

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.

Biologie 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

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 063433

ND: 48058

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Mle 5793

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : RABBANI LAILA

Date de naissance :

Adresse : 12, Rue Lamtouna, secteur mixte

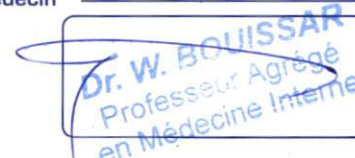
TALBORIT, AGADIR

Tél. : 0661655078

Total des frais engagés : (1400,00 + 52,40 + 40,40) Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : RABBANI LAILA

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : maladie catartique + maladie de Parkinson

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 au 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Ruef



VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-063433

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : Mle 5793

Nom de l'adhérent(e) : RABBANI

Total des frais engagés : LAILA

Date de dépôt : (1492,40)

RELEVÉ 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
05/10/2020			CG	Dr. W. BOUISSAR Professeur Agrégé en Médecine Interne

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/10/2020	9280

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE RYAL N°129, Angle Rue de Marrakech et Avenue Moukawama, AGADIR Tél: 06 28 84 36 26	05/10/2020	2940	1400,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

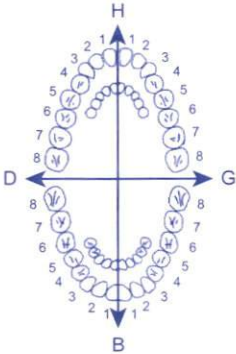
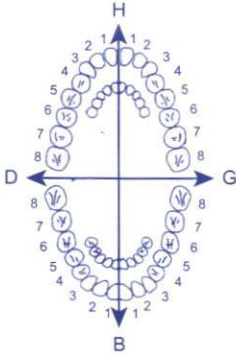
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ 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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصلحة تليلا
CLINIQUE TILILA

05/10/2020

RABBANI

Leila

4040 ① Metiospamyl.

1 gélule x 3 / j

52.40

92.80

② Smecta séché

1 sachet 12 g

S.V.

S.V.

Pharmacie AL HAJRA
3, Av. Abdelmalak Bouabid
Cité Amine 28 02 04
Tel: 05 28 23 65 30 / 31

Dr. W. BOUISSAR
Professeur Agrégé
en Médecine Interne

QUARTIER SIDI MOHAMED - RUE OUJJAJ - AGADIR - TEL.: 05 28 23 65 30/31 - 05 28 23 02 02

FAX : 05 28 23 02 04 - E-mail : tclinique@gmail.com

URGENCES 24h / 24 مستعجلات

وسباسمیل®

سترات ألفيرين 60 ملغ سمكون 300 ملغ

VN8439
01-2020
01-2023

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293

رقم الحصة / LOT :
تاريخ الإنتاج / FAB :
تاريخ الانتهاء / EXP :

مايولي
سبنذر

20 كبسولة لينة

عن طريق الفم

لا تلتق بأي دواء في شبكة الصرف الصحي أو في صندوق القمامة المنزلية. اطلب من الصيدلي التخلص من الأدوية التي لم تعد تستخدمها. ستساعد هذه التدابير على حماية البيئة.

الموزع: كوبر قفزا

41، شارع محمد الديوري - 20110 الدار البيضاء.

الصيدلي المسؤول: أمينة الداودي.

مرخص لها من: مختبر مايولي سبنذر

6، شارع أوروبا - ص.ب. 78401 شاتو سينكس - فرنسا.

المصنع: مختبر غالينك فيرنا

20، شارع لوي - شارل فيرنا - 77190 داماري لي ليس - فرنسا.

أو كابسوجيل بلورميل ج. ص. كاماتيون 56800 بلورميل - فرنسا.

تركيبة المواد الفعالة

ألفيرين سترات ملغ 60-00

سيميتيكون ملغ 300-00

سواغات كك كبسولة واحدة.

نواعي الاستعمال

هذا الدواء مخصص لعلاج أعراض الأم الجهاز الهضمي المصحوبة بالانتفاخ.

لا تدعه في متناول ومراى الأطفال.

مخصص للبالغين.

إفرا الشرة بنمى.

يحزن في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.

MeteoSpasmyl®

Citrate d'alvérine 60 mg - Siméticone 300 mg

Voie Orale

20 CAPSULES MOLLES

مايولي
سبنذر

smecta®

diosmectite

LOT : 8MA494
PER: 02 2021

SMECTA 3G
SACHETS B30

P.P.V : 52DH40



30 sachets

IPSEN



**RADIOLOGIE
RYAD ACHIFAE**



**الفحص بالأشعة
رياض الشفاء**

Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملطف - الدكتور عمر الخيالي
Dr. Rachid TANTAUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI

Agadir, le : 15/10/2020

Facture N° 151020

Identité : Rabbani Laïla

Examen : DMO + cervical R + lomb Z 140

Montant : * 1400,00 * Dhs.

Dr.

RADIOLOGIE RYAD ACHIFAE
N°129, Angle Rue de Marrakech et
Av. Al Moukawama, AGADIR
Tél 05 28 84 36 26



مصلحة تليلا
CLINIQUE TILILA

25/10/2020

RABBANI Leila

- ① Radio du rachis cervical F et P
- ② Radio du rachis lombaire F et P

RADIOLOGIE KTAD ACHIFAE
N°129, Angle Rue de Marrakech et
Av. Al Moukawama, AGADIR
Tél 05 28 94 36 26

ATCDS

Dr. W. BOUISSAR
Professeur Agrégé
en Médecine Interne



مصلحة تليلا
CLINIQUE TILILA

05/10/2020
Dr. W. BOUISSAR
Professeur Agrégé
en Médecine Interne

RABBANI heik.

Patient âgée de 58 ans,
ménopause depuis 06 ans, suivie pour
maladie auto-immune + Hypothyroïdie +
maladie arthrosique.

↳ Ostéodensitométrie,

DIAGNOSTIC RYAD ACHIFAE
Angle Rue de Marrakech et
Moukawama, AGADIR
+ 5 28 34 36 26

Dr. W. BOUISSAR
Professeur Agrégé
en Médecine Interne



Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملقف - الدكتور عمر الخيالي
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI

Agadir, le : 15/10/2020.....

Médecin demandeur : DR BOUISSAR.....

Mme. RABBANI LAILA

RX RACHIS CERVICAL FACE ET PROFIL :

RX RACHIS LOMBAIRE FACE ET PROFIL :

Analyse comparative à l'examen du 09/03/2017

Minéralisation osseuse satisfaisante.

Absence de lésion osseuse suspecte.

Cervicarthrose étagée avec pincements discaux modérés et ostéophytes péri somatiques de C3 à C7 avec uncarthrose.

Minime ostéophytose somatique L2 et L3.

Pincement modéré L2-L3 et hauteur conservée des autres disques.

Respect des lignes des psoas.

Respect des sacro-iliaques.

DR TANTAOUI

Dr. Rachid TANTAOUI
Radiologue
Cabinet de Radiologie RYAD ACHIFAE
Imm. Achitouk, N° 129 Angle rue de Marrakech
et Av. Al Moukawama, Agadir
Tél: 06 28 84 36 26 - Fax: 06 28 84 36 00



Radiologie Numérisée - Echographie - Echo Doppler - Mammographie Numérique 3D et Tomosynthèse
Scanner multibarette - Ponctions guidées (Scanner, Echo) - IRM Haut Champ 1,5T - Ostéodensitométrie - Panoramique dentaire

الدكتور رشيد طنطوي - الأستاذ عبد الله عبد الوافي - الدكتورة منية الملقف - الدكتور عمر الخيالي
Dr. Rachid TANTAOUI - Pr. Abdellah ABDELOUAFI - Dr. Mounia EL MOULATTAF - Dr. Omar EL KHAYALI

Agadir, le : 15/10/2020.....

Médecin demandeur : DR BOUISSAR.....

Mme. RABBANI LAILA

OSTEODENSITOMETRIE :

Technique :

Absorptiométrie biphotonique DXA HOLOGIC mis en service en juin 2019, sur deux sites
(hanche, rachis)

Résultats :

Au niveau lombaire :

T score à -0.3

Z score à 1

BMD en g/cm² : 1.012

Au niveau de la hanche gauche :

T score à 0.4

Z score à 1.6

BMD en g/cm² : 0.894

Au niveau de la hanche droite :

T score à 1

Z score à 2.2

BMD en g/cm² : 0.955

CONCLUSION :

Valeur normale au niveau des deux étages.

DR TANTAOUI

Dr. Rachid TANTAOUI
Radiologue
Cabinet de Radiologie RYAD ACHIFAE
Imm. Achtouk, N° 129 Angle rue de Marrakech
et Av. Al Moukawama, Agadir
Tél: 05 28 84 36 26 - Fax: 05 28 84 36 06

Radiologie Ryad Achifae
N129, rue de Marrakech et avenue Al Moukawama
Agadir

Téléphone : 0528843600/0528843626

Nom : RABBANI, LAILA
ID du patient : 203221
DDN : 30 Décembre 1961

Sexe : Féminin
Groupe ethnique : Blanc

Height: 165.0 cm
Poids : 77.0 kg
Age : 58

Médecin traitant : DR BOUISSAR

f Hanche Droite 0.2020

f Hanche Gauche 0.2020

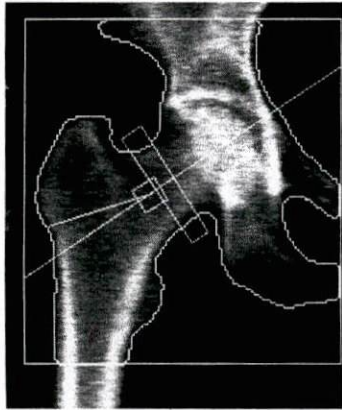
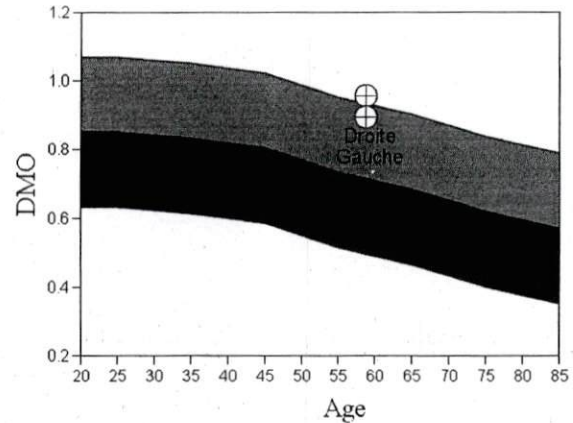


Image non utilisable pour diagnostics Image non utilisable pour diagnostics

118 x 128 COL : 47 x 9

126 x 125 COL : 49 x 10

Col



T-score vs. White Female. Source:2012 BMDCS/NHANES White Female. Z-score vs. White Female. Source:2012 BMDCS/NHANES White Female.

Résumé des résultats DXA :

Région	Surface (cm ²)	CMO (g)	DMO (g/cm ²)	T - score	Z - score
Col					
Gauche	3.04	2.72	0.894	0.4	1.6
Droite	2.66	2.54	0.955	1.0	2.2
Moyenne	2.85	2.63	0.924	0.7	1.9
Diff.]	0.38	0.17	0.061	0.6	0.6
Total					
Gauche	35.09	36.65	1.045	0.8	1.7
Droite	35.05	39.01	1.113	1.4	2.3
Moyenne	35.07	37.83	1.079	1.1	2.0
Diff.]	0.04	2.36	0.068	0.6	0.6

Total DMO CV 1.0%

Classification de l'OMS d'après des résultats concrets : Normal

Risque de fracture à 10 ans

Rapport FRAX non généré car :

Tous les T-scores pour Rachis total, Hanche totale et Col fémoral égaux ou supérieurs au pourcentage -1.0.

Commentaire :

Dr. Rachid TANTAOUI
Radiologue
Cabinet de Radiologie RYAD ACHIFAE
Imm. Achifae, N° 129 Angle rue de Marrakech
et Av. Al Moukawama, Agadir
Tél: 05 28 84 36 00 • Fax: 05 28 84 36 01

ght - Scan Id:A10152005(S/N 301940M) Analysis:15 October 2020 13:11 Hip V:13.6.0.5 Operator: Comment:

ft - Scan Id:A10152004(S/N 301940M) Analysis:15 October 2020 13:12 Hip V:13.6.0.5 Operator: Comment:

Radiologie Ryad Achifae
N129, rue de Marrakech et avenue Al Moukawama
Agadir

Téléphone : 0528843600/0528843626

Nom : RABBANI, LAILA
ID du patient : 203221
DDN : 30 Décembre 1961

Sexe : Féminin
Groupe ethnique : Blanc

Height: 165.0 cm
Poids : 77.0 kg
Age : 58

Médecin traitant : DR BOUISSAR

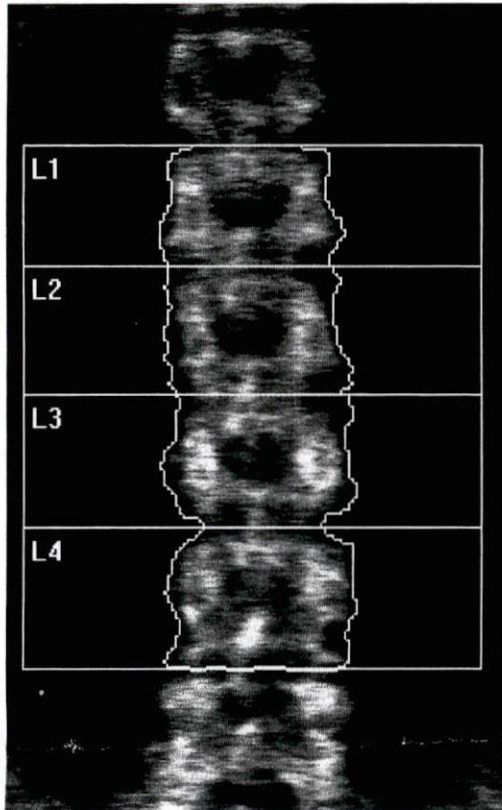


Image non utilisable pour diagnostiques
116 x 131

Information d'examen :

Date d'examen : 15 Octobre 2020 ID : A10152003

Type d'examen : f Rachis Lombaire

Analyse : 15 Octobre 2020 13:12 Version 13.6.0.5
Rachis

Opérateur :

Modèle : Horizon Ci (S/N 301940M)

Commentaire :

Résumé des résultats DXA :

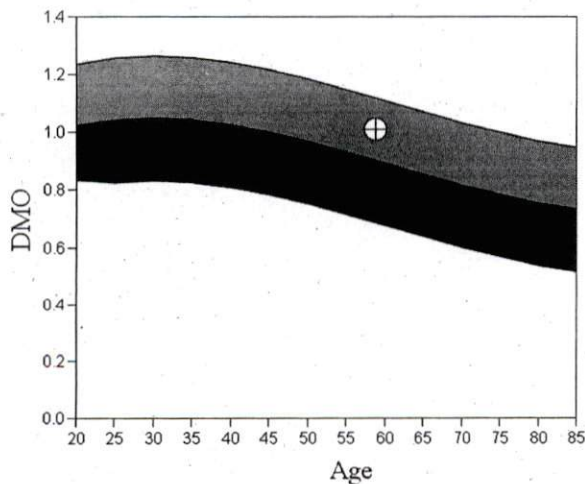
Région	Surface (cm ²)	CMO (g)	DMO (g/cm ²)	T - score	Z - score
L1	12.52	11.79	0.942	-0.4	0.7
L2	14.07	13.40	0.952	-0.7	0.6
L3	14.62	15.55	1.064	-0.2	1.2
L4	15.78	16.93	1.073	0.1	1.5
Total	56.99	57.67	1.012	-0.3	1.0

Total DMO CV 1.0%

Classification OMS : Normal

Risque fracturaire : Non augmenté

Total



score vs. White Female. Source:2012 BMDCS/Hologic Z-score vs. White Female.
Source:2012 BMDCS/Hologic

Dr. Rachid TANTAOU

Cabinet : Ryad Achifae
Imm. Achifae : 129 rue de Marrakech
et Av. Al Moukawama, Agadir
Tél: 05 28 84 36 26 Fax: 05 28 84 36 27

Commentaire :