

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.

M22- 0046557

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

196006

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3618

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre

ROTERATE

Nom & Prénom : BLAIZIANK HASSAN

Date de naissance : 07/05/1960

Adresse : 81 Rue Karachid Casablanca

Tél. : 06 54 013753

Total des frais engagés : 1281 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/01/2024

Nom et prénom du malade : BLAIZIANK HASSAN

Age : 64

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : double fracture

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 : 09/01/2024

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
22-11-2023	6		350,00 m	DI. AZI 51, P. 1 Tél: 02 22 22 22 00 00 44 31 77 Casablanca Argien

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. MOURAD CHKILI RADIOLOGUE 0, Rue Mostapha El Ouardi 20130 - Casablanca tel: 05 22 21 15 77 - 05 22 20 26 10</i>	<i>30/11/2023</i>	<i>B. 240.+ PCA 300</i>	<i>331,60 DH</i>
<i>Dr. MOURAD CHKILI RADIOLOGUE 0, Rue Mostapha El Ouardi 20130 - Casablanca tel: 05 22 21 15 77 - 05 22 20 26 10</i>	<i>30/11/2023</i>	<i>Z. 20</i>	<i>600,00 DA</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

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			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

A diagram showing a 16x16 grid of points. The grid is bounded by a thick black line. The top edge is labeled 'H' at the top center, with a vertical arrow pointing upwards. The left edge is labeled 'D' on the left side, with a horizontal arrow pointing to the left. The right edge is labeled 'G' on the right side, with a horizontal arrow pointing to the right. The bottom edge is labeled 'B' at the bottom center, with a vertical arrow pointing downwards. The grid contains several numbers and letters, including '1', '2', '3', '4', '5', '6', '7', '8', 'Y', and 'H', distributed across the grid points.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. CHKILI MOURAD
160, RUE MOSTAFA EL MAANI
TEL : 022 22 11 77
PATENTE : N° 34103962
CNSS : 1782178
I.N.P : 091042051
ICE : 001660283000036 
IF : 41703962

091042051

FACTURE N°79 11 23

Reçu de BEN MEZIANE HASSAN
La somme **DE SIX CENTS DIRHAMS (600.00DH)**
Correspondant au montant de mes honoraires pour :
RX. 2 PIEDS F/P Z20

P.S : Toute réclamation ultérieure, concernant le montant facturé ou la date de facturation sera rejetée, nous vous serons gré de bien vouloir vérifier ces deux données sur le présent reçu.

Fait à Casablanca le : 30/11/2023

SIGNATURE
Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE
160, Rue Mostapha El Maani 20130 - Casablanca
Tél: 05 22 21 77 - 05 22 20 76 10
Email: m.chkili@gmail.com

Docteur Aziz CHAFIQ

NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie du Système Nerveux Central
et de la Colonne Vertébrale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ex. Chirurgien au C.H.U. de Bicêtre (PARIS)

Sur Rendez-Vous

Casablanca, Le

28/11/2023

جراح سابق بالمستشفى الجامعي بيستر (باريس)

خريج كلية الطب بباريس

بالموعود

جراح سابق بالمستشفى الجامعي بيستر (باريس)

الدار البيضاء، في

Dr. Aziz CHAFIQ
Neurochirurgien

Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE
30 NOV. 2023

Dr. Aziz CHAFIQ
Neurochirurgien
30 NOV. 2023

51، شارع رحال المسكنين، إقامة الصفا رقم 19 - الدار البيضاء

51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA

الهاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

Docteur Aziz CHAFIQ

NEUROCHIRURGIEN

Chirurgie du Système Nerveux Central
et de la Colonne Vertébrale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ex. Chirurgien au C.H.U. de Bicêtre (PARIS)

Sur Rendez-Vous

Casablanca, Le 28/11/2023 الدار البيضاء، في

بالموعد

خريج كلية الطب بباريس

جراح سابق بالمستشفى الجامعي بيستر (باريس)

الدكتور عزيز شفيق

**اختصاصي في جراحة الدماغ
والجهاز العصبي والعمود الفقري**

Aziz Ben Mehdi CHAFIQ

- NFS

- VS

- CRP

- AC *unsp*

D' BENNIS MEHDI
laboratoire D'ANALYSES m2DICAL
BAN DOENG
19, Rue Mohamed Diouri Casablanca
Tél: 0522.51.92.60 Fax: 0522.44.50.85
E-mail: labobandoeng@gmail.com

Dr. Aziz CHAFIQ
Neurochirurgien - Casablanca
Dr. Aziz CHAFIQ
Neurochirurgien - Casablanca

51، شارع رحال المسكيني - إقامة الصفا رقم 19 - الدار البيضاء
51, Bd. Rahal El Meskini - Résidence ESSAFA N° 19 - CASABLANCA
الهاتف : 05.22.54.02.60 / 05.22.44.31.77

الفحص بالأشعة مصطفى المعانى RADIOLOGIE MOSTAPHA EL MAANI

160, شارع مصطفى المعانى 130 الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 11 77 - الفاكس : 0522 20 76 10
160,Rue Mostapha EL Maâni 20130 - Casablanca - Tél : 0522 22 11 77 - Fax : 0522 20 76 10

Dr. CHKILI M.
Radiologue
Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
COCHIN PORT ROYAL
Ancien Attaché Associé des Hôpitaux de Paris
N° d'autorisation :11793 du 23-04-93

الدكتور الشكيلي مراد
إختصاصي في الفحص بالأشعة
خريج كلية الطب بباريس
طبيب ملحق سابق بمستشفيات باريس
رخصة رقم : 11793 بتاريخ : 23-4-93

jeudi 30 novembre 2023

NOM ET PRENOM : BEN MEZIANE HASSAN
RX : 2 PIEDS F/P
POUR LE DR : AZIZ CHAFIQ

Petites exostoses de la base des 2èmes phalanges des 1ers orteils et la 3^{ème} phalange du 5^{ème} orteil droit.

Hyper ostose de la face plantaire de la 1^{ère} phalange du 5^{ème} orteil droit évoquant un cal osseux sur ancienne fracture.

La possibilité d'un nidus (ostéome ostéoïde) est à priori éliminé sur la symptomatologie clinique.

Absence de géode ou d'érosion osseuse.

DR. M. CHKILI

Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE

160, Rue Mostapha El Maâni 20130 - Casablanca
Tél: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 10
Email: m.chkili@email.com

Dr BENNIS Mehdi

Pharmacien Biogiste
DES en Biologie Clinique



Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie
Prélèvement à domicile

Date du prélèvement : 30-11-2023 à 08:29

Code patient : A2301913775

Né(e) le : 07-05-1960 (63 ans)

M. BENMEZIANE Hassan

Dossier N° : 231130002

Prescripteur : Dr CHAFIQ AZIZ



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Technique: BC-6200

Hématies

Hémoglobine	5.10	M/mL	(4.20–5.76)
Hématocrite	16.3	g/dL	(14.0–17.0)
VGM	47.6	%	(40.0–52.0)
TCMH	93	fL	(80–95)
CCMH	32	pg	(28–33)
	34	g/dL	(30–35)

Leucocytes

Polynucléaires neutrophiles	7 730	/mm3	(4 000–10 000)
Lymphocytes	4 530	/mm3	(2 000–7 500)
Monocytes	2 327	/mm3	(1 500–4 000)
Polynucléaires éosinophiles	557	/mm3	(200–800)
Polynucléaires basophiles	271	/mm3	(<400)
% Polynucléaires neutrophiles	46	/mm3	(0–100)
% Lymphocytes	58.60	%	
% Monocytes	30.10	%	
% Polynucléaires éosinophiles	7.20	%	
% Polynucléaires basophiles	3.50	%	
	0.60	%	

Plaquettes

263 000 /mm3 (150 000–400 000)

D' BENNIS MEHDI
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALS
11 ter Rue Mohammed Diouri
Place Bandeng
Casablanca
Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Page 1 / 2

11 ثالثا، محمد الديوري ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandeng (Face Maison Renaut Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - I.C.E : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

Dr BENNIS Mehdi

Pharmacien Biologiste
DES en Biologie Clinique



Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie
Prélèvement à domicile

الدكتور مهدي بنيس

إختصاصي في التحاليل الطبية

FACTURE N° : 230003119

CASABLANCA le 30-11-2023

M. BENMEZIANE Hassan

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
B370	C R P (Protéine C réactive)	B100
B100	Acide urique sanguin	B30
B223	Vitesse de sédimentation	B30

Total des B : 240

TOTAL DOSSIER : 331.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent trente et un dirhams soixante centimes.

D' **Bennis MEHDI**
Laboratoire D'ANALYSES m2DICALS
BAN DOENG
10te. Rue Mohamed Diouri Casablanca
Tél: 0522 3192 60 Fax: 0522 4450 85
E-mail: labobandoeng@gmail.com

11 ثالثا، محمد الديوري ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandøeng (Face Maison Renaut Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

Dr BENNIS Mehdi

Pharmacien Biologiste
DES en Biologie Clinique



الدكتور مهدي بنيس

إختصاصي في التحاليلات الطبية

Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie

Prélèvement à domicile

231130002 - M. Hassan BENMEZIANE

VS (Vitesse de sédimentation) 1ère heure 4 mm

VS (Vitesse de sédimentation) 2ème heure 10 mm

Interprétation:

La VS (1ère H) est variable en fonction de nombreux paramètres physiologiques et cliniques du patient (Age, sexe...)

Homme: Age /2

Femme : (Age + 10)/2

BIOCHIMIE

Sauf indication contraire, analyses réalisées sur le MINDRAY SAL 6000 (chimiluminescence, spectrophotométrie, néphéлемétrie ou turbidimétrie)

Acide Urique 61 mg/L (35-70)
0.36 mmol/L (0.21-0.42)

Protéine C-réactive (CRP) 0.9 mg/L (<5.0)

Validé par : Dr. BENNIS MEHDI

11 ثالثا، محمد الديوري ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

D' Bennis
Laboratoire D'ANALYSES
BANDOENG
Place Mohammed Diouri
Tél. 05 22 31 92 60 - Fax 05 22 44 50 85 - Email: labobandoeng@gmail.com

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandoeng (Face Maison Renaut Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48