

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 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.

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

N° W21-707086

149033

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 5213

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Békkali Nabil

Date de naissance : 08.12.1964

Adresse : 11 Rue M-Chellal
Casablanca

Tél. : 0664 000 751

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/10/2023

Nom et prénom du malade : Békkali Nabil

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

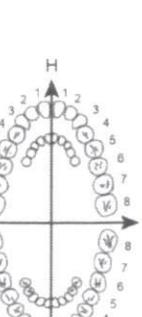
Le : 08/10/2023

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
25/01/23	S		300	INP 09/01/23 M. Abdou C. Abdou Med. Abdou

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES BRISSES Dr. LEMSEFFER Matak 164, Boulevard d'Anfa (Angle Rue Molière) Tél.: 131 22 36 24 79	25/01/23	92,50

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cachet et signature du Choraleur et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
UNIVERSITY OF PENNSYLVANIA SCHOOL OF MEDICINE RADIOPHARAY	31/01/2023	B 350	532,50\$
UNIVERSITY OF PENNSYLVANIA SCHOOL OF MEDICINE RADIOPHARAY	8/2/2023	Ra	700
UNIVERSITY OF PENNSYLVANIA SCHOOL OF MEDICINE RADIOPHARAY	2/11/2023	2RM	2500
UNIVERSITY OF PENNSYLVANIA SCHOOL OF MEDICINE RADIOPHARAY	2/11/2023	Gem	6

17, Rue M... Tél : 0522 25 38 73	AUXILIAIRES MEDICAUX				
Fax : 0522 25 38 73 Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			
		A M	P C	I M	I V

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																				
Le praticien est prié de noter 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 (Rows for treatment of upper and lower teeth)	Nature des Soins (Rows for nature of treatment)	Coefficient (Rows for coefficient)	INP : <input type="text"/>																
				CCEFFICIENT 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 PROTHÉSES DENTAIRES 																
				DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H <table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433562</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>					25533412	21433562	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
				25533412	21433562															
				00000000	00000000															
				D	G															
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
B																				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																				
CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																				



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمقابض
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 25-01-23

Mr Béchir Nasri.

- 20m du Cèdre Gb
L'ag Gr - MR. (Hocay)



CENTRE IRM MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rur Mohamed Bahi
Tél : 0522 23 23 12
Fax : 0522 25 38 73

CENTRE IRM MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 022 780 000 162 000 500114274 SGMB Agence Palmiers-Maarif
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE :001744959000074

Casablanca, le 26/01/2023

N/Ref :Facture N° FA311/23

Nom & Prénom : **MR BEKKALI NABIL**

Date d'examen : 26/01/2023

Examen(s)

IRM GENOU GAUCHE

Montant TOTAL

2.500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX MILLE CINQ CENTS DH

CENTRE IRM MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed Bahi
Tél : 0522 23 23 12
Fax : 0522 25 38 73

17, Rue Mohamed BAHI (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705



عيادة طبية للفحص بالأشعة

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Dr. BENYAHIA Zakaria
C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed
C.E.S de Radiologie

Casablanca , le 26/01/2023

Mr. BEKKALI NABIL
DR LEMSEFER MOHAMED

■ I.R.M. (1,5 Tesla)

■ SCANNER VCT

(64 Barettes)

Angioscanner

Coroscanner

coloscanner

Denta-Scanner

■ SCANNER
CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE
BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE
NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE
NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE
DENTAIRE
NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER
COULEUR

EXAMEN : IRM DU GENOU GAUCHE

Technique:

Antenne : Genou.

Séquences : * Pondération T2 et DP, plan sagittal.

* Pondération DP FAT SAT, plan axial, sagittal et coronal.

Description :

- La corne postérieure du ménisque interne est le siège d'un hypersignal linéaire et horizontal sur les séquences T2 et les séquences FAT SAT qui s'ouvre dans une cavité articulaire, correspondant à une fissure méniscale grade III.

- Présence d'un épanchement intra-articulaire de grande abondance.

- Intégrité des ligaments croisés, des ligaments latéraux et du ménisque externe.

- Pas d'anomalies de signal des structures osseuses.

- Pas d'anomalie des parties molles.

CONCLUSION : ASPECT IRM EVOQUANT

* FISSURE DE LA CORNE POSTERIEURE DU MENISQUE INTERNE (GRADE III).

16, Rue Mohamed BAHI
(EX. Rue Meissonier)
en face du bureau de pointage
des taxis - Maârif

20 100 Casablanca

Radiologie du Maârif :

Tél. : 05.22.25.74.82

05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

Fax : 05.22.23.77.05

I.C.E : 001745076000019

Centre IRM du Maârif :

IRM : 05.22.23.23.12

05.22.99.30.31

Fax : 05.22.25.38.73

irm-maarif@hotmail.fr

I.C.E : 001744959000074

Patente : 34770967

I.F. : 1087675

Avec mes amicales salutations.

Dr. BENYAHIA Z
CENTRE IRM MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z
17, Rue Med Bahi.
Tél: 0522 23.23.12
Fax: 0522.25.38.73



Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

25/01/2023

Mr. BEKKALI NABIL

Incidence :

- Genou gauche de face+profil +axial

Compte rendu radiologique :

- *Artefact*

Dr. Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni - Casablanca
Angle Bd. Mohamed Abdou et Bd. du 9 Avril



Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : **25/01/2023**

Facture CZ 915/23

Mr. BEKKALI NABIL

Consultation	300 DH
Radiographie	700 DH
TOTAL	1000DH

**Arrêtée la présente facture à la somme
//Mille Dirhams //**

Dr. Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni - Casablanca
Angle Bd. 9 Avril et Md. Abdou



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 25.01.21.

M Bokkout NASIR

Pavotol ester

PHARMACIE THALASSO SP
Dr. LEMSEFFER Malak
164, Boulevard d'Anfa
(Angle Rue Molière)
Tél. : 05 22 38 24 79

19 x 3 ✓ 8

- Artifile - crème

52,50
92,50

19 x 2

PHARMACIE LES IRISSES
Dr. LEMSEFFER Malak
164, Boulevard d'Anfa
(Angle Rue Molière)
Tél. : 05 22 38 24 79

Dr. Mohamed LEMSEFFER
Chirurgien Orthopédiste
Clinique Zerkouni - Casablanca
Angle Bd. Mohamed Abdou et Bd. du 9 Avril, Quartier Palmiers - 20100 CASABLANCA - Tél. : Standard : 05 22 25 33 00
Consultations : 05 22 25 33 66 - Fax : 05 22 99 21 21 - E-mail : direction.cliniquezerktouni@gmail.com - ICE : 001611954000075



العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOU

NOUVELLE DEMANDE

صحة الـ

LOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Monk

EMSEFFER

Casablanca, le : 30.01.23.

- NFS
- CLK
- VME
- CICH
- SIE
- IP
- TCK



SUR CAHIER
LEADER



Angle Bd. Mohamed Abdou et Bd. du 9 Avril, Quartier Palmiers - 20100 CASABLANCA - Tél. : Standard : 05 22 25 33 00
Consultations : 05 22 25 33 66 - Fax : 05 22 99 21 21 - E-mail : direction.cliniquezerktouni@gmail.com - ICE : 001611954000075

LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر التحاليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2301313035 LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 31/01/2023

INPE : 093002574

Mr Nabil BAKKALI

Demande N° 2301313035

Récapitulatif des analyses	
Analyse	
Prise de sang Adulte	
Créatinine	
C R P (Protéine C réactive)	
Glycémie	
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	
Urée	
TCK (HN*)	
TP(Quick, Protrombine)	

Total des B : 350

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **532.5 DH ***
cinq cent trente-deux dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: 2301313035

Résultats de : Mr BAKKALI Nabil

Né(e) le : 08/12/1964 - 58 ans

N° CIN : C222729

Date du prélèvement : 31/01/2023 08:57. IM
Edition du : 31/01/2023 à 16:35

Monsieur le Dr MOHAMED LEMSEFFER

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

Leucocytes : (RC)	7,75	10 ³ /mm ³	(3,90-10,20)
Hématies : (RC)	4,43	10 ⁶ /mm ³	(4,30-5,76)
Hémoglobine : (RC)	14,80	g/dL	(13,50-17,20)
Hématocrite : (RC)	43,4	%	(39,5-50,5)
VGM : (RC)	98,0	fL	(80,0-99,0)
TCMH : (RC)	33,4	pg	(27,0-33,5)
CCMH : (RC)	34,1	g/dL	(31,5-36,0)
RDW : (RC)	12,1	%	(0,0-18,5)

Formule leucocytaire :

Neutrophiles : (RC)	64,2	%	
Soit:	4 976	/mm ³	(1 400-7 700)
Eosinophiles : (RC)	5,5	%	
Soit:	426	/mm ³	(20-630)
Basophiles : (RC)	1,0	%	
Soit:	78	/mm ³	(0-110)
Lymphocytes : (RC)	20,9	%	
Soit:	1 620	/mm ³	(1 000-4 800)
Monocytes : (RC)	8,4	%	
Soit:	651	/mm ³	(180-1 000)
Plaquettes: (RC)	297	10 ³ /mm ³	(150-450)

Dossier n° 2301313035 – Mr Nabil BAKKALI

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 05 22 236 729 accueil.casalab@gmail.com

IF : 37741235 • Patente : 34777267 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

HEMOSTASE

Taux de prothrombine:

Temps de Quick Patient(TPs):

11,0 sec.

Temps de Quick Témoin:

11,3 sec.

Taux de Prothrombine(TP%):

100 % (70-100)

INR :

1,00

Les INR cibles selon la pathologie en cas de traitement par AVK (Sintron, Marcoumar ,etc.) :

Le TVP et Embolie pulmonaire : 2 - 5

Syndrome Anti phospholipide : 3 - 5

Valves Cardiaques : 3 - 5

Thrombophilie congénitale : 2 - 5

symptomatique

Commentaire : En cas de surdosage, se référer à la synthèse de l HAS publiée en avril 2008

Temps de Céphaline Activée

TCK Temps patient:

26 sec

TCK temps témoin:

25,0 sec.

TCK Ratio patient/témoin:

1,04 (<1,20)

BIOCHIMIE

Urée:

(Test cinétique)

0,40 g/l (0,15-0,50)

6,67 mmol (2,50-8,34)

Créatinine:

(Dosage colorimétrique cinétique)

11,0 mg/L (3,0-12,0)

97,4 umol/l (26,6-106,2)

Glycémie à jeun:

(Hexokinase G6PD-H)

0,91 g/L (0,74-1,09)

5,05 mmol/L (4,11-6,05)

Protéine C-Réactive:

(Test immunoturbidimétrique)

3,3 mg/L (<5,0)

(RC) : Résultat contrôlé

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI



Dossier n° 2301313035 de Mr Nabil BAKKALI





مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

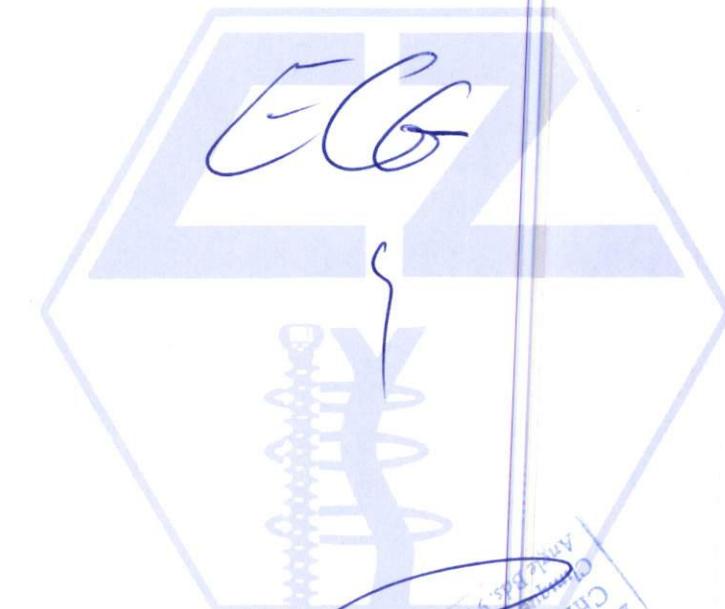
- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

30/01/23

Mr. ZEKKAL - - MARIT



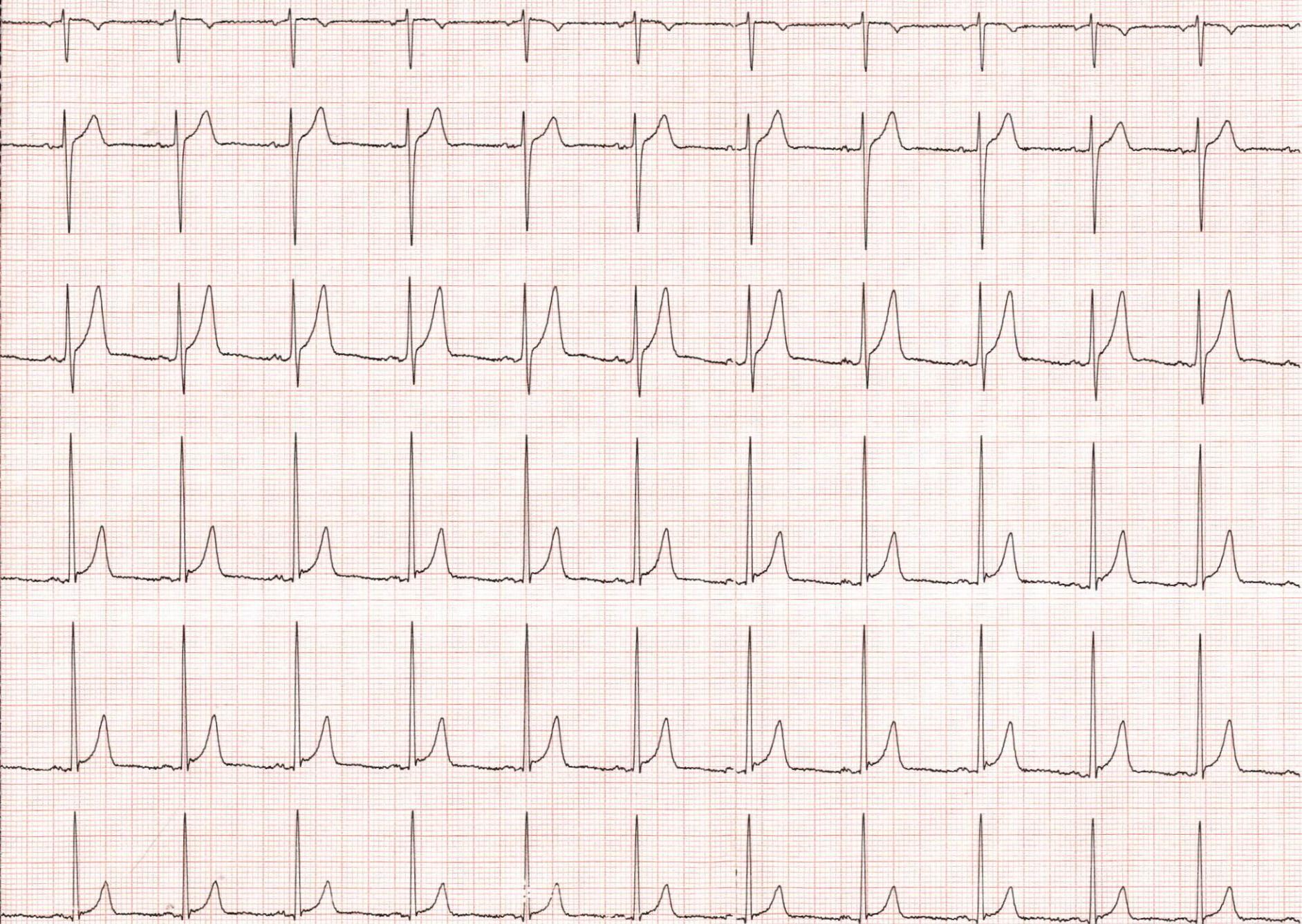
Dr. Mohamed LEMSEFFER

ID: 67

01-01-2011 04:30

Femme

Année



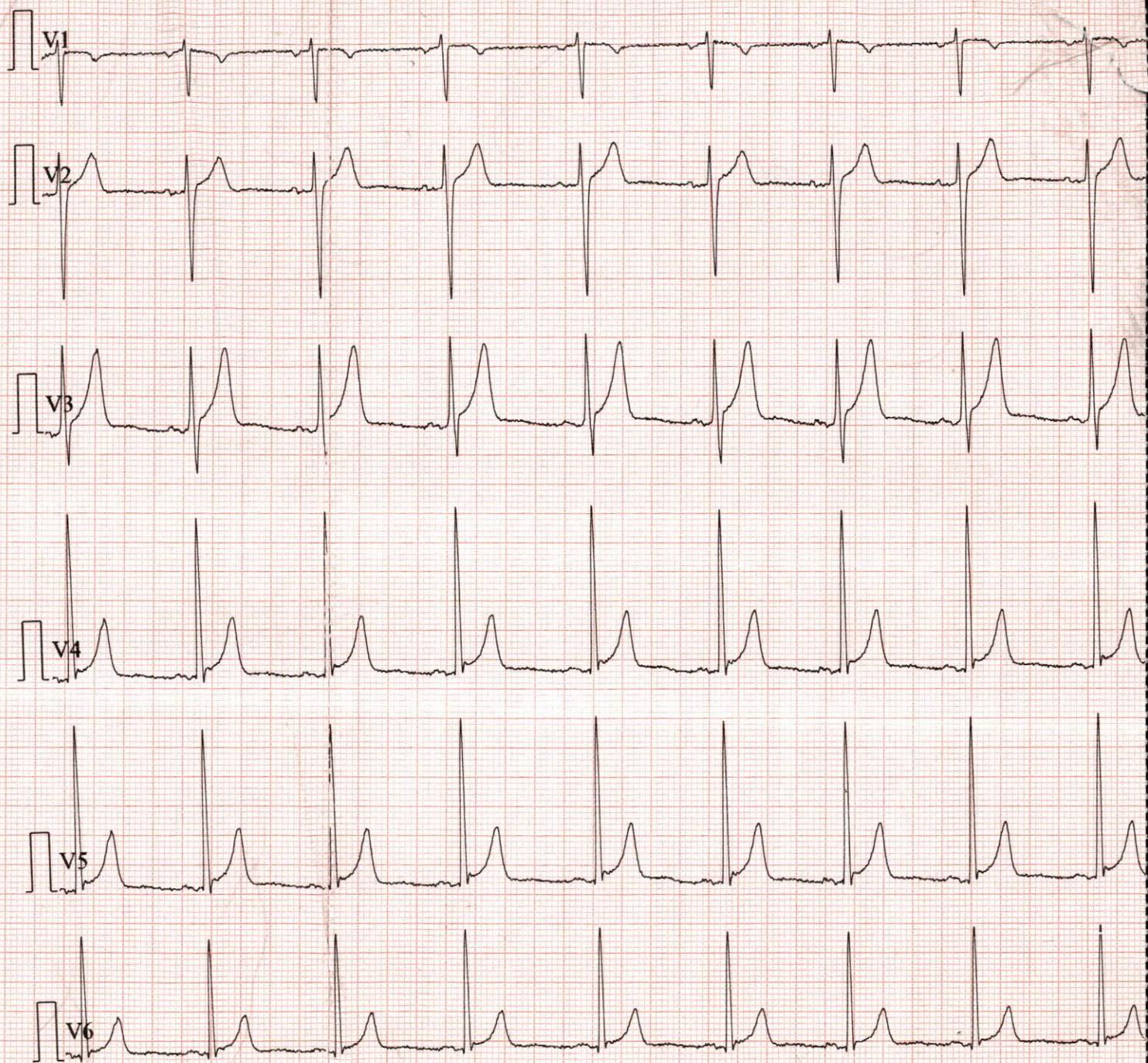
0.67~100Hz AC50 25mm/s 10mm/mV ♥67 SE-1201 V1.22 SEMIP V1.7

ID: 67

01-01-2011 00:04:30

Femme

Année



0.67~100Hz AC50 25mm/s 10mm/mV ♥67 SE-1201 V1.22 SEMIT V1.7