

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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

N° M20- 0003527

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05918 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FARISS Mohamed

Date de naissance : 12.07.1961

Adresse : 289, Rue TAZAFINE 20000 CAS

Tél : 0606511212 Total des frais engagés : 1346.80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/09/2023

Nom et prénom du malade : Lotfi Archa Age: 57

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

Nature de la maladie : gonarthrose

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 : 06/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
06.09.23	C2		2005.11	INPE D. ABDELWAHEB Mohamed Traumatologie - Orthopédie عمارة الجكونية رقم 7 - انزكان Tel : 05 28 33 68 16

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de la Province Cachets pour Ventes et Achats de Médicaments INPE 042106245 Tel: 05 28 83 00 40 - INEZGANE	06.09.23	305,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE D. ABDELWAHEB Mohamed Traumatologie - Orthopédie عمارة الجكونية رقم 7 - انزكان Tel : 05 28 33 68 16 Laboratoire d'Analyses Médicales Dr. EL KAISSENI Jamal des FAR - Châtaers - Inezgane Fax : 05 28 33 39 75	06.09.23	2iv	2005.11
	04.10.23	13560	64.1.04

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 canalaires, 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

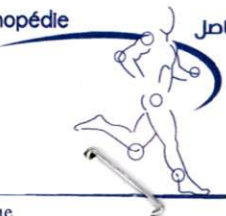
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. ABDELOUADOUD Mohamed

Médecin Spécialiste en Traumatologie - Orthopédie

- Ex Médecin à l'hôpital Brugmann Bruxelles
- Ex Médecin à l'hôpital Ibn Rochd Casablanca
- Ex Médecin à l'hôpital Provincial de Taroudant

- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie du sport
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main et des nerfs périphérique



## الدكتور عبد الودود محمد

إختصاصي في أمراض و جراحة العظام و المفاصل

- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بريكمان بروكسيل
- طبيب سابق بالمستشفى ابن رشد الدار البيضاء
- طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي بتارودانت

- الجراحة التقويمية للمفاصل
- الطب الرياضي
- الجراحة بالمنظار
- جراحة اليد و الأعصاب الطرفية

Inzegane le : 06/09/2023 : إنزكان في :

م. Lotfi Aiche

NFS - VS

Douage de la vit D

Laboratoire JAMA  
d'Analyses Médicales  
Dr. EL KAISSOUNI Jamai  
35, Av. des FAR Chalets Inezgan  
Tél : 05 28 33 68 16

د. عبد الودود محمد  
Dr. ABDELOUADOUD Mohamed  
جراحة العظام و المفاصل  
Traumatologie - Orthopédie  
عمارة الحكونية رقم 7 - إنزكان  
Tél : 05 28 33 68 16

Imm. El Hagounia N°7 BD. Moukhtar Soussi - INZEGANE

عمارة الحكونية رقم 7 - شارع المختار السوسي قرب المحطة الطرقية إنزكان

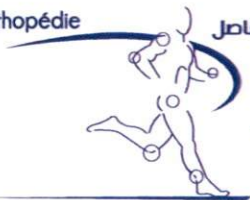
☎ 05 28 33 68 16 - ☎ 06 62 07 84 94 - ✉ abdelouadoud.med@gmail.com



**Dr. ABDELOUADOUD Mohamed**  
Médecin Spécialiste en Traumatologie - Orthopédie

- Ex Médecin à l'hôpital Brugmann Bruxelles
- Ex Médecin à l'hôpital Ibn Rochd Casablanca
- Ex Médecin à l'hôpital Provincial de Taroudant

- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie du sport
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main et des nerfs périphérique



**الدكتور عبد الودود محمد**  
إختصاصي في أسراض و جراحة العظام و المفاصل

- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بريكمان بروكسيل
- طبيب سابق بالمستشفى ابن رشد الدار البيضاء
- طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي بتارودانت

- الجراحة التقيمية للمفاصل
- الطب الرياضي
- الجراحة بالمنظار
- جراحة اليد و الأعصاب الطرفية

## Compte Rendu Rx

Nom & Prénom

Lotfi Aicha

Examens Demandés

Rx genou (F-P)

Compte Rendu

- Traume osseuse normale  
- gonarthrose débutante



Fait à Inzegane le:

06.09.23

Imm. El Hagounia N°7 BD. Moukhtar Soussi - INZEGANE

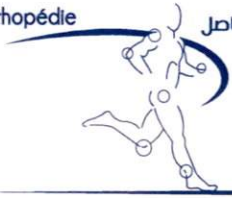
عمارة الحكونية رقم 7 - شارع المختار السوسي قرب المحطة الطرقية إنزكان

☎ 05 28 33 68 16 - ☎ 06 62 07 84 94 - ✉ abdelouadoud.med@gmail.com

**Dr. ABDELOUADOUD Mohamed**  
Médecin Spécialiste en Traumatologie - Orthopédie

- Ex Médecin à l'hôpital Brugmann Bruxelles
- Ex Médecin à l'hôpital Ibn Rochd Casablanca
- Ex Médecin à l'hôpital Provincial de Taroudant

- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie du sport
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main et des nerfs périphérique



**الدكتور عبد الودود محمد**  
إختصاصي في أمراض و جراحة العظام و المفاصل

- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بريكمان ببروكسيل
- طبيب سابق بالمستشفى ابن رشد الدار البيضاء
- طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي بتارودانت

- الجراحة التقويمية للمفاصل
- الطب الرياضي
- الجراحة بالمنظار
- جراحة اليد و الأعصاب الطرفية

Inzegane le : 06/09/2023 إنزكان في

Mr Lotfi Aiche

163,00

1. Drolitox 990mg S.V

1 gél. à prendre  
après repas

84,80

2 - Newflex warm-up  
1 app + 2 gél.

S.V

42,00

3 - KALEST 20mg  
1 gél.

S.V

305,80



Imm. El Hagounia N°7 BD. Moukhtar Soussi - INZEGANE

عمارة الحكونية رقم 7 - شارع المختار السوسي قرب المحطة الطرقية إنزكان

☎ 05 28 33 68 16 - ☎ 06 62 07 84 94 - ✉ abdelouadoud.med@gmail.com

**Dr. ABDELOUADOUD Mohamed**  
Médecin Spécialiste en Traumatologie - Orthopédie

- Ex Médecin à l'hôpital Brugmann Bruxelles
- Ex Médecin à l'hôpital Ibn Rochd Casablanca
- Ex Médecin à l'hôpital Provincial de Taroudant

- Chirurgie prothétique des membres
- Chirurgie du sport
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main et des nerfs périphérique



**الدكتور عبد الودود محمد**  
إختصاصي في أمراض و جراحة العظام و المفاصل

- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بريكمان ببروكسيل
- طبيب سابق بالمستشفى ابن رشد الدار البيضاء
- طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي بتارودانت

- الجراحة التقيويمية للمفاصل
- الطب الرياضي
- الجراحة بالمنظار
- جراحة اليد و الأعصاب الطرفية

Inzegane le : 23. 09. 2006 : إنزكان في :

Note à l'honneur

Prs Lotfi Aic Ha

Consultation + Rx

C2 + fu

2006 St 9

2006 St 10

2/00 02H

د. عبد الودود محمد  
Dr. ABDELOUADOUD Mohamed  
جراحة العظام و المفاصل  
Traumatologie - Orthopédie  
عمارة الحكونية رقم 7 - إنزكان  
05 28 33 68 16  
INPE  
691036806

Imm. El Hagounia N°7 BD. Moukhtar Soussi - INZEGANE

عمارة الحكونية رقم 7 - شارع المختار السوسي قرب المحطة الطرقية إنزكان

05 28 33 68 16 - 06 62 07 84 94 - abdelouadoud.med@gmail.com

LOT 220651  
EXP 10/2024  
PPV 42.00DH

Microgranules  
Gastro-résistants

14

Gélules

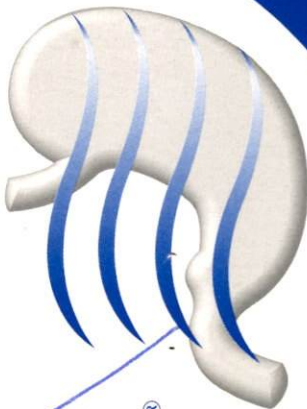


Voie orale

أحمد محمد

**KALEST<sup>®</sup>**

Oméprazole — 20 mg



MC PHARMA

**KALEST<sup>®</sup>**  
Oméprazole — 20 mg

14  
Gélules

# WARM-UP GEL

For greater mobility in sports, with natural, relaxing, smoothing, beneficial essential plant oils. Contains no parabens.

  
**newflex**  
LOOSENS & RELAXES

Made in Switzerland

New Care AG, CH-4452 Itingen  
EU Office: Kreillerstr. 65, 81673 Muenchen / Germany

shp 08.76

NEWFLEX

ISOPHARM

137

10/24

11/21



LOT

MFD



FPV: 169DH00  
PER: 05/26  
LOT: M1717

# DOLICOX<sup>®</sup> 90 mg

*Etoricoxib*

أدوية

14 Comprimés pelliculés

voie orale



bottu /A

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

14 Comprimés  
pelliculés

DOLICOX<sup>®</sup> 90 mg  
*Etoricoxib*

**BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE** Echantillon sérique

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

30 µg/l

(Dosage CMLA)

(<10 Carence)

(10-29 Insuffisant)

(30-100 Suffisant)

Dossier validé par : Jamal EL KAISOUNI

Laboratoire JAMAL  
l'Analyse Médicales  
Dr. EL KAISOUNI Jamal  
5, Av. des Palmiers Inezgane  
Tél/Fax: 05 28 33 39 75

# مختبر جمال للتحاليل الطبية Laboratoire Jamal d'Analyses Médicales

- Docteur en Pharmacie
- D.E.S de Biologie Médicale
- D.E.A. de Microbiologie - Enzymologie - Nutrition
- Doctorat d'Université mention Biologie-Santé
- DIU de Biologie de la reproduction
- DU Assurance Qualité En Biologie Médicale
- Auditeur IRCA en SMQ ISO 9001
- DU Auditeur Qualité En Biologie Médicale
- Chargé de cours UMVI
- Evalueur Technique COFRAC ISO 15189

- صيدلي إحيائي
- دبلوم الدراسات المعمقة في علم
- الميكروبيولوجية وعلم التغذية
- دكتور في علم الصحة والبيولوجية
- دبلوم المساعدة الطبية للإنجاب
- دبلوم الجودة في التحاليل الطبية
- مفتش «ايركا» لنظام إدارة الجودة إيزو 9001
- دبلوم مفتش الجودة في التحاليل الطبية
- محاضر في جامعة محمد السادس
- مفتش الجودة «كوفراك» إيزو 15189

Dr. Jamal ELKAISSOUNI الدكتور جمال القيسوني

Prescripteur : Dr ABDELOUADOUD  
Mohamed



Mme LOTFI Aicha

Ville : Inezgane

DDN : 01/05/1966

Ville : INZEGAN

Dossier n°: 2309072052 Enregistré le : 07/09/2023 à 08:33,

Edité le : 07-09-2023 à 10:03

-----Compte Rendu d'Analyses-----

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION GLOBULAIRE (Sysmex 4000i)

Hématies :	4.44	millions/ml	(4.00-5.40)
Hémoglobine :	13.8	g/100ml	(12.0-16.0)
Hématocrite :	42.0	%	(37.0-46.0)
VGM :	94.6	μ3	(80.0-98.0)
TCMH :	31.1	pg	(26.0-32.0)
CCMH :	32.9	%	(30.0-36.0)

### NUMERATION ET FORMULE LEUCOCYTAIRE

LEUCOCYTES :			<u>3850</u>	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)
PNN :	43	%	soit <u>1656</u>	/mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)
P.Eosinophiles :	4	%	soit 154	/mm <sup>3</sup>	(<500)
P.Basophiles :	1	%	soit 39	/mm <sup>3</sup>	(0-100)
Lymphocytes :	44	%	soit 1 694	/mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)
Monocytes :	8	%	soit 308	/mm <sup>3</sup>	(100-800)

### NUMERATION PLAQUETTAIRE

Plaquettes :	229 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)
--------------	---------	------------------	-------------------

## VITESSE DE SEDIMENTATION

VSMATIC

VS 1ère heure	<u>20</u> mm	(<10)
VS 2ième heure	<u>46</u> mn	(<20)



# LABORATOIRE JAMAL D'ANALYSES MEDICALES

1 AV DES FAR, LES CHALETS, 86350 INEZGANE. Tél/Fax : 05.28.33.39.75

PAT 49300046 INP 043001239 IF 76936360×ICE 1626255000008

Assuré

Bénéficiaire : Mme LOTFI Aicha

Prescripteur :

DR MOHAMED  
ABDELOUADOUD

FACTURE N° 2309072052

Facturé le : 07/09/2023

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total B :	560	<b>TOTAL DOSSIER :</b>	<b>641 Dhs</b>
--------------	-----	------------------------	----------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quarante et un dirhams

**Laboratoire JAMAL  
d'Analyses Médicales**  
Dr. EL KAISSOU NI JAMAL  
35, Av. des FAR - Chaleys - Inezgane  
Tél/Fax : 05 28 33 39 75