

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 caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique 160739 Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8193 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Rhalam Rita

Date de naissance : 01/07/1974

Adresse : Terrasses de Boukraa imm. 10 apt. 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: 41 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : APPLÉDION Pédiatrique

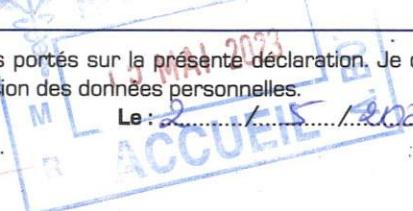
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 2/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :



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
01/05/23	6	x.	300,00	RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES Montant total : 300,00 Signature : Dr. [Signature]
02/05/23				
03/05/23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. [Signature]	10/05/23	34,14

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. [Signature]	03/05/23	B777	1010.00 HT

AUXILIAIRES MEDICAUX

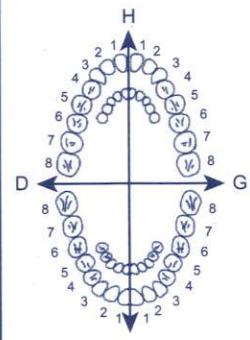
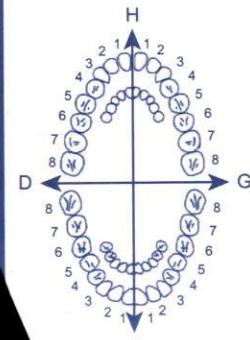
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000	G 21433552 00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
	B 00000000			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



المُدْكُور جَالِ الْعَدْغِيرِي

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

إنعاش الرضيع . المستعجلات

مختص في أمراض الغدد عند الطفل

خريج كلية الطب ديجون

طبيب سابق بالمستشفيات الفرنسية

10/05/2023

HARRACH YANIS

Age: 11 ans 2 mois 7 jours

Poids: 31,00 Kg

- 37,4°C
• Androtardyl 250 mg / ml - solution injectable
faire une inj en IM profonde de 50 mg

S.V.

Dr. Jalal EL OUDGHIRI

Pédiatre
Réanimateur
Endocrinologue Pédiatrique
35 Avenue 2 Mars Casablanca 20490

الدار البيضاء - تل: 0522 28 04 63
60, Bd Mory Bouskoura
Mme. Sbsi
Pharmacie NY Idriss 1er
ج.ع. نبضي 1
ج.ع. نبضي 1
ج.ع. نبضي 1

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 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICL: 001614005000058
111, Boulevard Anoual
Tél: 0522 86 09 99 - GSM: 06 63 57 42 60

DR FARAJ HAMZA

RADIOLOGIE ANOUAL
Oncologie & Diagnostic du Maroc
Dr. Hanza FARAJ
RADIOLOGUE



DOCTEUR JALAL EL OUDGHIRI

PEDIATRE

Pédiatrie Générale - Néonatalogie - Urgence

Endocrinologie Pédiatrique

Diplômé de la Faculté de Dijon

Ancien Médecin des hôpitaux de France



المستوى 2 لالوالي في

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

إنعاش الرضيع ، المستعجلات

مختص في أمراض الغدد عند الطفل

خريج كلية الطب ديجون

طبيب سابق بالمستشفيات الفرنسية

02/05/2023

HARRACH YANIS

- NFS
- VS
- TESTOSTERONEMIE
- URÉE - CRETATINEMIE

AC Ante tomt għuk kwi minn u

Dr. JALAL EL OUDGHIRI
Ressponsabilitat Pediatru Casablanca 35
Av. 2 Mars Casablanca 35
NIP 011059/58
Endocrinologue Pédiatre
35, Avenue 2 Mars Casablanca 35
Tél: 05 22 26 52 35 - GSM : 06 61 21 70 23

Enf HARRACH Yanis

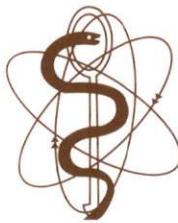
03-03-2012

2305030042



Laboratoire Anoual

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



أنوال لجنة

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	Vcl	Clej's
EPIC	Prolèvement avec épicrânienne	E:0	E
	Ac anti-Transglutaminase IgA	E350	E
	Créatinine	B:0	B
	Testostérone	B300	B
	Microscopie sedimentation	B:0	B
	Urine	B:0	B
	NF	B:0	B

Total des B : 170

TOTAL DOSSIER : 1670 DH

Arrêtez la présente facture à la somme de : mille six cent 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

Enf Yanis HARRACH

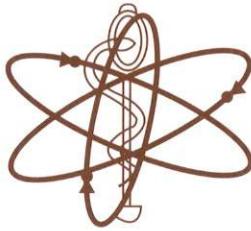
Né(e) le : 03-03-2012

Dossier N° : 2305030042

Date de l'examen : 03-05-2023

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

Édité le : 09-05-2023



لختير انوال

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

DR : JALAL EL OUDGHIRI

Adresse : 35 AV 2 MARS RES LALLA HABIBA

Page 2 / 2



ACCREDITATION
N° 8 3245
Porté disponible sur
www.coefrac.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)

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

0.10 nmol/L (0.10-2.37)

0.03 ng/ml (0.03-0.68)

Ac anti Transglutaminase IgA

(EliA Celikey IgA (Thermo Fisher Scientific))

AUTO-IMMUNITE

Echantillon primaire : Sérum

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



Angle Bd.Anoual-Bd d'Alexandrie, Quartier des Hôpitaux-Casablanca - Tél.: 05.22.86.03.36 / 06 59 27 33 92 - Fax : 05.22.86.04.97

زاوية شارع أنوال وشارع الإسكندرية هي المستشفيات الدار البيضاء . الهاتف : 05 22 86 04 97 - الفاكس : 06 59 27 33 92 / 05 22 86 03 36

laboratoire-anoual@outlook.fr Site web : www.labanoual.ma - ICE N° 001703721000037 - INP: 093000883

Laboratoire Anoual

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

Enf Yanis HARRACH

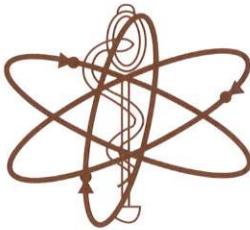
Né(e) le : 03-03-2012

Dossier N° : 2305030042

Date de l'examen : 03-05-2023

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

Édité le : 09-05-2023



لَجْنَبُورْ أَنُوَال

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

DR : JALAL EL OUDGHIRI

Adresse : 35 AV 2 MARS RES LALLA HABIBA

Page 1 / 2



ACCRÉDITATION
N° 8 3245
Porté disponible sur
www.coefrac.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)	



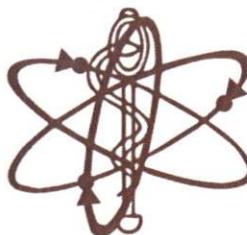
Androtardyl 250mg/ml, 1 amp x 1 ml
Enanthate de testostérone
P.P.V. : 37,40 DH 
Bayer S.A.



6 118001 090303

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 épicrânienne	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 الوعيري

إخلاصي في أمراض الأطفال والرضع

إنعاش الرضيع . المستجلات

مختص في أمراض الغدد عند الطفل

خريج كلية الطب ديجون

طبيب سابق 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
Rue Dr. Zaki Ben Youssef 35
35, Avenue 2 Mars, Résidence Lalla Habiba 1er Etage - Casablanca 20490

RADIOLOGIE ANNAJAL 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICE: 001514006000058
Tél: 05 22 26 52 35 - GSM: 06 63 57 42 60

**Dr Chakib BENNANI-SMIRÉS | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCHI
Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU**

M U P R A S

Nº Admission : 23003743 Nº Facture : 23003617 Date facturati 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° :

00 Nouvelles technologies de l'information et de la communication
00 ITC: 001614006000058
00 INI: 00 33 36 09 99 - GSM: 06 63 57 42 60
~~00~~ Nouvelle technologie de l'information et de la communication
~~00~~ INI: 00 33 36 09 99 - GSM: 06 63 57 42 60