

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

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.

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

47583

Déclaration de Maladie : N° P19-0007766

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10210 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tel. 05 22 22 78 09

Date de consultation : 28/10/2020

Nom et prénom du malade : Syamsia Benhadj Age :

Lien de parenté : Lui-même Cohéritier Enfant

Nature de la maladie : Constatation de la maladie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 17 Nov. 2020

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : A. Benhadj

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
28/11/2020	de Jcs.			Dr. BENKIRANE Hind Spécialiste en Médecine Physique et Réadaptation Fonctionnelle Tél: 05 22 90 78 09

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/11/2020	532,30
	20/11/2020	

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11.11.2020	245	1490,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 00000000 35533411	G	21433552 00000000 00000000 11433553
	B			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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 Hind BENKIRANE

Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Liège

Ancienne interne des Hôpitaux

de Paris et de Montpellier

DIU de Traumatologie du Sport de Paris

DIU de Podologie de Montpellier

- Echographie ostéo-articulaire et musculo-tendineuse

- Thérapie par onde de choc

- Thérapie par PRP

الدكتورة هند بنكيران

اختصاصية في الطب الفيزيائي

و التأهيل الوظيفي

خريجة كلية الطب بليونج

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مونبليي و باريس

دبلوم في الرضوخ الناتجة عن الرياضة بباريس

دبلوم في أمراض القدم بمونبليي

- فحص بالصدى للمفاصل والعضلات

- التداوي بالدم

Casablanca, Le :

29/11/2012

Dr. H. BENKIRANE

79,70

79,70

Abix

1cp 1r (3j⁺⁺)

52,00

o voltaren 40mg

1scap 1f

53,10

(18ale)

o Reboxad

2cp

24f

198,10

o Nasal-plate

79,70

149,60 Iopp 24f

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste in Medicine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tél: 0522 90 78 09

o arach. fct (arach.)

159,50 Icp 1f

102، شارع أم الريحان، إقامة سلمي، الطابق السفلي قرب شركة رونو داسيا - الدار البيضاء

102, Bd. Oued Oum Rabii, Rés. Salma RDC près de la Maison Renault Dacia Hay Hassani-Casablanca

Tél.: 0522 90 78 09 - E-mail : hbenkirane@yahoo.fr

LOT

PPC: 198,00DH

089

2023-08

REV.: 2019/70/A



3 401020 354451 >

PPC: 33,20DH
LOT: 2023-08

RELAXOL 500MG/2MG
CP 820
P.P.V: 53DH10
6 118000 060833



PPV: 79DH70

PER: 05/23

LOT: 11502



LOT: M19138
EXP: SEP 2022
PPV: 52,00 DH

PPC: 149,50 DH

Lot :
À consommer de
préférence avant le :

curarti forte®
comprimé

305046
04/2023

Docteur Hind BENKIRANE

Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Liège

Ancienne interne des Hôpitaux

de Paris et de Montpellier

DIU de Traumatologie du Sport de Paris

DIU de Podologie de Montpellier

- Echographie ostéo-articulaire et musculo-tendineuse

- Thérapie par onde de choc

- Thérapie par PRP

الدكتورة هند بنكيران

اختصاصية في الطب الفيزيائي

و التأهيل الوظيفي

خريجة كلية الطب بلييج

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مونبليي و باريس

دبلوم في الرضوخ الناتجة عن الرياضة بباريس

دبلوم في أمراض القدم بمونبليي

- فحص بالصدى للمفاصل و العضلات

- التداوي بالدم

Casablanca, Le

29/11/2008

Tous en Arch

Derste- or en

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Télé: 05 22 90 78 09

RENAULT LOGO
Immeuble Communal Route
Route d'Azemmour, Bd. Sidi Abderrahmane
Tél: 05 22 90 10 10/05 22 90 07 07 / 05 22 90 37 12
FAX: 05 22 90 03 97

102، شارع أم الريبيع، إقامة سلمى، الطابق السفلي قرب شركة رونو داسيا  الحي الحسني - الدار البيضاء

102, Bd. Oued Oum Rabii, Rés. Salma RDC près de la Maison Renault Dacia  Hay Hassani-Casablanca

Tél.: 0522 90 78 09 - E-mail : hbenkirane@yahoo.fr

Docteur Hind BENKIRANE

Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Liège

Ancienne interne des Hôpitaux

de Paris et de Montpellier

DIU de Traumatologie du Sport de Paris

DIU de Podologie de Montpellier

- Echographie ostéo-articulaire et musculo-tendineuse

- Thérapie par onde de choc

- Thérapie par PRP

الدكتورة هند بنكيران

اختصاصية في الطب الفيزيائي

و التأهيل الوظيفي

خريجة كلية الطب بلييج

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مونبيلي و باريس

دبلوم في الرضوخ الناتجة عن الرياضة بباريس

دبلوم في أمراض القدم بمونبيلي

- فحص بالصدى للمفاصل والعضلات

- التداوي بالدلم

Casablanca, Le :

09/11/2020

H. Benkiran - Arch

R x R o h j cervicop < F
P

R x R o h j Dorsop < F
P

R x : Lms < F
P.

Dr. BENKIRANE Hind
Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation Fonctionnelle
Tel.: 05 22 90 78 09

102، شارع أم الريبي، إقامة سلمي، الطابق السفلي قرب شركة رونو داسيا الحي الحسني - الدار البيضاء

102, Bd. Oued Oum Rabii, Rés. Salma RDC près de la Maison Renault Dacia Hay Hassani-Casablanca

Tél.: 0522 90 78 09 - E-mail : hbenkirane@yahoo.fr



مركز الفحص بالأشعة ”حيي الحسني - آنفا“

Casablanca, le 11/11/2020

IF : 2221555

Facture N° 3520/11/2020

Nom patient : OUZINE AICHA

**Examen(s) réalisé(s) : RACHIS CERVICAL F/P
RACHIS LOMBAIRE FACE/PROFIL
OSTEODENSITOMETRIE
RACHIS DORSAL FACE/PROFIL**

Date Examen(s) : 11/11/2020

Montant : 1490 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL : .**

MILLE QUATRE CENT QUATRE VINGT

10, Imm. Commercial, Avenue Hassan II, Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél : 05 22 80 10 10 / 05 22 80 10 10

Tel. : 05 22 90 10 05 22 90 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr. N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

11/11/2020

PATIENT : Mme.OUZINE AICHA
MEDECIN TRAITANT : DR HIND BENKIRANE
EXAMEN(s) REALISE(s) : RACHIS CERVICAL FACE/PROFIL

Cher Docteur,
 Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

RACHIS CERVICAL F/P

- ❖ Transparency osseuse homogène.
- ❖ Absence de dysharmonie de courbure tant de face que de profil.
- ❖ Alignement régulier des murs antérieur et postérieur.
- ❖ Bon respect de la hauteur des corps vertébraux.
- ❖ Pincement discal C4-C5, C5-C6 et C6-C7, avec ostéophytose marginale antéro postérieure en C5-C6 et C6-C7 et uncarthrose C5-C6 et C6-C7 bilatérale.

AU TOTAL

Cervicarthrose avec discarthrose C4-C5 et unco-cervico-discarthrose C5-C6 et C6-C7.

Confraternellement

DR O. ALAMI

RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

11/11/2020

PATIENT : Mme.OUZINE AICHA
MEDECIN TRAITANT : DR HIND BENKIRANE
EXAMEN(s) REALISE(s) : RACHIS DORSO-LOMBAIRE FACE/PROFIL

Cher Docteur,
 Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

RACHIS DORSO-LOMBAIRE F/P

- ❖ Trame osseuse de minéralisation normale et homogène.
- ❖ Scoliose dorsale à convexité droite.
- ❖ Absence de dysharmonie de courbure par ailleurs.
- ❖ Alignement régulier des murs antérieur et postérieur.
- ❖ Bon respect de la hauteur des corps vertébraux.
- ❖ Projection de clips au niveau de l'hypochondre droit.
- ❖ Discret pincement discal postérieur L3-L4, L4-L5 et L5-S1.

AU TOTAL

Scoliose dorsale.

Discarthrose minime L3-L4, L4-L5 et L5-S1.

Confraternellement

DR O. ALAMI

RADIO PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE

DOPPLER COULEUR ET ENERGIE



Dr. O. Alami

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Dr N. Faris

Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

11/11/2020

PATIENT : Mme.OUZINE AICHA
MEDECIN TRAITANT : DR HIND BENKIRANE
EXAMEN(s) REALISE(s) : OSTEODENSITOMETRIE

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

OSTEODENSITOMETRIE

INDICATION

Bilan.

TECHNIQUE

Absorptiométrie Bi photonique sur Hologic Discovery.

Réalisation des mesures au niveau du rachis lombaire, des 2 hanches et de l'avant bras gauche.

RESULTATS

	DMO	T score
- Au niveau Lombaire	: 0,671g/cm ² .	-3,4DS.
- Au niveau de la hanche gauche	: 0,646g/cm ²	-1,8DS.
- Au niveau de la hanche droite	: 0,622g/cm ²	-2,0DS.
- Au niveau de l'avant bras gauche	: 0,587g/ cm ² .	-1,7DS.

-Score TBS de L1 à L4 : 1.251.

-L'indice de masse corporelle (IMC) : 27,9.

-Valeurs très inférieures à la normale au niveau lombaire, en rapport avec une ostéoporose.

-Valeurs inférieures à la normale au niveau des deux hanches et de l'avant bras gauche en rapport avec une ostéopénie.

CONCLUSION

- Ostéoporose sévère.
- Score TBS modérément bas.
- Risque de fracture haut.

Définition de l'OMS

T-Score	: Différence entre la valeur mesurée et la densité maximale mesurée à 30 ans, en écart type.
Z-Score	: Différence avec la valeur normale au même âge et pour le même sexe, en écart-type.
DMO	: Densité minérale osseuse en g/cm ² .
Normal	: T-Score supérieur ou égale à -1 DS (Déviation standard).
Ostéopénie	: T-Score entre -1 et -2,5 DS.
Ostéoporose	: T score inférieur ou égale à -2,5DS.

Confraternellement

DR O. ALAMI