

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 rééducation.
- 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 canaux, 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 canaux.

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W21-766651

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7835 Société : DAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AHMADOUN KHALID
 Date de naissance : 28/10/1968
 Adresse : HAY AL BOUGHAZ, AV. MILY TAHAR BEN ABDELKRIM
RUE 39, N° 02 TANGER
 Tél. : 0666824173 Total des frais engagés : 1208,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur BARRANE Hassan
 Médecine Générale
 Cachet du médecin : Résidence Shakira Imm / 8, N°112 Bd. Des F.A.R
(Route de Ral t) Tanger -
Tél. 05 39 38 44 83 / 05 61 25 96 26
 Date de consultation : 08/11/2022
 Nom et prénom du malade : AHMADOUN KHALID Age : 54 ANS
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : ALD
 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 : TANGER Le : 10/11/2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° A-A-215/2019

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
08/11/22	Q	1	= 2010	INP: 151017795 Docteur BARRANE Médecine Générale Résidence Shakira Imm AS, N°112 Bd. Des F.A.R. (Route de Rabat) Tanger 35 39 38 44 93 1 08 61 25 96 26 ICF: 151017795

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/11/22	Rx sinus + Rx cervical + Rx B	1800 DM 208

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 l'ODF.					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>		
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 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		



فحص بالأشعة الشمال
RADIOLOGIE DU NORD
ХАБ Обследования оНГЛОИ

RESONANCE MAGNETIQUE 1.5 TESLA (IRM) - SCANNER MULTIBARETTE 3D - RADIOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE
IMAGERIE DE LA FEMME - PANORAMIQUE DENTAIRE - DENTASCANNER - CONE BEAM 3D - OSTEOIDENTISTOMETRIE CORPS ENTIER - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

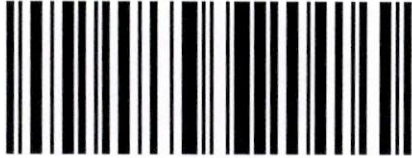
Taxe Prof : 50102547

ICE : 002700772000070

I.F : 48561538

INPE :

CNSS : 1116954



161207972

R.I.B : 007 640 0008552000301026 19

Date : 08/11/2022

Patient(e) : AWAB AHMADOUN

Facture	16661
---------	-------

Nature de l'examen	Prix (DHS)
-Radiographie sinus +cervicale +lombaire	800
Total à payer	800

Règlement : espèce

RADIOLOGIE DU NORD
Dr. Bensouda Ahmed
5 Rue Ben Attia (Bd. Rue de Fès) Tanger
Tél.: 0539 37 47 50 - 0643 77 89 52



مختبر العوفي للتحليلات الطبية

Laboratoire Aoufi d'Analyses Médicales

د. منى العوفي Dr. MOUNA AOUFI

طبيبة متخصصة في التحاليل البيولوجية / ملحقة سابقة بمستشفيات مدريد - إسبانيا
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale / Ancienne Attachée à l'Hôpital La Paz à Madrid
Ancienne Responsable du Laboratoire d'urgence à l'hôpital I Sofia à Madrid

Facture

N° facture : 2022-08427

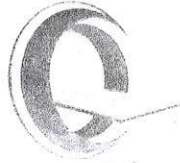
Edité le : 10/11/2022

Patient : Mr AHMADOUN Awab

Date prélèvement : 09/11/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,20
IONOGRAMME SANGUIN	60	80,40
Total B	140	187,60
APB	1,00	20,00
Majoration de garde		
Deplacement		
Total		208,00

LABORATOIRE AOUFI
D'ANALYSES MEDICALES
DR. MOUNA AOUFI
MEDECIN BIOLISTE
INPE 183069910



فحص بالأشعة الشمال
RADIOLOGIE DU NORD
КАФ Радиологии Север

RESONANCE MAGNETIQUE 1.5 TESLA (IRM) - SCANNER MULTIBARETTE 3D - RADIOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE
IMAGERIE DE LA FEMME - PANORAMIQUE DENTAIRE - DENTASCANNER - CONE BEAM 3D - OSTEOIDENTISTOMETRIE CORPS ENTIER - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Nom du patient(e): *AWAB AHMADOUN*
Médecin traitant: *HASSAN BARRANE*

Tanger, le: 08/11/2022

RADIOGRAPHIE SINUS FACE (BLONDEAU)

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : étude morphologique.

DESCRIPTION - OBSERVATIONS :

- Transparence normale des sinus frontaux, sans épaissement muqueux ni image de niveau hydro-aérique.
- Épaississement muqueux du plancher du sinus maxillaire droit. Aération satisfaisante du sinus maxillaire gauche.
- Absence de lésion osseuse suspecte.

CONCLUSION :

Sinusopathie maxillaire droite, modérée.

Nous vous remercions de nous avoir confié votre patient(e).
Confraternellement.

Dr Bouziane Asmae - Dr Bensouda Ahmed



فحص بالأشعة الشمال
RADIOLOGIE DU NORD
ХАФ ОоНсОоо оНсОоН

RESONANCE MAGNETIQUE 1.5 TESLA (IRM) - SCANNER MULTIBARETTE 3D - RADIOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE
IMAGERIE DE LA FEMME - PANORAMIQUE DENTAIRE - DENTASCANNER - CONE BEAM 3D - OSTEODENTISTOMETRIE CORPS ENTIER - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Nom du patient(e): AWAB AHMADOUN
Médecin traitant: HASSAN BARRANE

Tanger, le: 08/11/2022

RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBAIRE (FACE ET PROFIL)

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : étude morphologique.

DESCRIPTION - OBSERVATIONS :

- Alignement satisfaisant des corps vertébraux et de la ligne spino-lamellaire.
- Pas de renversement postérieur du tronc.
- Bonne congruence des massifs articulaires.
- Hauteur normale des espaces intersomatiques.
- Respect des apophyses épineuses et transverses.
- Pas de fracture / tassement décelé.
- Pas de tuméfaction des tissus mous paravertébraux.
- Pas de calcification des parties molles d'allure pathologique.

CONCLUSION :

Pas d'anomalie décelée.

Nous vous remercions de nous avoir confié votre patient(e).
Confraternellement.

Dr Bouziane Asmae - Dr Bensouda Ahmed



فحص بالأشعة الشمال
RADIOLOGIE DU NORD
ХАЉ ОоНсОто оНГЕоН

RESONANCE MAGNETIQUE 1.5 TESLA (IRM) - SCANNER MULTIBARETTE 3D - RADIOGRAPHIE - ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - MAMMOGRAPHIE
IMAGERIE DE LA FEMME - PANORAMIQUE DENTAIRE - DENTASCANNER - CONE BEAM 3D - OSTEOIDENTISTOMETRIE CORPS ENTIER - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Nom du patient(e): *AWAB AHMADOUN*
Médecin traitant: *HASSAN BARRANE*

Tanger, le: 08/11/2022

RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICAL (FACE ET PROFIL)

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : étude morphologique.

DESCRIPTION - OBSERVATIONS :


- Rectitude du rachis cervical. Par ailleurs, alignement satisfaisant des corps vertébraux et de la ligne spino-lamellaire.
- Bonne congruence des massifs articulaires.
- Intégrité de l'odontoïde. Respect des espaces intersomatiques.
- Pas de lésion osseuse ni de fracture décelée.
- Pas de tuméfaction des tissus mous prévertébraux.
- Pas de calcification des parties molles d'allure pathologique.

CONCLUSION :

Rectitude du rachis cervical.
Pas d'autre anomalie décelée.

Nous vous remercions de nous avoir confié votre patient(e).
Confraternellement.

Dr Bouziane Asmae - Dr Bensouda Ahmed


RADIOLOGIE DU NORD
Dr. Bensouda A.
5 rue Ben Attia (Bd. Rue de ...)
Tél.: 0539 37 47 50 - 0643 77 77

مختبر العوفي للتحليلات الطبية
Laboratoire Aoufi d'Analyses Médicales

Dr. MOUNA AOUIFI د. منى العوفي



Tanger, le 09/11/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 091122-012 Pvt du: 09/11/2022

Nom : Mr AHMADOUN Awab

Demandé par Dr : BARRANE HASSAN

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

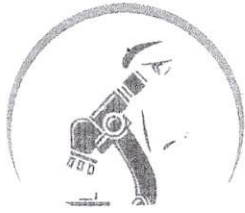
(Technique : SYSMEX XS1000i)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Globules rouges	:	5,26 M/mm ³	(4,3 - 5,75)
Hémoglobine	:	16,50 g/dL	(13,5 - 17,2)
Hématocrite	:	46,60 %	(39,5 - 50,5)
VGM	:	88,59 fL	(80 - 99)
TCMH	:	31,37 pg	(27 - 33,5)
CCMH	:	35,41 g/dL	(31,5 - 36)
Globules blancs	:	7110 /mm ³	(3900 - 12200)
FORMULE LEUCOCYTAIRE	:		
Polynucléaires Neutrophiles	:	43 % Soit 3057/mm ³	(1500 - 7700)
Lymphocytes	:	38 % Soit 2702/mm ³	(1100 - 4500)
Monocytes	:	12,9 % Soit 917/mm ³	(100 - 1100)
Polynucléaires Eosinophiles	:	6 % Soit 427/mm ³	(Inférieur à 500)
Polynucléaires Basophiles	:	0,1 % Soit 7/mm ³	(Inférieur à 200)
Plaquettes	:	187 000 /mm ³	(150000 - 370000)

Le Biologiste



مختبر العوفي للتحليلات الطبية

Laboratoire Aoufi d'Analyses Médicales

د. منى العوفي Dr. MOUNA AOUEFI

طبيبة متخصصة في التحاليل البيولوجية / ملحققة سابقة بمستشفيات مدريد - إسبانيا
Médecin Spécialiste en Biologie Médicale / Ancienne Attachée à l'Hôpital La Paz à Madrid
Ancienne Responsable du Laboratoire d'urgence à l'hôpital I Sofia à Madrid

Mr AHMADOUN Awab

Dossier N° : 091122-012

Page : 2/2

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

IONOGRAMME SANGUIN

Sodium	:	140,90 mmol/l	(135 - 145)
Potassium	:	4,10 mmol/l	(3,5 - 5,4)
Chlore	:	104,00 mmol/l	(98 - 108)

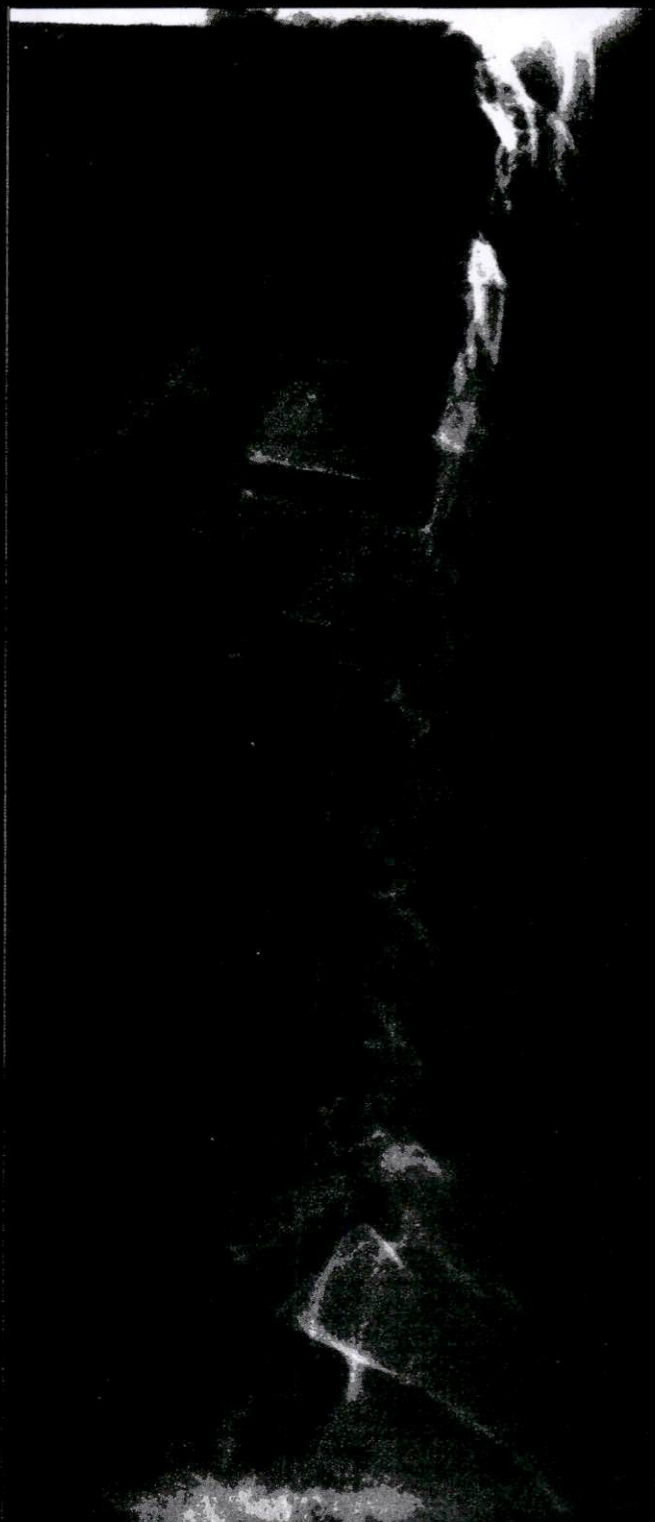
Laboratoire Aoufi
Le Biologiste
Tél. : 05 39 42 00 43 - Fax : 05 39 42 00 43

ADAM LAMARCA

chance vertebrae L5/S1

27 10/10

D



AWAB AHMADOUN,
M 18/02/2002
ID: 66106
Acc: 92461

WADI BOUGH DUT NORD

Dr BENSOUIDA
Dep:
Date: 08/11/2022
Time: 14:14:00

D



W82462 / C 6/10
Sensitivity: 400
Plate:
S-Value: 605

Portrait
1 IMA 1
Zoom factor: 1.35

ORDONNANCE

Docteur BARRANE Hassan
Médecine Générale
Résidence Shakira Imm A8, N°112 Bd. Des F.A.R.
(Route de Rabat) Tanger -
Tél.: 05 39 38 44 93 / 06 61 25 96 26
IGE : 00203798900000 I.N.P. : 151017745

Tanger le 08/11/2022

Mr/Mme

ATTMADOUN AMAR

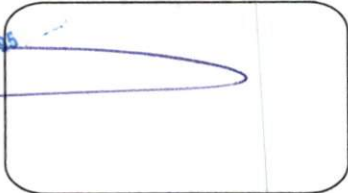
Rx Jev. (simet)

Rx Antism
omb + cemic

RADIOLOGIE DU NORD
Dr. Bensouda Ahmed
5 Rue Ben Attia (Bd. Rue de Fes) - Tanger
Tél.: 0939 37 47 50 - 0643 77 89 52

Docteur BARRANE Hassan
Médecine Générale
Résidence Shakira Imm A8, N°112 Bd. Des F.A.R.
(Route de Rabat) Tanger -
Tél.: 05 39 38 44 93 / 06 61 25 96 26
IGE : 00203798900000 I.N.P. : 151017745

Cachet du médecin



ORDONNANCE

Docteur BARRANE Hassan
Médecine Générale
Résidence Shakira Imm AB, N°112 B, Des F.A.R.
(Route de Rabat) Tanger -
Tél.: 05 39 38 44 93 / 06 61 25 96 26
I.P.E. : 000007050000000 I.N.P. : 151017795

Mr/Mme

ACHMADOUN

Tanger le 08/11/2022

LABORATOIRE AOUTI
ANALYSES MEDICALES
Rue Elhabia S/N°2 - TANGER
Tél.: 05 39 42 00 43 - Fax: 05 39 38 31 92

N. F. S

Rangsamme g

Docteur BARRANE Hassan
Médecine Générale
Résidence Shakira Imm AB, N°112 B, Des F.A.R.
(Route de Rabat) Tanger -
Tél.: 05 39 38 44 93 / 06 61 25 96 26
I.P.E. : 000007050000000 I.N.P. : 151017795

Cachet du médecin

