

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

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

ducation :

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.

ntaire :

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.

ladie 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0043651

ND: 33417

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06366 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

ASSOULI SADI

Date de naissance :

01/01/1961

Adresse :

86 PASSAGEM TISSIR II
Berguedi

Tél. :

06.61.60.50.21 Total des frais engagés : 1835.90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. O. MKINSISLAOU
Service de
Rhumatologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation :

11/05/20

Nom et prénom du malade :

ASSOULI SADI

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Arthrose

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements ci-dessous ou 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 : Casablanca Le : 11/05/2020

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
16/05/20	CS		100,00	P. O. MANSI SEAGUI Service de Radiologie CHU Hassan II - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES



ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. A. K. HASSAN II - Radiologie - Hassan II - Casablanca - Maroc	26/06/2020	225 225	1300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS					
DEBUT D'EXECUTION					
FIN D'EXECUTION					
CŒFFICIENT DES TRAVAUX					
MONTANTS DES SOINS					
DATE DU DEVIS					
DATE DE L'EXECUTION					

H	D	G	B
---	---	---	---

O.D.F	PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE
-------	---------------------	--

H	21433552
D	00000000
G	00000000
B	35533411 11433553

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

H	D	G	B
---	---	---	---

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU
--	---



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء "Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

16/7/20

T^{me}

Assouadi Nafissa

56,30

Dure 25000

1 ampoule / semaine

le samedi

79,50

relatives pac

T, 135,80

D3 N°115
5 gères / jour

545 . شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

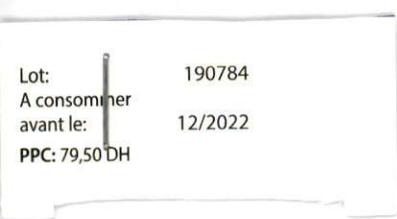
545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

Tél : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : Fax : 0522 50 76 98 - الفاكس :

E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com - الموقع الإلكتروني : Site web : www.cliniquecalifornie.net

dans de lait, au pr
déjeuner

Pr. O. MINTONI SNAOUI
Professeur en Dermatologie
ALIANCA



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 26/06/2020

FACTURE N° : FA:00 5030/20
 Nom : ASSOULI NABIHA

Arrêtée la présente facture à la somme de :

1 300,00 Dhs

MILLE TROIS CENTS DHS

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

MAINS FACE

250,00 Dhs

EXAMEN OSTEODENSITOMETRIE

800,00 Dhs

RACHIS LOMBAIRE FACE+PROFIL

250,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

1 300,00 Dhs

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

*CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
 ROUDANI
 400, Bd Brahim Roudani - Maârif
 20 100 - Casablanca
 Tel: 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 - Fax: 0522 23 50 70 - e-mail: r.roudani@hotmail.fr
 05.22.25.13.07 / 05.22.23.50.70 - fax: 05.22.23.50.68*



مصحة "كاليفورنيا" الدار البيضاء، "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24\24 ساعة

14/5/20

Dr Assouli Nabila

Clinique Dr Roudani
Bd Brahim Roudani - Casablanca - Maroc
Tél : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - Fax : 0522 50 76 98

faire radiographie
des mains (face)

de la main tombante (F+)

Fr. O. MANSOURI
Service de
Rhumatologie
CHU Hassan II - Casablanca

- Ostéo densitométrie

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : 0522 50 76 98

العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com

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 Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 26/06/2020

Patient

Médecin traitant

Examen(s) réalisé(s)

ASSOULI NABIHA

DR MKINSI SLAOUI OUAFA

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 = 0,802 g/cm²

Z score = - 1,3

T score = - 2,2

2) Hanche : Densité osseuse = 0,824 g/cm²

Z score = - 0,4

T score = - 1,0

3) Avant bras : Densité osseuse = 0,462 g/cm²

Z score = - 1,1

T score = - 2,0

- 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 = - 2,2 Ostéopénie.

- Avant bras : T score = - 2,0 Ostéopénie.

- Hanche : T score = - 1,0 Normal.

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
 CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
 400, Bd Brahim Roudani
 Casablanca 20100
 Tél. : 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96
 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
 CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

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 26/06/2020

Patient
Médecin traitant
Examen(s) réalisé(s)

ASSOULI NABIHA
DR MKINSI SLAOUI OUAFA
RACHIS LOMBAIRE F/P + RX MAINS DE FACE

COMPTE RENDU

Rachis lombaire face et profil :

Absence d'anomalie de la texture osseuse
Accentuation de la lordose lombaire physiologique.
Les corps vertébraux sont de hauteur et de morphologie normales.
Pincement discal débutant à la partie postérieure du disque L4/L5.
Les autres disques sont de hauteur respectée.
Condensation de l'os sous-chondral des articulaires postérieures en L5/S1 pouvant témoigner d'une arthrose zygapophysaire en regard.
Absence d'anomalie des parties molles péri-spinales.
Projection d'un DIU en para-médian gauche pelvien.

Rx mains de face :

Absence de lésion osseuse de type lytique ou condensante.
Les interlignes articulaires étudiés sont d'épaisseur respectée.
Absence d'anomalie de l'os sous-chondral.
Absence d'érosion marginale.
Pincement débutant des interlignes trapézo-métacarpien des deux cotés.
Pas d'anomalie des parties molles péri-articulaires.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC
20, Bd Brahim Roudani - Casablanca - Maârif
0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68 - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma
CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040