

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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° W21-766553



<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 2921		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(s)	<input type="checkbox"/> Autre :	SABIL DRASS
Nom & Prénom : SABIL DRASS		Date de naissance : 1954	
Adresse : CASA		Tél. : 0661 6721 11	
		Total des frais engagés : Dhs	

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 26/02/2024			
Nom et prénom du malade : M. TAMARY SANADIT Age:			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Le rhume			
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 : CASA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### RELEVE 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
24.02.2024	CS.	Bouch.	INP : 00000000000000000000000000000000	<i>INP : 00000000000000000000000000000000 AZZIMATOLOGIE Boulevard Oum Rabii 2ème étage Casablanca - Casablanca</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>INP : 00000000000000000000000000000000 AZZIMATOLOGIE Boulevard Oum Rabii 2ème étage Casablanca - Casablanca</i>	24/02/2024	70510

### ANALYSES - RADIOPHOTOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>INP : 00000000000000000000000000000000 AZZIMATOLOGIE Boulevard Oum Rabii 2ème étage Casablanca - Casablanca</i>	24/02/2024	500	800,16
	24.02.2024	Rx Prost. dentaire	100.D.Hr.
	24.02.2024	Rx Prost. dentaire	100.D.Hr.

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

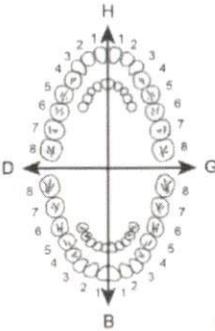
DIFERENT

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

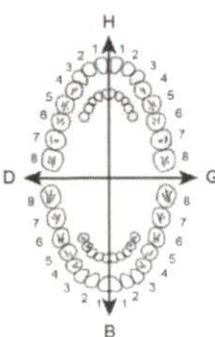
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DEBUT D'EXECUTION [ ]
				FIN D'EXECUTION [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DATE DU DEVIS [ ]
				DATE DE L'EXECUTION [ ]

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

#### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur AZMANI Nidal

## RHUMATOLOGUE



- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie CHU Ibn Rochd

- الدكتورة أزماني نضال  
أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم
- أخصائية في أمراض الروماتيزم
  - حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بوردو - فرنسا)
  - هشاشة العظام
  - الفحص بالصدى للمفاصل
  - التدخلات الطبية على المفاصل
  - العلاج بالأدوية البيولوجية
  - طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

M Tcmany Saccba  
24/10/2024

Pa Rock lombaire  
Fr P

Pa Bassin Fr c

Dr. AZMANI Nidal  
Rhumatologue  
193 Bd Oum Rabii, 2ème Etage N°6  
Oulfa Hay Hassani - Casablanca  
Tél 05 20 34 44 24

193 شارع أم الربيع، الطابق الثاني رقم 6 - الألفة - الحي الحسني - الدار البيضاء

193, Bd. Oum Rabii, 2ème Etage N° 6 - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

© +212 520 - 344424

© +212 644 - 199101 @ nidalazmani@gmail.com

**Dr AZMANI Nidal**  
**RHUMATOLOGUE**

- Spécialiste des Maladies des Os et des Articulations
- Spécialiste en Maladies Rhumatismales
- Diplômée en Pathologies Rachidiennes (Université de Bordeaux - France)
- Osteoporose
- Arthrose
- Echographie Articulaire
- Rhumatologie Interventionnelle
- Biothérapie
- Ancienne Médecin au Service de Rhumatologie CHU Ibn Rochd



**الدكتورة أزماني نضال**  
**أخصائية في أمراض العظام والمفاصل والروماتيزم**

- أخصائية في أمراض الروماتيزم
- حاصلة على دبلوم في أمراض العمود الفقري (كلية بوردو - فرنسا)
- هشاشة العظام
- الفحص بالصدى للمفاصل
- التدخلات الطبية على المفاصل
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

M - Germany - S - 24/10/2026  
45,70

U540	LOT M0726	Articulaire
EXP 02 2026	PPV 56.10 DH	LOT 23.076/FC13 03/2026 PPC 249.00

249,- - 45,70

1) Ant. mix CP → pdt 03 →  
144,3 1 d 15,70 SV → 200 →  
29 Tpo 149 - 25 pdt 04 →  
Pdt 149 - 149 - 149 pdt 06 →

Lot :  
A consommer  
avant le :  
PPC: 89,50 DH

230865  
10/2026

Maphar  
Bd Alkrima N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 18,20 DH  
6 118001 185030

Maphar  
Bd Alkrima N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 18,20 DH  
6 118001 185030

Maphar  
Bd Alkrima N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 18,20 DH  
6 118001 185030

Maphar  
Bd Alkrima N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
P.P.V : 18,20 DH  
6 118001 185030

9193, Bd. Oum Rabii, 2ème Etage N° 6 - Oulfa - Hay Hassani

① +212 520 - 344424

② +212 644 - 199101

@ nida

3) 56,1P. It - a gel local  
SV app - 3 L



4) Sed. lytic  
Lyp - S. J.

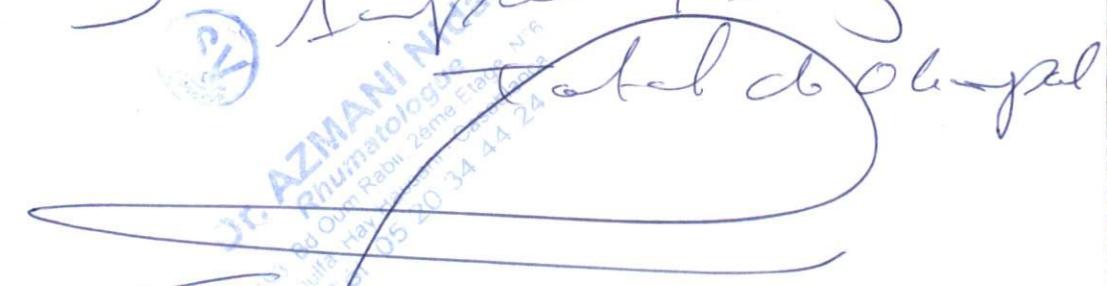


ub, tox 2

5) It n. - h →  
SV - o - 2 h pdt os

18,20x4

6) UMedes 100000 ST  
Nasal 115-



89,10 P. →

7) Ano gel 1 gatte v. 10  
705,10 30 gatte Rem. P. 26m

DR. AZMANI NISSI  
Rhumatologue

103 Bd. Oum Rabie 2eme Etage  
Hay Hassani Casablanca  
Tel: 03 20 34 44 24

**Docteur Fatiha LASRI**

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

**Dr Bouchaïb EL MDARI**

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 27/02/2024

PATIENT : **TAMARY SAADIA E.P SABIL**

MEDECIN TRAITANT : **DR. AZMANI NIDAL**

EXAMEN(S) REALISE(S) : **OSTEODENSITOMETRIE**

Objet : compte-rendu suit à l'évaluation de la densité minérale osseuse de Saadia TAMARY EP SABII, né (e) le 01/01/1954.

- Votre examen de densité minérale osseuse (DMO) a été fait dans notre centre le 27/02/2024 sur un ostéodensitométrie Medilink Medix 90.
- Au niveau du site Avant-bras Droit, la densité minérale osseuse moyenne mesurée est de **0,499g/ cm<sup>2</sup>** ce qui correspond à :
  - Un T-score de -1.4 (-12%), si on la compare à une population jeune et en bonne santé.
  - Un Z-score de 0.9 (9%), si on la compare à une population du même âge que le vôtre.
- Au niveau du site Fémur droit, la densité minérale osseuse moyenne mesurée est de **1.019g/ cm<sup>2</sup>** ce qui correspond à :
  - Un T-score de -0.2 (-2%), si on la compare à une population jeune et en bonne santé.
  - Un Z-score de 1.2 (20%), si on la compare à une population du même âge que le vôtre.
- Au niveau du site Rachis, la densité minérale osseuse moyenne mesurée est de **0,984g/ cm<sup>2</sup>** ce qui correspond à :
  - Un T-score de -0.7 (-7%), si on la compare à une population jeune et en bonne santé.
  - Un Z-score de 1.4 (18%), si on la compare à une population du même âge que le vôtre.

**Conclusion :**

- Selon l'organisation Mondiale de la santé (OMS), votre T-score le plus bas, mesuré sur le site Avant-bras Droit, est considéré comme légèrement faible et correspond à un diagnostic d'ostéoporose.
- Afin de surveiller votre évolution efficacement, nous vous conseillons de consulter votre médecin prescripteur et de reprendre rendez-vous dans notre centre ultérieurement.

*Confraternellement  
DR. LASRI FATIHA*

N.C

Centre de Radiologie El Oulfa  
Oum Rabii - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
Tél: 05 22 93 04 93

X LASRI Fatiha  
Médecin Radiologue

Bd. Oued Oum Rabii, Rue 50, N°2 - Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 93 04 93 - 05 22 93 05 93 - Fax : 05 22 93 56 37 - E-mail : cro.radiologie.oulfa@gmail.com

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 27/02/2024

## FACTURE N°02361/2024

NOM & PRENOM: TAMARY SAADIA E.P SABIL

EXAMEN	MONTANT
OSTEODENSITOMETRIE	800 DH
TOTAL	800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :HUIT CENTS DH TTC



Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)