ECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ns générales :

- cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, tractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi ue pour tous les actes effectués en série.
- n cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de oins.

macie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

tique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

- 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.

entaire :

- 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.

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

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

Déclaration de Maladie

Nº M21- 0005751 72656

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3082 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : VVC

Nom & Prénom : EL AATTAB EL IBRAHIMI FATIHA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.63.13.72.09 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Hafid Abdelhakim
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale-Chirurgie de la Main
Maladies de la Colonne Vertébrale

Date de consultation : 17/05/2021

Nom et prénom du malade EL HATTAB EL IBRAHIMI FATIHA Age:

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

Nature de la maladie : Cs

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.

MUPRAS M 31 MAI 2021 ACCUEIL R BOUKAR

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 Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
17/5/21	C		250,00	Docteur Hafid Abdelhakim Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Chirurgie Rhumatismale-Chirurgie de la Main Maladies de la Colonne Vertébrale
22/5/21	Cs			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALEXANDRIE Mme Bendriouich Fouzia Docteur en Pharmacie 35 Boulevard Alexandrie Casablanca Tél : 05.22.86.15.13	17/05/21	198,20
	22/05/21	531,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Docteur Hafid Abdelhakim Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Chirurgie Rhumatismale-Chirurgie de la Main Maladies de la Colonne Vertébrale	17/5/21	Z	300,00
		12	
	22/05/21	Zs	800,00

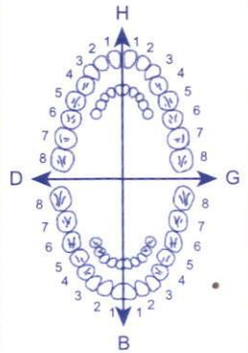
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 bila

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient
			

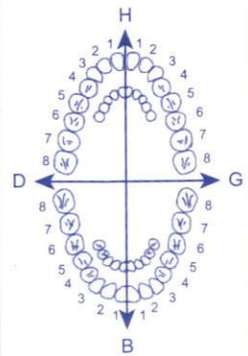
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

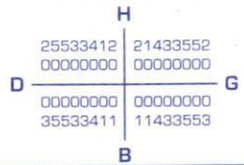
DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hafid Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)
Chirurgie de la Main
Maladies et Chirurgies du Genou
Maladies de la Colonne Vertébrale
Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام و المفاصل
جراحة الروماتيزم
الجراحة المجهرية
جراحة اليد
أمراض و جراحة الركبة
أمراض العمود الفقري
الطب الرياضي

Casablanca le : 22/5/21

N° EL HATTA B62 Ibrahimi Fatiha

Pharmacie HAY CHUCHRA

144,60 x2 Tolucem 5mg x 2 mois

1 cp/jour

144,60

2 Rachitan

531,60

Docteur Hafid Abdelhakim
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale - Chirurgie de la Main
Maladies de la Colonne Vertébrale

104, Boulevarde EL FIDA Appt 1 ,Casablanca Tél:05 22 803 803 / 06 25 51 71 72
Email : docteurhafid@hotmail.com . TP :34501640 . IF :40435620 . I.C.E : 001936655000008

6 118001 160471
Fosavance 5600 UI
4 comprimés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V :53DH10
LOT :20E024
PER.:11 2023
6 118000 060833

6 118001 160471
Fosavance 5600 UI
4 comprimés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

PRINCI-B FORT
30 comprimés enrobés
118000 180234

ETEXMAC030CP
3 760162 579741

RACIPER 20 mg
28 comprimés gastro-résistant
Voie orale
6 118001 300723

Docteur Hafid Abdelhakim

الدكتور حافظ عبد الحكيم

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique — جراحة العظام و المفاصل
Chirurgie Rhumatismale — جراحة الروماتيزم
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse) — الجراحة المجهرية
Chirurgie de la Main — جراحة اليد
Maladies et Chirurgies du Genou — أمراض و جراحة الركبة
Maladies de la Colonne Vertébrale — أمراض العمود الفقري
Traumatologie du Sport — الطب الرياضي

Casablanca le 17.05.2021

Compte rendu Radiographique

Nom : ELHATTAB ELIBRAHIMI

Prénom : FATIHA

Incidence :

Interpretation :

Docteur Hafid Abdelhakim
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale-Chirurgie de la Main
Maladies de la Colonne Vertébrale

104, Boulevarde EL FIDA Appt 1 ,Casablanca Tél:05 22 803 803 / 05 46 09 58 80
Email : docteurhafid@hotmail.com . TP :34501640 . IF :40435620 . I.C.E : 001936655000008

Docteur Hafid Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)
Chirurgie de la Main
Maladies et Chirurgies du Genou
Maladies de la Colonne Vertébrale
Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام و المفاصل
جراحة الروماتيزم
الجراحة المجهرية
جراحة اليد
أمراض و جراحة الركبة
أمراض العمود الفقري
الطب الرياضي

Casablanca le : 17-05-2021

Facture : N° / 274/21 /

EL HATTAB ELIBRAHIMI FATIHA

104, Boulevarde EL FIDA Appt 1 ,Casablanca Tél:05 22 803 803 / 05 46 09 58 80
Email : docteurhafid@hotmail.com . TP :34501640 . IF :40435620 . I.C.E : 001936655000008

Docteur Hafid Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)
Chirurgie de la Main
Maladies et Chirurgies du Genou
Maladies de la Colonne Vertébrale
Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام و المفاصل
جراحة الروماتيزم
الجراحة المجهرية
جراحة اليد
أمراض و جراحة الركبة
أمراض العمود الفقري
الطب الرياضي

Casablanca le : 17/5/21

Mr EL HATTAB El Brahim
Fatiha

53,10 1 Relaxyl 1cp 3x1j

50,60 2 Spasfon Lyoc 1cp 3x1j

95,00 1 Estazolam 1cp 1j

198,7

صيدلية الإسكندرية
PHARMACIE ALEXANDRIE
Mme BEN ELLOUN Fouzia
Docteur en Pharmacie
35, Boulevard Alexandrie
Tél: 0522.86.15.13 - Casablanca

Docteur Hafid Abdelhakim
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale-Chirurgie de la Main
Chirurgie de la Colonne Vertébrale

104, Boulevarde EL FIDA Appt 1 ,Casablanca Tél:05 22 803 803 / 06 25 51 71 72
Email : docteurhafid@hotmail.com . TP :34501640 . IF :40435620 . I.C.E : 001936655000008

مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

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 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 20/05/2021

FACTURE N° : FA:00 5040/21
Nom : EL HATTAB EL IBRAHIMI FATI

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

HUIT CENTS DHS

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

EXAMEN OSTEODENSITOMETRIE	800,00 Dhs
Total de :	800,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000013542

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
400, Bd Brahim ROUDANI
Tél: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 05 22 25 13 04
05 22 25 13 07 / 05 22 25 13 02 / 05 22 25 13 04
e-mail : r.roudani@hotmail.fr

Docteur Hafid Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)
Chirurgie de la Main
Maladies et Chirurgies du Genou
Maladies de la Colonne Vertébrale
Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام و المفاصل
جراحة الروماتيزم
الجراحة المجهرية
جراحة اليد
أمراض و جراحة الركبة
أمراض العمود الفقري
الطب الرياضي

Casablanca le : 17/5/21

Docteur Hafid Abdelhakim
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale Chirurgie de la Main
Maladies de la Colonne Vertébrale

104, Boulevarde EL FIDA Appt 1 ,Casablanca Tél:05 22 803 803 / 06 25 51 71 72
Email : docteurhafid@hotmail.com . TP :34501640 . IF :40435620 . I.C.E : 001936655000008

Docteur Hafid Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)
Chirurgie de la Main
Maladies et Chirurgies du Genou
Maladies de la Colonne Vertébrale
Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام و المفاصل
جراحة الروماتيزم
الجراحة المجهرية
جراحة اليد
أمراض و جراحة الركبة
أمراض العمود الفقري
الطب الرياضي

Casablanca le : 17/5/21

Mr EZ HATTAB EZIBRAHIMI
fatiha

Demande une
3

Docteur Hafid Abdelhakim
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale
Maladies de la Colonne Vertébrale

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
400, Bd Ibnou Roudani - Maarif
Casablanca

104, Boulevarde EL FIDA Appt 1 ,Casablanca Tél:05 22 803 803 / 06 25 51 71 72
Email : docteurhafid@hotmail.com . TP :34501640 . IF :40435620 . I.C.E : 001936655000008

مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني
CRR CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

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 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 20/05/2021

Patient ***EL HATTAB EL IBRAHIMI FATIHA***
Médecin traitant ***DR HAFID ABDELHAKIM***
Examen(s) réalise(s) ***OSTEODENSITOMETRIE***

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*	=	*0,677 g/cm2*
	Z score	=	*-1,9*
	T score	=	***-3,4***
2) Hanche :	*Densité osseuse*	=	*0,803 g/cm2*
	Z score	=	*-0,2*
	T score	=	***-1,1***
3) Avant bras :	*Densité osseuse*	=	*0,452 g/cm2*
	Z score	=	*-0,9*
	T score	=	***- 2,2***

- DMO : (ou B.M.D) = Densité minérale osseuse (g/cm2).
- 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 = - 3,4 Ostéoporose .
- Hanche : T score = - 1,1 Qstéopénie.
- Avant bras : T score = - 2,2 Ostéopénie.

Définition de l'OMS :
Normal : T score supérieur ou égal à -1 écart-type.
Ostéopénie : T score entre –1et –2,5 écart-type.
Ostéoporose : T score inférieur ou égal à –2,5 écart-type.

En vous remerciant de votre confiance
Dr M. MSEFER FAROUQI

Dr MSEFER FAROUQI Wafae RADIOLOGUE