

# 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



## Déclaration de Maladie

M22- 0058305

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05936 Société : RAM  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : AYOUB HASSAN  
 Date de naissance : 14/09/1964  
 Adresse : HAY MY ABDELLAH RUE 229 NR 4C AIN CHOK  
 Tél. : 0661403847 Total des frais engagés : 5932,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade : Age :  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Prothèse totale de Genou G  
 Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :  
 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 Le : 16/04/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

18 AVR. 2023

**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
4/2/23			G	

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Bis, Rue L'héritage Hôpital Bouah Tél : 0522.81.03.52 Casablanca <b>PHARMACIE CHAÂB</b> Rue 226 N° 23-25 Hay Mly. Abdellah ym Chok Casa Tél : 05 22 52 66 17	2/2/23 04.02.2023	450,00 1968,20

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr Sophia KHATTAB Biologiste 32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods) Résidence les princes, 1er étage, N°1 - Tél : 0520-700-500 INPE 09306369	08/2/23	B160	334,00

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PD	JM	IV	
	10/2/23 04/2/23		12			3000,00 180,00

**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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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																						
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>	H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553			B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																				
	25533412	21433552																					
	00000000	00000000																					
	D		G																				
00000000	00000000																						
35533411	11433553																						
	B																						
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie  
Arthroscopie - Prothèses articulaires  
Médecine de Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars  
2<sup>ème</sup> Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca  
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11  
E-mail : azizalaouimd59@gmail.com



## الدكتور عزيز علوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل  
المفاصل الإصطناعية  
الطب الرياضي

خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس  
الطابق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء  
الهاتف: 05 22.85.51.52 - الفاكس: 05 22.86.02.11  
البريد الإلكتروني: azizalaouimd59@gmail.com

Casablanca, le

4-2-2023

الدار البيضاء في

Dr. AYOUB  
HASSAY

Deambulatoire

Une paire de Canons  
Anglais

Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie  
117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars  
CASABLANCA  
INPE 091016501  
ICE 001843794000096

KIP MED SLAOUI ET CIE  
33, Rue Lahcen Al Arijoune  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél: 05 22 86 31 31 - 05 22 86 03 86  
Fax: 05 22 80 04 15 C7

180,00

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL  
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUSSI  
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الاستعجال : مصحة أنوال  
14، زنقة زكي الدين الطاوسي  
الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

**Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed**

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie  
Arthroscopie - Prothèses articulaires  
Médecine de Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars  
2<sup>ème</sup> Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca  
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11  
E-mail : azizalaoui@d59@gmail.com



الدكتور عزيز علوي محمد

أمراض وجراحة العظام والمفاصل  
المفاصل الاصطناعية

LOT 2 2 3 3 2 4 1  
EXP 0 8 2 0 2 4  
PPV 3 4 7, 0 0 0 H  
347,00

LOT 2 2 3 5 3 7 0  
EXP 1 1 2 0 2 4  
PPV 3 4 7, 0 0 0 H  
347,00

LOT 2 2 3 3 2 4 1  
EXP 0 8 2 0 2 4  
PPV 3 4 7, 0 0 0 H  
347,00

LOT 2 2 3 3 2 4 1  
EXP 0 8 2 0 2 4  
PPV 3 4 7, 0 0 0 H  
132,00

الهاتف  
البريد

Casablanca, le

4/2/2023

HASSAN  
AYOUB

347.00 X 3  
132.00

1) NOVEX: 40

1 injection en simultané.  
A la même heure : par jam

Pendant 20 jours  
52.80

2) CEDES p

1 sp. par jour x 14 jours

PHARMACIE CHAËB  
Rue 226 N° 23-25 May  
My Abdellah, Ain Chok Casa  
Tel: 05 22 52 66 17

LOT 211#88  
EXP 03/2024  
PPV 52.80DH

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL  
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUSSI  
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

المعدة = قبل  
الغظور

في حالة الاستعجال : مصحة أنوال  
14, زنقة زكي الدين الطاوسي  
الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

133.2

3)

BIO MARTIAL plus

1 gélule / jour

79.50 x 3 x 30 jours

LOT: 2211010  
FAB: 11/2021  
EXP: 11/2025  
PUC: 133.000DH

صندوق =

4)

1 Duo kelac. p

2 cp. / jour

LOT: CA221  
EXP: 04/25  
PPC: 79.50 DH

صندوق = صناديق =

220

5)

CEDOL. p

1 - 1 - 0 (j x 30)

صندوق  
116.30 x 3

صناديق

LOT: CA221  
EXP: 04/25  
PPC: 79.50 DH

2200

6)

OROKEN 200

صندوق  
116.30 x 3

صناديق

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Oroken 200 mg, cp pel b 8  
P.P.V: 116,30 DH  
6 118000 061069

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Oroken 200 mg, cp pel b 8  
P.P.V: 116,30 DH  
6 118000 061069

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Oroken 200 mg, cp pel b 8  
P.P.V: 116,30 DH  
6 118000 061069

Dr. AZIZ AHAOUI Mohammed  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
117, Rue de Rome - Angle Dd 2 Marr  
CASABLANCA  
INPE 091016501  
ICE 001843794000096

T = 1968,20



**Mr AYOIJ HASSAN**  
Nais: 14/09/1964 NA  
Entr: 01/02/2023 MUPRAS  
**DR. AZIZ ALAOU MOHAMMI**  
 H2301477

**Mr AYOIJ HASSAN**

**Mr AYOIJ HASSAN**

Articulation Anovible du  
Genou

**MAPAMER**  
12 Bis, Rue L'herault Face Hôpital Bouaff  
Tél : 0522.81.03.52 - Casablanca

**Dr. AZIZ ALAOU Mohammed**  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
117, Rue de Remé - Angle Bd 2 Mars  
CASABLANCA  
INPE 091016501  
ICE 00184379400096

Dr. Aziz  
Alaoui



MAPAMED s.a.r.l

FACTURE

0019344

Importation et Distribution  
De Matériel Médical  
Equipement Cliniques et  
Hôpitaux

Nom ou Raison Sociale :

M. Ayoub

Réglement :

Espèces

Adresse :

Hassan

Date :

2/2/23

Quantité	Référence	DESIGNATION	Prix Unitaire	Montant
1		Attelle de genou	459	459
			<b>Total T.T.C.</b>	459
T.V.A. 7%			<b>Total H.T. 7%</b>	
T.V.A. 20%			<b>Total H.T. 20%</b>	375,-

MAPAMED  
12 Bis, Rue L'hérault - Face Hôpital Bouafi  
Tél : 0522 81 03 52 - Casablanca

La présente facture est arrêtée à la somme de :

quatre cent cinquante dh

**Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed**

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie  
Arthroscopie - Prothèses articulaires  
Médecine de Sport

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Toulouse

117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars  
2<sup>ème</sup> Etage (Au dessus de INWI) - Casablanca  
Tél.: 05 22.85.51.52 - Fax: 05 22.86.02.11  
E-mail : azizalaouimd59@gmail.com



**الدكتور عزيز علوي محمد**

أمراض وجراحة العظام والمفاصل

المفاصل الإصطناعية

الطب الرياضي

خريج كلية الطب بتولوز

117، زنقة روما - زاوية شارع 2 مارس

الطابق الثاني (فوق إنوي) - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22.85.51.52 - الفاكس: 05 22.86.02.11  
البريد الإلكتروني: azizalaouimd59@gmail.com

Casablanca, le 4-2-2023 في الدار البيضاء

Dr. Ayoub Hassan

NFS  
TP  
TCK  
iNR

Bitan à  
faire le 8-2-23

**LABORATOIRE BIOQODS**  
Dr Sophia KHATTABI-FILALI  
Biologiste  
32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)  
Résidence les princes, 1er étage,  
N°1 - Tél: 0520-700-500

**Dr. AZIZ ALAOUI Mohammed**  
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie  
CASABLANCA  
117, Rue de Rome - Angle Bd. 2 Mars  
INPE 091016501  
ICE 001843794000096

En cas d'urgence : Clinique ANOUAL  
14, Rue Zaki Eddine ATTAOUSSI  
Tél. : 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

في حالة الإستعجال : مصحة أنوال  
14، زنقة زكي الدين الطاوسي  
الهاتف: 05 22.86.02.07 / 08 / 09 / 10 / 97

# LABORATOIRE BIOQODS D'ANALYSES MEDICALES

Bd Al Qods, Résidence les princes, Immeuble B, 1er étage, n°1- Ain Chock - CASABLANCA  
Tél : 0520 700 500/ 0771 99 81 81- Patente : 34003316 - IF : 45952858 - ICE : 002617849000037

INPE : 

## FACTURE N : 230000394

Casablanca le 08-02-2023

M. AYOUI Hassan

Date de l'examen : 08-02-2023

### Récapitulatif des analyses

Analyse	Clé	Coefficient
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20
Taux de prothrombine	B	40
Temps de céphaline: TCK	B	40
PRELEVEMENT A DOMICIL	E	100
Numération formule	B	80

Total des B: 160

TOTAL DOSSIER : 334 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent trente-quatre dirhams .

**LABORATOIRE BIOQODS**  
Dr Sophia KHATTABI FILALI  
Biologiste  
32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods )  
Résidence les princes , 1er étage,  
N°1 - Tél : 0520-700-500



Hématologie • Biochimie • Immunologie • Sérologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA

Pharmacienne biologiste

Page 1 / 2

Date du prélèvement : 08-02-2023  
Edité le : 01-04-2023

M. AYOUB Hassan

Dossier N° : 2302070

Prescripteur : Dr AZIZ ALAOUI MOHAMMED



## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XS 1000i)

03-01-2023

Hématies : (RC)	2.99	M/mm <sup>3</sup>	(4.50-5.80)	4.40
Hémoglobine : (RC)	9.1	g/dL	(13.0-18.0)	13.6
Hématocrite : (RC)	27.3	%	(40.0-50.0)	38.1
VGM :	91.3	µ <sup>3</sup>	(82.0-98.0)	86.6
TCMH :	30.4	pg	(28.0-32.0)	30.9
CCMH :	33.3	%	(30.0-36.5)	35.7
RDW : (RC)	12.0	%	(12.0-16.0)	12.2
Leucocytes : (RC)	7 970	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	5 660
Poly. Neutrophiles : (RC)	51.5	%		36.3
Soit:	4 105	/mm <sup>3</sup>	(1 800-7 500)	2 055
Poly. Eosinophiles : (RC)	2.4	%		4.1
Soit:	191	/mm <sup>3</sup>	(100-400)	232
Poly. Basophiles : (RC)	0.5	%		0.7
Soit:	40	/mm <sup>3</sup>	(<200)	40
Lymphocytes : (RC)	32.6	%		47.9
Soit:	2 598	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)	2 711
Monocytes : (RC)	13.0	%		11.0
Soit:	1 036	/mm <sup>3</sup>	(150-1 000)	623
Plaquettes (RC)	309 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)	196 000

Validé par : Dr KHATTABI FILALI SOPHIA

LABORATOIRE BIOQODS

Dr Sophia KHATTABI FILALI

Biologiste

32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods) - Casablanca  
Résidence les princes, 1<sup>er</sup> étage  
N°1 - Tél: 0520-700-500  
e-mail: laborbioqods@gmail.com

Bd. Al Qods, Résidence les Princes  
Immeuble B, 1<sup>ER</sup> étage, n° 1  
Ain Chock - Casablanca



Hématologie • Biochimie • Immunologie • Sérologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

**Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA**

Pharmacienne biologiste

2302070 – M. Hassan AYOUB

Page 2 / 2

## HEMOSTASE – COAGULATION

URIT

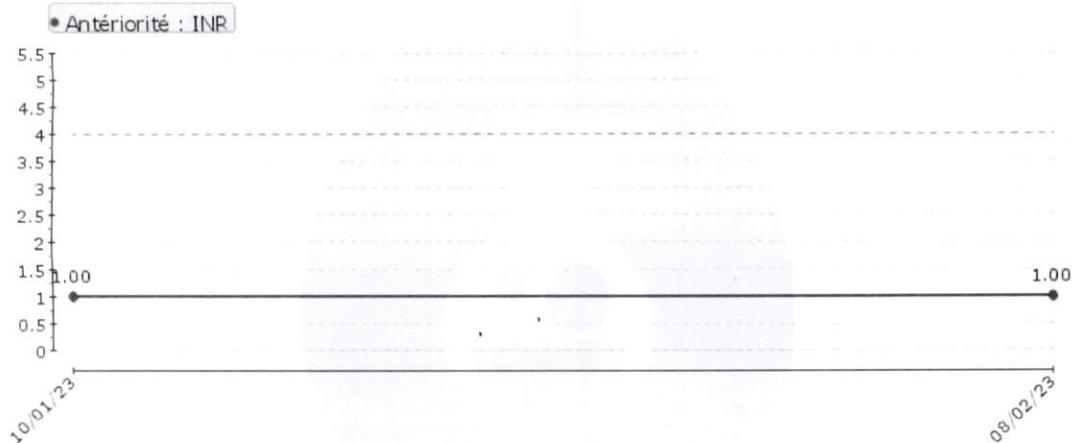
### TAUX DE PROTHROMBINE

10-01-2023

Temps de Quick témoin	12.6	Sec.		
Temps de Quick patient	12.6	Sec.		13.2
Taux de Prothrombine	100	%	(70-100)	100
INR	1.00			1.00

Prévention d'une thrombose veineuse : 2 à 3  
 Traitement des phlébites et d'embolie pulmonaire : 2 à 3  
 Prévention d'une thrombose artérielle : 3 à 4,5  
 Valves cardiaques mécaniques : 3 à 4,5

Embolies systémiques récidivantes



Commentaire

Résultat contrôlé

### TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE

10-01-2023

- Temps du Témoin	30.0	Sec.		30.0
- Temps du Patient	27.6	Sec.	(23.0-38.0)	30.9
- Ratio Patient / Témoin	0.92		(0.80-1.20)	1.03

(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : **Dr KHATTABI FILALI SOPHIA**

**LABORATOIRE BIOQODS**  
 Dr Sophia KHATTABI FILALI  
 Biologiste  
 32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)  
 Résidence les princes, 1er étage  
 N°1 - Tél : 0520-780-500  
 Gsm : 0771 99 81 81  
 e-mail : labobioqods@gmail.com



Client : Ayouj  
HASSAN

AU COMPTANT :

N° 074766

Casablanca, le : 04/02/2023

Notre Marchandise n'est ni Echangée ni Retournée

Référence	Désignation	P.U.T.T.C	Total T.T.C
	<u>Canne Anglais</u>	<u>2 x 90</u>	<u>180</u>
<del><b>KITMED SARL ET CIE</b> 33, Rue Lahcen Al Arjoune Casablanca - Maroc - 05 22 86 03 66 Tél: 05 22 86 03 66 Fax: 05 22 86 03 66</del>			
<b>Total T.T.C</b>			<u>180,00</u>

33, Rue Lahcen Al Arjoune. Quartier des Hôpitaux. (en face Hôpital 20 Août). - Casablanca - Maroc

Tél.: (212 522) 86 04 31 / 86 03 66 / 86 08 56 / 86 34 27 - Fax: (212 522) 86 04 16 - Email : kitmed@menara.ma - Sit web : www.kitmed.ma  
SARL au Capital de 4 500 000,00 DH - Patente : 36340920 - RC : 89693 - IF : 01086332 - CNSS : 2734475 - ICE : 001530628000088