

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 008176

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BICHA JILALI

Date de naissance : 19.01.1962

Adresse : N° 46 Hay EL MAAMOURA SECTEUR 5

TEMARA

Tél. : 06.66.26.11.12

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. Chakib BENNAJ

Généraliste - Fertilité
174, Av. Driss 1^{er}, Massira 1
Temara - Tél.: 0537 60 15 67

101024669

Date de consultation : 31/08/2023

Nom et prénom du malade : Béchir filie l. Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Traumatisme de genou cas cho

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 : TEMARA

Le : 06/08/2023

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 la Paiement des Actes
3.1 8 2023/6/9	C C C	1 1 2	200,00	Généraliste - Fertilité 174, Av. Driss 1 ^e , Massira 1 Téle: 0537 60 15 67

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOULAY DRIS BERRADA YOUSSEF TELE: 0537 60 22 70 103, MESSIRIA - TEMARA 0537 60 22 70	26/08/2023	146,60 D

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOCTEUR N. EL KATEB Centre de Radiologie SOCIETE TELE: 0537 64 01 02	09/08/2023	PA 64	840,00 V
	03/07/2023	Echogramme	600,00 V

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 canalaire, 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	21433552 00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
D	00000000	00000000	G	DATE DU DEVIS
B	00000000	00000000		DATE DE L'EXECUTION
[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

Docteur Chakib BENNANI

- Médecine Générale
- D.E.S en Stérilité du couple
- D.E.S en Colposcopie
- D.U. en Echographie-doppler couleur
- Circconcision

الدكتور شكيب بناني

- الطب العام
- شهادة في عقم الزوجين
- شهادة في تنظير عنق الرحم
- شهادة في الفحص بالإيكوغراف بالألوان
- الختان

Témara, le : mercredi 6 septembre 2023 تمارة

Monsieur Jilali BICHĀ

60 ans

PREDNI 20

3 cp matin, avant les repas, en prise unique 5 jours

SEDALGIC

1 cp 2/j 1 Boite

ARIXIB 90 CP

1 comprimé /jour, après les repas 1 Boite

المستوى شكيب بناني

Docteur Chakib Bennani

الطب العام - عقم الزوجين

الكشف العام بالصدرى

شارع ادريس الاول - المسيرة

تمارة - الهاتف: 05 37 60 15 67

fax: 05 37 60 15 67

email: chakib.bennani.hassan@gmail.co

Driss 1^o, Massira 1
Tél.: 0537 60 15 67

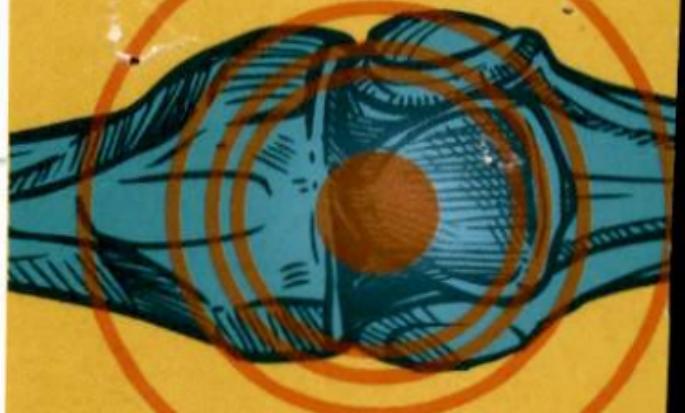
1010
PRAIRIA
BENNA
1, Driss 1^o, Massira 1 - Témara
16, 05, 37, 80, 22, 70
16, 05, 37, 80, 22, 70 - Témara

LOT : 230225
EXP : 02/2026
PPV : 76,60DH

من
طريق
النجم
90

X 7

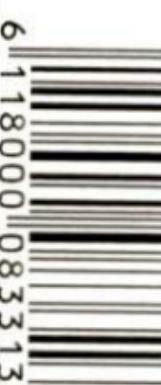
أقراص مختلفة



اريكسيب®
ARIXIB®




COOPER
PHARMA

6 111800000833313


ARIXIB® 90 mg
7 comprimés

جامعة ابن طفيل كلية طب



40/00

LOT : 230569

EXP : 04/2025

PPV : 29,50DH

PPV (DH) :

UT.AV :

LOT N°:

سیدالجیک®

باراسيتامول / ترايمادول كليور بيدات

325 ملجم /
37,5 ملجم
عن طريق الفم

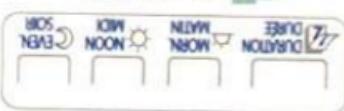
SEDALGIC®

20 Comprimés pelliculés

جامعة ابن ط菲尔 20110 الدار البيضاء، المغرب، 17
Pharmacien responsable : Amna DAOUDI

Cesalgarca, Maroc / Morocco
41, Rue Mohamed Dioum 20110

COOPER



Suivez les conseils de votre
médecin ou de votre pharmacien.
Follow the advice of your doctor or
pharmacist.

Docteur Chakib BENNANI

• Médecine Générale

- D.E.S en Stérilité du couple
- D.E.S en Colposcopie
- D.U. en Echographie-doppler couleur
- Circconcision

الدكتور شكيب بناني

• الطب العام

• شهادة في عقم الزوجين

• شهادة في تنظير عنق الرحم

• شهادة في الفحص بالإيكوغراف بالألوان

• الختان

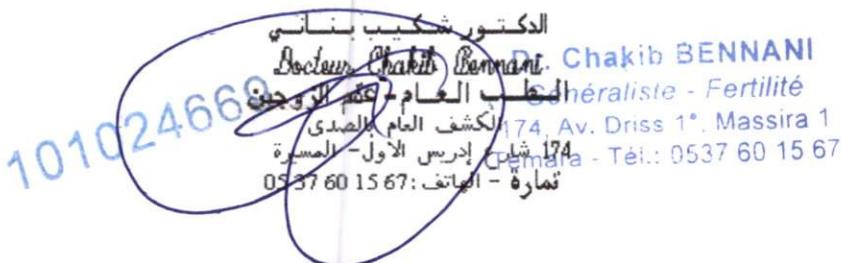
Témara, le : jeudi 31 août 2023 تمارة ، في

Monsieur Jilali BICHA

60 ans

Faire ECHOGRAPHIE du genou gche

RC : Traumatisme du genou gche



Docteur N. ED. FAIZ
Centre de Radiologie SOCRATE
Tél.: 05 37 64 01 02

174، شارع مولاي إدريس الأول - المسيرة 1- تمارة - الهاتف: 05 37 60 15 67 - الواتساب: 06 44 19 20 54 / 06 61 86 10 88

174, Av. My. Idriss 1 - Massira 1 - Témara - Tél. Fixe: 05 37 60 15 67

GSM: WhatsApp: 06 44 19 20 54 / 06 61 86 10 88 - E-mail : chakib.bennani.hassan@gmail.com



عيادة الراديوولوجي سocrates
CENTRE DE RADIOLOGIE SOCRATE
تمارة - TEMARA

الدكتور نور الدين فايز
اختصاصي في الراديوولوجي
خريج كلية الطب بباريس
Dr Noure-Ddine FAIZ
Spécialiste en Radiologie
Neuroradiologue
Diplômé de la Faculté
de Médecine PARIS V

Le 05/09/2023

Facture N ° : 7249/23

Nom et prénom : Mr. BICHA JILALI

Examen(s) réalisé(s) :

ECHOGRAPHIE GENOU

Montant : 600 DH

La présente facture est arrêtée à la somme de **SIX CENTS DHS.**

Docteur NED FAIZ
Centre de Radiologie SOCRATE
Tél : 05 37 64 01 02

Merci de votre confiance.

DR. NED FAIZ



101187904

le 05/09/2023
Mr. BICHA JILALI
Médecin Traitant : **DR BENNANI CHAKIB**

ECHOGRAPHIE DU GENOU GAUCHE :

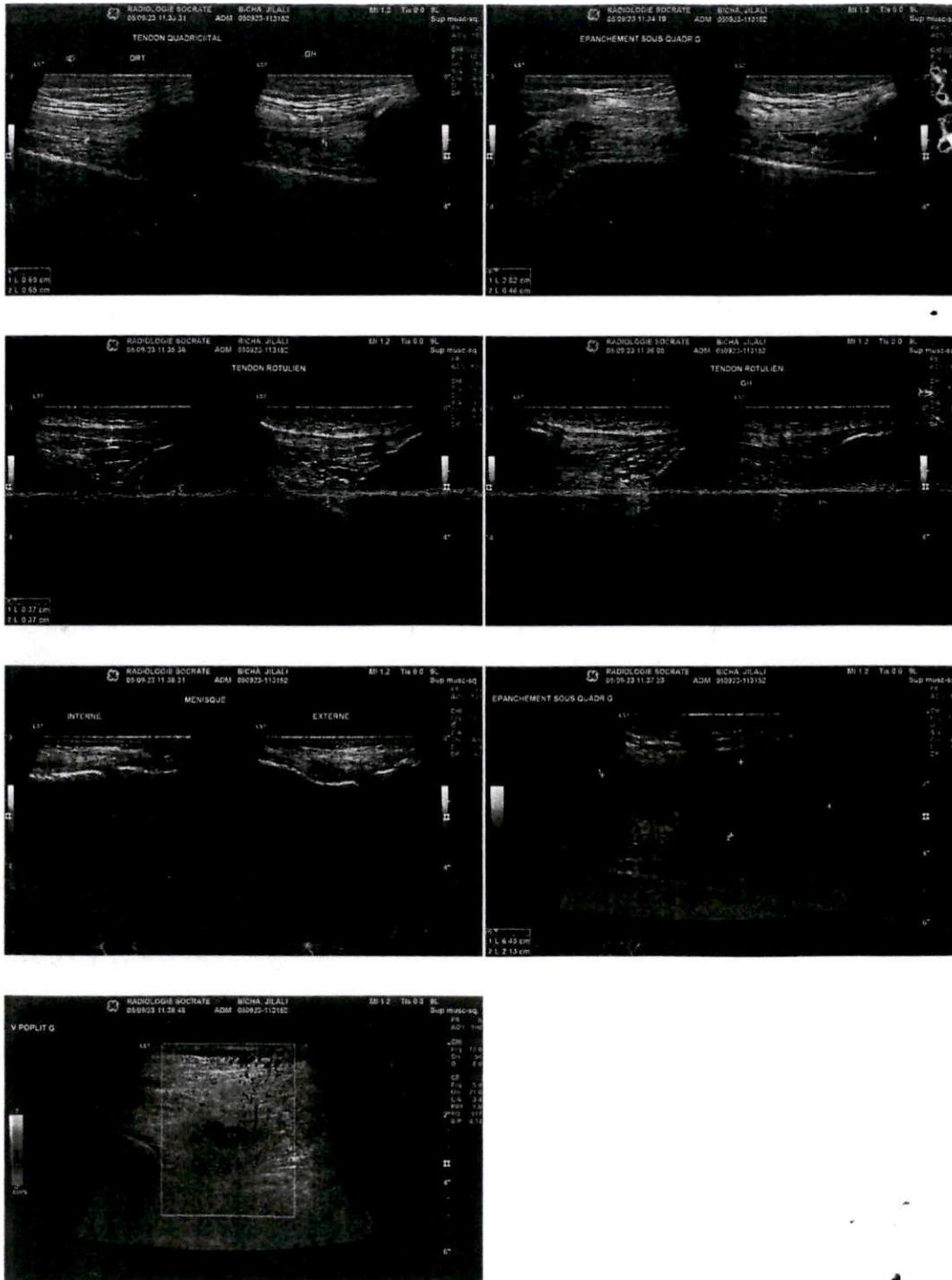
Résultats :

Examen réalisé de façon comparative.

- Présence d'un épanchement liquidien sous quadricipital particulièrement marqué au niveau du versant externe mesurant 21 x 64 mm.
- Respect des structures musculaires et tendineuses.
- Absence de kyste poplité ou de collection.
- Absence de masse tissulaire.

Conclusion :

- ✓ Épanchement liquidien sous-quadricipital de moyenne abondance sans autre anomalie écho décelable associée.



Merci de votre confiance.
DR. SB Radiologue
Docteur N. ED. FAIZ
SOCRATE
Centre de Radiologie Socrate
TEMARA
Tél : 05 37 64 01 02

Docteur Chakib BENNANI

- Médecine Générale
- D.E.S en Stérilité du couple
- D.E.S en Colposcopie
- D.U. en Echographie-doppler couleur
- Circoncision

الدكتور شكيب بناني

- أطبب العام
- شهادة في عقم الزوجين
- شهادة في تنظير عنق الرحم
- شهادة في الفحص بالإيكوغراف بالألوان
- الختان

Témara, le : jeudi 31 août 2023 تمارة ، في

Monsieur Jilali BICHA

60 ans

Faire Dans le sang

NFS - CRP - VS

Plaquettes

Ferritine

Glycémie à jeûn

HbA_{1c}

Créatinine

Cholestérol (HDL - LDL)

Triglycerides

Ac Urique

GPT - GOT

PSA -

LABORATOIRE TÉMARA
D'ANALYSES MÉDICALES
Tél: 05 37 60 84 52
ICE: 001719827000026

الدكتور شكيب بناني
Docteur Chakib Bennani
الطب العام - عقم الزوجين
الكشف العام بالصدى
174 شارع إدريس الأول - المسيرة
تمارة - الهاتف: 05 37 60 15 67

Laboratoire Temara d'Analyses Médicales
Av. IDRIS 1 RESIDENCE MICHLIFEN 1 MASSIRA1 TEMARA
Patente:28240405 IF:91701022 ICE:001719827000026 INPE:103003497 TEL/FAX:037608452

Temara le : 02/09/2023

Patient : BICHA JILALI
Facture N° : 6170/2023

FACTURE

Analyse	B	Montant en DH
PSAT	227	250,00
GPT (ALAT)	27	30,00
GOT (ASAT)	27	30,00
Hémoglobine glycosylée	55	60,00
Glycémie	27	30,00
Créatinine	27	30,00
Bilan lipidique	91	100,00
Acide urique	27	30,00
Ferritine	182	200,00
CRP	45	50,00
VS	27	30,00
TOTAL	764	840,00

Arrêter la présente facture à la somme de :

huit cent quarante DHs

LABORATOIRE TEMARA
D'ANALYSES MEDICALES
TEL: 03 7608452
ICE:001719827000026

LABORATOIRE TEMARA D'ANALYSES MEDICALES

Dr Youssef LAASSAR
Médecin Biologiste

*DES : Biochimie - Bactériologie - Virologie
Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Diplômé de l'Université Bordeaux II (France)
Ancien interne et attaché des hôpitaux de Bordeaux*



103003497



مختبر تمارة للتطبيقات الطبية

الدكتور يوسف لعسر

طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج جامعة بوردو II فرنسا

دالخلي وملحق سابق بمستشفيات بوردو

103003497

Laboratoire Temara d'Analyses Médicales

Prélèvement du : 02/09/2023

Edité le : 04/09/2023

A standard linear barcode representing the document's identifier.

6

Nom & Prénom : BICHA JILALI

Référence : 02SE2379

Prescripteur : Dr. BENNANI CHAKIB

HEMOGRAMME (ABX)

Résultats	Valeurs usuelles
7900 /mm3	4 000 à 10 000
5,01 M/mm3	4,28 à 6
13,5 g/100ml	13 à 18
41 %	39 à 53
81 μ 3	78 à 98
27,2 pg	26 à 34
33 g/100ml	31 à 36
236000 /mm3	150 000 à 400 000

FORMULELEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	64	%	
Soit	5056	/mm3	1 400 à 7 500
Lymphocytes	31	%	
Soit	2449	/mm3	1000 à 4 800
Monocytes	4	%	
Soit	316	/mm3	180 à 1000
Polynucléaires Eosinophiles	1	%	
Soit	79	/mm3	< 600
Polynucléaires Basophiles	0	%	
Soit	0	/mm3	< 100

La morphologie des éléments sanguins au microscope : normale.

VITESSE DE SEDIMENTATION

	Résultats	Valeurs usuelles
1 ^{ère} Heure	7 mm	< 10
2 ^{ème} Heure	18 mm	< 20

LABORATOIRE BÉMARA
D'ANALYSES CLINIQUES
TÉL. 05 55 34 36
TÉLÉ: 001719827000026

BICHA JILALI

Laboratoire Temara d'Analyses Médicales
02SE2379

2

IMMUNOLOGIE

	Résultats	Valeurs usuelles
Protéine c réactive	4,77 mg/l	< 5

Ferritine (Elecys - Roche)	246 ng/ml
--------------------------------	-----------

Interprétation:

Hommes(20 à 60 ans)	30 à 400	ng/ml
Femmes(17 à 60 ans)	13 à 150	ng/ml
nouveau né	100 à 300	ng/ml
6 mois à 1 an	20 à 100	ng/ml

BIOCHIMIE SANGUINE (cobas)

	Résultats	Valeurs usuelles
Glycémie à jeûn Soit	1,05 g/l 5,83 mmol/l	0,6 à 1,15 g/l 4,1- 6,4 mmol/l
Hémoglobine glycosylée (Labona Check A1c)	5,6 %	4 à 6,5 %
Créatininé Soit	9,9 mg/l 87,61 µmol/l	6 à 13 mg/l 60 à 120 µmol/l
Triglycérides	0,65 g/l	0,50 à 1,50 g/l
Cholestérol total	1,71 g/l	1,10 à 2,20 g/l
LDL cholestérol	1,16 g/l	< à 1,60
HDL cholestérol	0,42 g/l	> 0,3
Acide urique Soit	62,2 mg/l 370,24 µmol/l	35 à 77 mg/l 214 - 458 µmol/l

LABORATOIRE TEMARA
D'ANALYSES MÉDICALES
Tél: 05 24 44 52
NCE: 001719627000026

BICHA JILALI

Laboratoire Temara d'Analyses Médicales
02SE2379

3

ENZYMOLOGIE (cobas)

	Résultats	Valeurs usuelles
GOT (ASAT)	23,3 UI/l	< 40 UI/l
GPT (ALAT)	29,2 UI/l	< 40 UI/l

MARQUEURS

Résultats	Valeurs normales
<u>Antigène spécifique prostatique (PSA total)</u> (Cobas 411)	

Résultat (PSA t) : 2,42 ng/ml

Tranche d'âge	Valeurs normales
< 40 ans	< 1,4 ng/ml
40 - 49 ans	< 2,0 ng/ml
50 - 59 ans	< 3,1 ng/ml
60 - 69 ans	< 4,5 ng/ml
> 70 ans	< 6,2 ng/ml

L'interprétation de toute augmentation du taux de PSA doit tenir compte de l'âge du patient, de son histoire médicale et d'éventuelles gestes diagnostiques ou thérapeutiques effectués sur la prostate.

LABORATOIRE TEMARA
D'ANALYSES MÉDICALES
Tél: 03 88 00 32 32
NCE: 001719827000026