

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 069627

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique 160739 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8193 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :


Nom & Prénom : Rhaham Rita

Date de naissance : 01 07 1974

Adresse : Terrasses de Bouskoura imm 10 appt 1 ville verte

Tél. : 06 61 33 42 17 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : HARRACH YANIS Age : 47 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Affection Pédiatrique

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 : 2 / 5 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° A-A-215 / 2019

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 caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abu
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma

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
02/05/23	6	x	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

10/05/23

34,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

03.05.23

B777

1020.000H

315/23 - 24x21+22 452,00
 (24x2)+(22x2) 232,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR JALAL EL OUDGHIRI

PEDIATRE

Pédiatrie Générale - Néonatalogie - Urgence

Endocrinologie Pédiatrique

Diplômé de la Faculté de Dijon

Ancien Médecin des hôpitaux de France



الدكتور جلال الودغيري

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

إنعاش الرضيع • المستعجلات

مختص في أمراض الغدد عند الطفل

خريج كلية الطب ديجون

طبيب سابقا بالمستشفيات الفرنسية

10/05/2023

HARRACH YANIS

Age: 11 ans 2 mois 7 jours

Poids: 31,00 Kg

- 37.4?
- Androtardyl 250 mg / ml - solution injectable
faire une inj en IM profonde de 50 mg

Pharmacie M. Bouachra
Mme. Bouachra
60 Bis Bd Moulay Idris 1er
Casablanca - Tél: 0522 28 04 65

Dr. Jalal EL OUDGHIRI
Pédiatre
Réanimation Néonatale
Endocrinologie Pédiatrique
35, Avenue 2 Mars Casablanca 20490
Tél: 091059758

Casablanca, le 03 Mai 2023

DR. EL OUDGHIRI JALAL

ENF. HARRACH YANIS

COMPTE RENDU

RADIOGRAPHIE DE LA MAIN GAUCHE DE FACE ET COUDE GAUCHE FACE ET PROFIL (AGE OSSEUX)

Age osseux évalué à 12 ans et 6 mois selon les méthodes de Greulich et Pyle et Sauvegrain et Nahum


RADIOLOGIE ANOUAL
Oncologie & Diagnostic du Maroc
TEL: 05 22 66 09 99 - 05 22 86 09 89 - 05 22 86 09 79 - 05 22 86 29 00
111, Bd. J. A. El
ICE: 001614006000058

DR FARAJ HAMZA

 **RADIOLOGIE ANOUAL**
Oncologie & Diagnostic du Maroc
Dr. Hamza FARAJ
RADIOLOGIE

DOCTEUR JALAL EL OUDGHIRI

PEDIATRE

Pédiatrie Générale - Néonatalogie - Urgence

Endocrinologie Pédiatrique

Diplômé de la Faculté de Dijon

Ancien Médecin des hôpitaux de France



الدكتور جلال الودغيري

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

إنعاش الرضيع • المستعجلات

مختص في أمراض الغدد عند الطفل

خريج كلية الطب ديجون

طبيب سابقا بالمستشفيات الفرنسية

02/05/2023

HARRACH YANIS

- NFS
- VS
- TESTOSTERONEMIE
- URÉE - CRETATINEMIE

Ac Anti HCG hwi nus

Enf HARRACH Yanis

03-03-2012

2305030042



CR, NFS, TESTO, TRAA, U, VS1



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie moléculaire
Biologie Spécialisée
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2305030042

Enf Yanis HARRACH

Demande N° 2305030042

Date de l'examen : 03-05-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Vol	Clefs
EPIC	Prélèvement avec épicroténienne	E30	E
	Ac anti-Transglutaminase IgA	E350	E
	Créatinine	B30	B
	Testostérone	B300	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Urée	B30	B
	NI	B30	B

Total des B : 470

TOTAL DOSSIER : 1610 DH

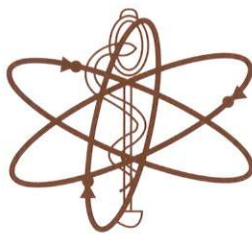
Arrêté la présente facture à la somme de : mille dix dirhams DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**

Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie Moléculaire
Biologie Spécialisée
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Enf Yanis HARRACH

Né(e) le : 03-03-2012

Dossier N° : 2305030042

Date de l'examen : 03-05-2023

Prélevé le : 03-05-2023 12:10 en interne

Edité le : 09-05-2023

DR : JALAL EL OUDGHIRI

Adresse : 35 AV 2 MARS RES LALLA HABIBA

Page 2 / 2



ACCREDITATION
N° 8 3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HORMONOLOGIE

Testostérone [AC]

(ECLIA- COBAS 6000® Roche)

0.10 nmol/L (0.10-2.37)

0.03 ng/ml (0.03-0.68)

Les médicaments contenant de la phénylbutazone conduisent, aux doses thérapeutiques, à des interférences (valeurs de testostérone augmentées).

AUTO-IMMUNITE

Echantillon primaire : Sérum

Ac anti Transglutaminase IgA

(EliA Celikey IgA (Thermo Fisher Scientific))

0.5 U/ml (<7.0)

Interprétation :

< 7 U/ml : Négatif

7 - 10 U/ml : Taux limite

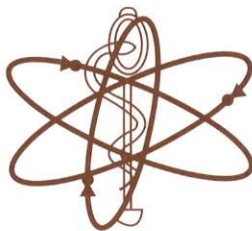
> 10 U/ml : Positif

Commentaire:

A interpréter en fonction du résultat du dosage des IgA totales et en l'absence de régime alimentaire sans gluten.

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement





Enf Yanis HARRACH

Né(e) le : 03-03-2012

Dossier N° : 2305030042

Date de l'examen : 03-05-2023

Prélevé le : 03-05-2023 12:10 en interne

Edité le : 09-05-2023

DR : JALAL EL OUDGHIRI

Adresse : 35 AV 2 MARS RES LALLA HABIBA

Page 1 / 2



ACCREDITATION
N° 8 3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

04-05-2020

Leucocytes [AC]	6.60	milliers/ μ L	(4.50-13.50)	7.10
Hématies : [AC]	4.46	millions/ μ L	(4.00-5.40)	4.13
Hémoglobine : [AC]	13.3	grs/dL	(11.5-14.5)	12.5
Hématocrite : [AC]	38.1	%	(37.0-45.0)	36.5
VGM : [AC]	86.0	μ 3	(77.0-91.0)	88.0
TCMH : [AC]	29.8	pg	(24.0-30.0)	30.2
CCMH : [AC]	34.9	g/dL	(32.0-36.0)	34.1
RDW : [AC]	13.5	%	(11.0-16.0)	12.4
Polynucléaires Neutrophiles :	32.4	%		35.8
Soit:	2.14	milliers/mm ³	(1.80-8.00)	2.54
Polynucléaires Eosinophiles :	2.6	%		3.4
Soit:	0.17	milliers/mm ³	(0.00-0.60)	0.24
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%		0.8
Soit:	0.04	milliers/mm ³	(0.00-0.20)	0.06
Lymphocytes :	59.1	%		53.8
Soit:	3.90	milliers/mm ³	(1.50-6.50)	3.82
Monocytes :	5.3	%		6.2
Soit:	0.35	milliers/mm ³	(0.00-0.80)	0.44
Plaquettes : [AC]	246		(200-400)	251

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure 11 mm

(VES-MATIC EASY)

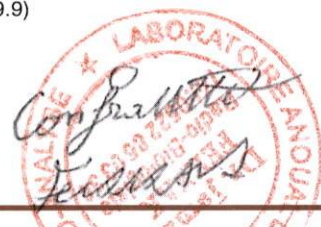
Valeur normale inférieure à 6

BIOCHIMIE SANGUINE

04-05-2020

Urée [AC]	0.31	g/l	(0.15-0.36)	0.26
(Cinétique Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	5.16	mmol/l	(2.50-5.99)	
Créatinine [AC]	5.2	mg/l	(5.3-7.9)	4.9
(Jaffé, Colorimétrique Cinétique- Cobas 6000® Roche)	46.0	μ mol/l	(46.9-69.9)	

04-05-2020



Androtardyl 250mg/ml, 1 amp x 1 ml
Enanthate de testostérone

P.P.V. : 37,40 DH
Bayer S.A.

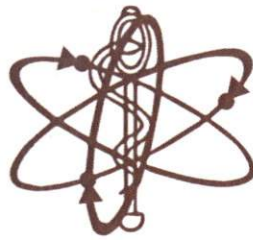


8727318



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Génétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2305030042

Enf Yanis HARRACH

Demande N° 2305030042

Date de l'examen : 03-05-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
EPIC	Prélèvement avec épicroânienne	E50	E
	Ac anti-Transglutaminase IgA	E350	E
	Créatinine	B30	B
	Testostérone	B300	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Urée	B30	B
	NF	B80	B

Total des B : 470

TOTAL DOSSIER : 1010 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille dix dirhams DH



DOCTEUR JALAL EL OUDGHIRI

PEDIATRE

Pédiatrie Générale - Néonatalogie - Urgence

Endocrinologie Pédiatrique

Diplômé de la Faculté de Dijon

Ancien Médecin des hôpitaux de France



الدكتور جلال الودغيري

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

إنعاش الرضيع • المستعجلات

مختص في أمراض الغدد عند الطفل

خريج كلية الطب ديجون

طبيب سابقا بالمستشفيات الفرنسية

02/05/2023

HARRACH YANIS

- AGE OSSEUX GREULICH PYLE : Rx poignet et main gauche
- AGE OSSEUX SAUVGRAIN ET NAHUM : Rx coude face et profil

DR JALAL EL OUDGHIRI
Radiation Néonatalogie
Endocrinologie Pédiatrique
35, Avenue 2 Mars - Casablanca 20490
N°P: 06 61 21 70 23
N°L: 06 61 21 70 23
N°S: 06 61 21 70 23

RADIOLOGIE ANATOMIALE 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICE: 001614006000058
111, Bd Andral
Tél: 05 22 86 09 99 - Gsm: 06 63 57 42 60

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
 Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

M U P R A S

N° Admission : 23003743 N° Facture : 23003617 Date facturation : 03/05/2023

Nom et prénom du patient : **Enf HARRACH YANIS**

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX COUDE F/P, RX MAIN POIGNET F	1.00	384.00	384.00
		Sous-Total	384.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois cent quatre-vingt quatre dirhams

Total : 384.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	384.00 DH
PC N° :		

www.anoual.ma | E-mail : anoual@menara.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | Accueil Général : +212 522 86 09 99/06 11 05 54 68
 Imagerie du Sein, Echographies, Densitométrie : +212 522 86 09 89/06 45 28 72 92

IRM | Scanner : +212 05 22 86 09 79/06 11 05 54 82 | Secrétariat Administratif : +212 522 86 28 00 | Fax : +212 522 86 08 93
 TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921