

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.

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

M22- 0035778

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 528 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BENOUGH MOHAMED
 Date de naissance : 29/01/42
 Adresse : 3, Rue Savia 20000 Casablanca App. 15
 3ème étage El Palmer Casablanca
 Tél. : 0522250700 Total des frais engagés : 2392,8 Dhs
 GSM : 0666 880612

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KITANE Younes
 Médecine Interne
 184, Av. 2 Mars Casablanca
 0522815889 GSM: 0661312348
 0522815889

Date de consultation : 01 AVR 2024

Nom et prénom du malade : BENOUGH MOHAMED Age :

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

Nature de la maladie : DYSPITIE (hypothyroïdie)

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : Tumeur

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : du Nigba

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 : 19/04/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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
01 AVR 2024 15 AVR 2024				Dr. KITANE Younes Médecine Interne 184, Av. 2 Mars Casablanca Tél: 05 22 81 58 89 - GSM: 06 61 31 23 48 NPE: 01 12 02 075

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
RADIOLOGIE ANATOMIQUE Incidologie & Diagnostic du 211, Bd ICE: 00161400 4403944 093000015 0679000032	08/04/24 23.04.2024	Des Vignettes D'Incidences BIAFO + PC	800, w d h 1592,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

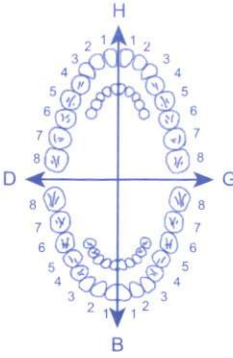
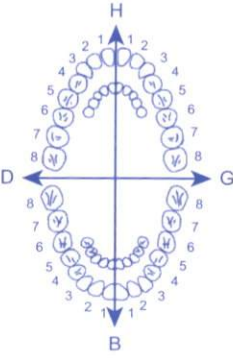
Cachet et signature du Pharmacien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر بيومديكا Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Facture

Référence : IDQ33

Nom : Mr.BENOUHOUD

Date : 23/04/2024

Prenom : MOHAMED

Docteur : KITANE YOUNES

ANALYSES DEMANDEES	Total en B	Total TTC
CODE : B494 - D DIMERES	400	536.00 DH
CODE: B370 - PROTEINE C REACTIVE	100	134.00 DH
CODE: B 177 - ALBUMINE UR /DOSAGE	30	40.20 DH
CODE : B104 - CALCIUM	30	40.20 DH
CODE : B138 - CPK	100	134.00 DH
CODE : B223 - VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40.20 DH
CODE :B456 - PROCALCITONE	400	536.00 DH
CODE: B216 - NUMERATION FORMULE	80	107.20 DH
Prélèvement + Deplacement + Divers ...	0	25.00 DH

EN VOTRE AIMABLE REGLEMENT

1170 B

1 592.80 DH TTC



093000115

Casablanca 23/04/2024

BIOMEDICA
IF : 41703944
INPE : 093000115
ICE : 001688679000032



مختبر بيومديكا Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : KITANE YOUNES

Prél. le : 23/04/2024

Edité le : 25/04/2024

Nom : Mr BENOUHOUD MOHAMED

Réf : IDQ33

<u>Resultats</u>	<u>Unités</u>	<u>Valeurs Normales</u>
------------------	---------------	-------------------------

ANALYSES URINES

PROTEINES URINAIRES

Diurèse.....

2 050

ml/24h

RESULTAT.....

recherche négative.

Tech. Automate EXPRESS PLUS.

Dr. HARIM

LABORATOIRE
BIOMEDICA
160 Rue M. Maâni - Casablanca



مختبر بيومديكا Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : KITANE YOUNES

Prél. le : 23/04/2024

Edité le : 24/04/2024

Nom : Mr BENOUHOU MOHAMED

Réf : IDQ33

<u>Resultats</u>	<u>Unités</u>	<u>Valeurs Normales</u>
------------------	---------------	-------------------------

SEROLOGIE

PROCALCITONINE

RESULTAT.....

0.18 ng/ml.

Technique Chimiluminescence.

* < 0.5 ng/ml représentent un faible
risque de sepsis sévère ou de choc
septique.

* > 2 ng/ml représentent un risque
élevé de sepsis ou de choc septique.

PROTEINE C REACTIVE

RESULTAT.....

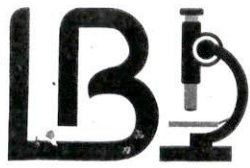
4.16 mg/l

Valeurs usuelles : 1 à 6 mg/l.

Automate Biosystems A25


LABORATOIRE
BIOMEDICA
160, Rue M. Maâni - Casablanca





مختبر بيومديكا Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : KITANE YOUNES

Prél. le : 23/04/2024

Edité le : 24/04/2024

Nom : Mr BENOUHOUD MOHAMED

Réf : IDQ33

Resultats	Unités	Valeurs Normales
-----------	--------	------------------

BIOCHIMIE

CALCIUM

RESULTAT.....

4.2 mEq/l [4.04 -- 5.05]

ou.....

2.10 mmol/l [2.02 -- 2.52]

Automate Biosystème A25 .

D.DIMERES

RESULTAT.....

0.44 mg/l

Valeurs usuelles < 0.50 mg/l

i-CHROMA - Tech. Chimiluminescence

CPK

RESULTAT.....

99.1 UI/l [38 -- 174]

Automate Biosystème A25.

LABORATOIRE
BIOMEDICA
160, Rue M. El Maâni - Casablanca



مختبر بيومديكا Laboratoire BIOMEDICA

Dr. Fathallah Harim

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : KITANE YOUNES

Prél. le : 23/04/2024

Edité le : 24/04/2024

Nom : Mr BENOUHOUD MOHAMED

Réf : IDQ33

Resultats Unités Valeurs Normales

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE- Sysmex XN-350

HEMATIES.....	4 231 000	/mm ³	[4 500 000 -- 6 100 000]
HEMOGLOBINE.....	12.7	g/dl	[13 -- 17]
HEMATOCRITE.....	38.1	%	[40 -- 55]
- VGM.....	90.05	μ3	[80 -- 100]
- CGMH.....	33.33	%	[32 -- 36]
- TGMH.....	30.02	pg	[27 -- 32]
LEUCOCYTES.....	6 140	/mm ³	[4 000 -- 10 000]
POLY.NEUTROPHILES.....	58.8	%	
Soit	3 610.32	/mm ³	[1 700 -- 7 000]
POLY.EOSINOPHILES.....	4.3	%	
Soit	264.02	/mm ³	[50 -- 500]
POLY.BASOPHILES.....	0.2	%	
Soit	12.28	/mm ³	[10 -- 100]
LYMPHOCYTES.....	29.6	%	
Soit	1 817.44	/mm ³	[1 400 -- 4 000]
MONOCYTES.....	7.1	%	
Soit	435.94	/mm ³	[100 -- 1 000]
PLAQUETTES.....	302 000	/mm ³	[150 000 -- 400 000]

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ERE HEURE.....

20

mm

[1 -- 10]

Technique de Westergreen.

**LABORATOIRE
BIOMEDICA**

150, Rue M. Maâni - Casablanca

Page 1

Dr Younes KITANE

Spécialiste en Médecine Interne

Tufts University, Boston USA

Maladies Autoimmunes

M.Rhumatismales

Biothérapie

Check-up



الدكتور يونس كتان

إختصاصي في الأمراض الباطنية

جامعة تافتس بوسطن أمريكا



أمراض المناعة الذاتية

أمراض الروماتيزم

الأدوية البيولوجية

Casablanca le 01 AVR 2024

الدار البيضاء في

Dr Younes Kitane
Spécialiste en Médecine Interne
18-19-20-21 Mars suite 25 - Tram St El Fida
05 22 81 58 89 / 05 61 31 23 48
cabinet.kitane@gmail.com
NPE: 91185975

Benouhoud
Mohamed

Mr Benouhoud
Mohamed présente
une MYOSITE
INFLAMMATOIRE
au. D'après, d'une
thyroïdectomie (?)
IL. Ya. 1. Mai
Il a fait



184 Angle BD 2 Mars et BD El Fida Résidence La Perla Étage 5 Appt 25



cabmedecineinterne@gmail.com / cabinet.kitane@gmail.com



05 22 81 58 89

Dr Younes Kitane
 Spécialiste en Médecine Interne
 914, Bd 2 Mars Suite 25, Tem St. El Fida
 05 22 81 58 89 / 06 61 31 23 48
 cabinet.kitane@gmail.com
 INPE: 9185975

RADIOLOGIE ANOUK 111
 Oncologie & Diagnostic du Malade
 ICE: 001614006000058
 111, Bd Anouak
 Tél: 05 23 80 84 80 - Centre 05 63 37 42 60

POUR
 VÉRIFIER
 la formation

une
 de l'ordre infirmier
 point.
 Résistante.

FACTURE

N° de l'admission : 24002617 N° Facture : 24002551 Date facturation : 05/04/2024
Nom et prénom du patient : MOHAMED BENOUCHE
Convention : PAYANT MUPRAS (RAM)
Traitement : Examen radiologie Entrée: 05/04/2024 Sortie: 05/04/2024

PRESTATIONS		Nombre	Prix unitaire	Montant
	DOP VEINEUX MEMB INF			640.00
			Sous-Total	640.00
PRESTATIONS EXTERNES		Nombre	Prix unitaire	Montant
	DR LAHLOU NEZHA			160.00
			Sous-Total	160.00

RETENU HONORAIRE :

MÉDECIN		Taux (%)	Montant	Montant de retenu
	DR LAHLOU NEZHA	10	160.00	16.00
			Sous-Total	16.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Huit cents dirhams

Total : 800.00

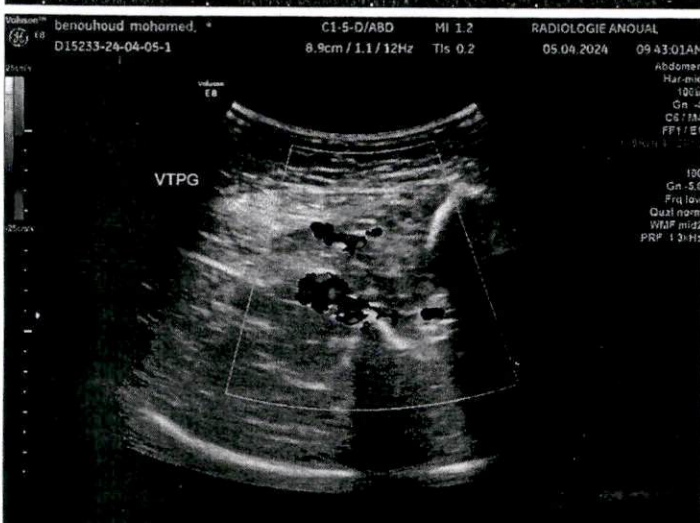
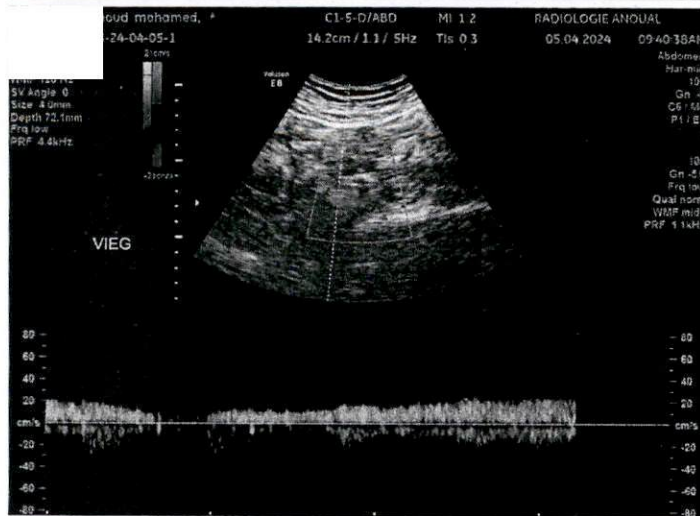
Part patient 800.00

Notre compte bancaire :

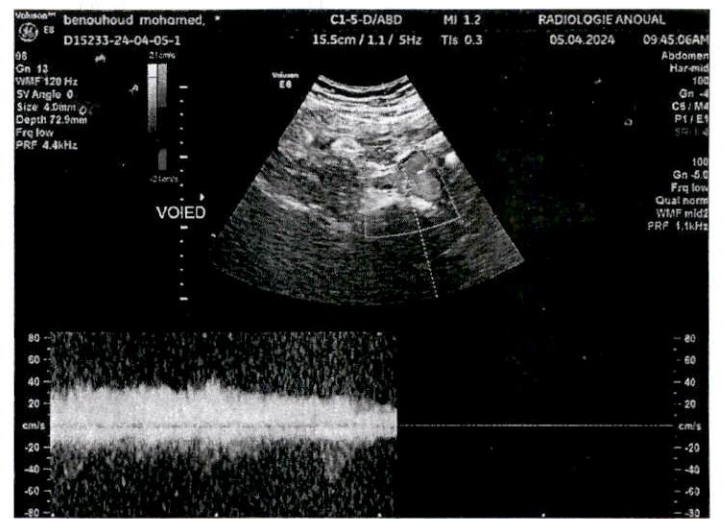
Adhérent
Mle
PC N°







benouhoud mohamed



benouhoud mohamed

Casablanca, le 05 Avril 2024

DR KITANE YOUNES

MR. BENOUHOUD MOHAMED

COMPTE RENDU

ECHO DOPPLER VEINEUX DES MEMBRES INFERIEURS

Réseau veineux profond :


Liberté anatomique et hémodynamique du réseau veineux profond des deux membres inférieurs, exploré de la veine cave jusqu'aux veines jambières sans signe de phlébite ou de séquelle de thrombophlébite.

Réseau veineux superficiel :

Crosses et troncs de saphènes internes et externes perméables.

Conclusion :

Absence de thrombophlébite aussi bien au niveau du réseau profond et superficiel des deux membres inférieurs en particulier à droite.


DR LAHLOU NEZHA
RADIOLOGIE ANOUAL 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
ICE: 001614806000058
111, Bd Anoual
Tél: 05 22 86 09 99 - 06 63 57 42 60

Dr Younes KITANE

Spécialiste en Médecine Interne

Tufts University, Boston USA

Maladies Autoimmunes

M.Rhumatismales

Biothérapie

Check-up



15 AVR 2024

الدكتور يونس كتان

إختصاصي في الأمراض الباطنية

جامعة تافتس بوسطن أمريكا

أمراض المناعة الذاتية

أمراض الروماتيزم

الأدوية البيولوجية

Casablanca le الدار البيضاء في

Benbouhadj
Dohane

NFS. VS.

CRK. Le

C. L K

H - Himm

Lothman. Zel

Calcer

Younes 33



Dr Younes Kitane
Spécialiste en Médecine Interne
184 Angle BD 2 Mars suite 25 / Tram St. El Fida
05 22 81 58 89 / 026 61 31 23 48
cabin.kitane@gmail.com
INP 39185975



184 Angle BD 2 Mars et BD El Fida Résidence La Peda Etage Appt 25



cabmedecineinterne@gmail.com / cabinet.kitane@gmail.com



05 22 81 58 89