyse: 06 Février 2024 11:46 Version 12.4.3  
Operator: WA  
Modèle : Explorer (S/N 90520)  
Commentaire :

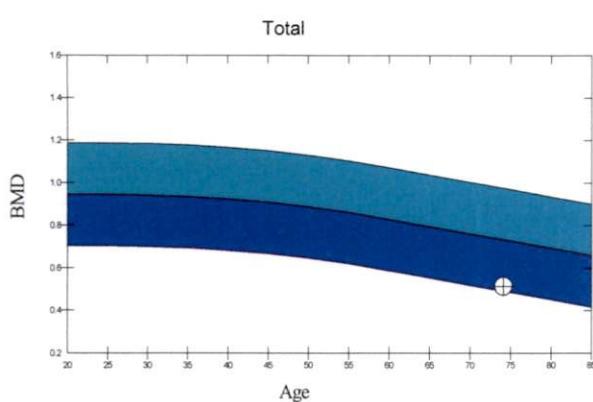
## DXA Results Summary:

Région	Surface (cm <sup>2</sup> )	CMO (g)	DMO (g/cm <sup>2</sup> )	T - Score	Z - Score
Col	4.59	2.06	0.449	-3.6	-1.6
Troch	7.00	2.68	0.383	-3.2	-1.7
Inter	22.11	12.61	0.570	-3.4	-1.9
<b>Total</b>	<b>33.70</b>	<b>17.35</b>	<b>0.515</b>	<b>-3.5</b>	<b>-1.8</b>
de Ward	1.18	0.30	0.256	-4.1	-1.3

CV TOTALE DMO 1.0%, ACF = 1.001, BCF = 0.995, TH = 4.838

Classification WHO : Ostéoporose

Risque fracturaire : Haute



## Commentaire du médecin :

Courbe de références et scores adaptés à Blanc Féminin

Source: NHANES

HOLOGIC®

# CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

400, Bd Brahim Roudani 1 er etage -Maarif  
Casablanca , Maroc 20100

Téléphone : 022 25 22 96

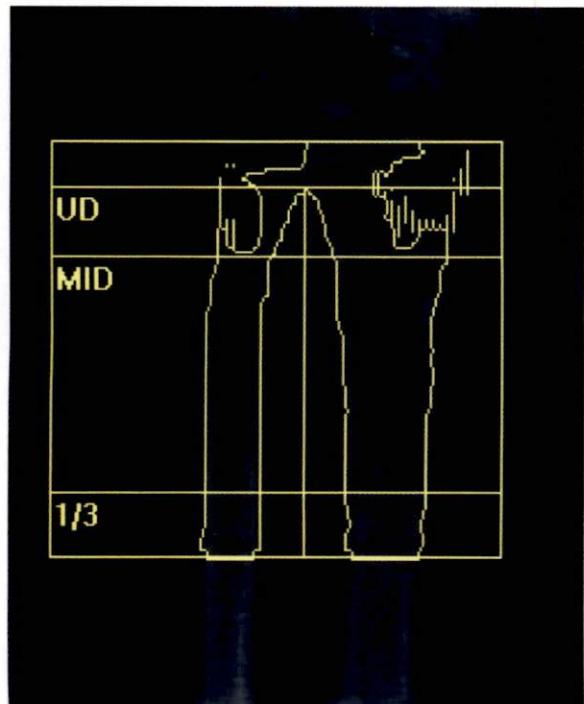
Télécopie : 022 23 50 68

Nom : NOR, AICHA  
ID du patient :  
DOB: 01 January 1950

Sexe : Féminin  
Groupe ethnique : Blanc

Taille : 153.5 cm  
Poids : 46.0 kg  
Age: 74

Médecin traitant : DR LAHLOU LAILA



k = 1.154, d0 = 65.0  
198 x 91, Longueur avant-bras : 25.0 cm

## Information de l'examen :

Date de l'examen : 06 Février 2024 ID: A0206240D  
Type d'examen : e Avant Bras gauche  
Analyse: 06 Février 2024 11:45 Version 12.4.3  
Avant-bras gauche  
Operator: WA  
Modèle : Explorer (S/N 90520)  
Commentaire :

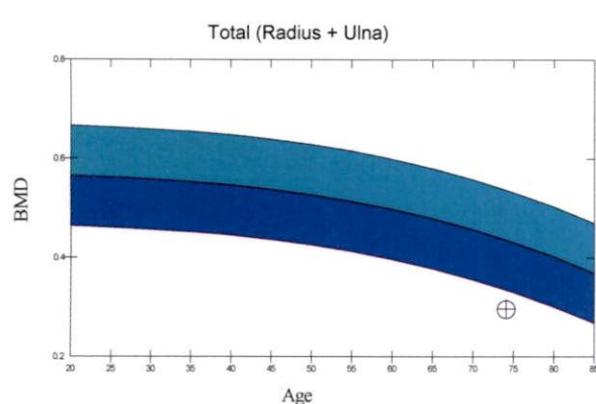
## DXA Results Summary:

Radius + Cubitus	Surface (cm <sup>2</sup> )	CMO (g)	DMO (g/cm <sup>2</sup> )	T - Score	Z - Score
UD	3.88	0.78	0.202	-4.1	-2.2
MID	13.41	3.97	0.296	-5.5	-2.9
1/3	3.67	1.44	0.394	-5.0	-2.5
<b>Total</b>	<b>20.96</b>	<b>6.19</b>	<b>0.295</b>	<b>-5.3</b>	<b>-2.7</b>

CV TOTALE DMO 1.0%, ACF =1.001, BCF = 0.995

Classification WHO : Ostéoporose

Risque fracturaire : Haute



## Commentaire du médecin :

Courbe de références et scores adaptés à Blanc Féminin

Source: Hologic

HOLOGIC®

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 / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
 Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
 I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Patient  
 Médecin traitant  
 Examen(s) réalisé(s)

**NOR AICHA**  
**DR LAHLOU LAILA**  
**OSTEODENSITOMETRIE**

*Casablanca , Le 06/02/2024*

#### **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	= 0,622 g/cm <sup>2</sup>
	Z score	= -1,5
	T score	= -3,9
2) Hanche :	Densité osseuse	= 0,515 g/cm <sup>2</sup>
	Z score	= -1,8
	T score	= -3,5
3) Avant bras :	Densité osseuse	= 0,295 g/cm <sup>2</sup>
	Z score	= -2,7
	T score	= -5,3

- DMO : (ou B.M.D)= Densité minérale osseuse (g/cm<sup>2</sup>).

- 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 = - 3,9 Ostéoporose .
- Hanche : T score = - 3,5 Ostéoporose.
- Avant bras : T score = - 5,3 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.W. MSEFER FAROUQI**