

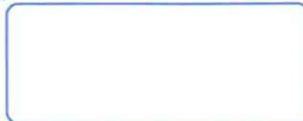
N° W19-526434

CA

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	3674	Société :	RAI
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : KELAL DOKHANE			
Date de naissance :	1-9-61		
Adresse :	Dokhane CHAAB - SAHEL - BENNECHID		
Tél. :	061 162824	Total des frais engagés :	2246,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfan

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pconfidential à l'adjudicant conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / / /

Signature de l'adhérent(e) : 

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

No W19-513525
526434

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>3674</u>	Société : <u>PA</u>)		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<u>KELLAL MOHAMMED</u>
Nom & Prénom : <u>KELLAL MOHAMMED</u>			
Date de naissance : <u>6 - 9 - 61</u>			
Adresse : <u>DOUAR CHRAQI - SAHEL - BISKRA CHIN</u>			
Tél. : <u>0661162824</u>	Total des frais engagés : <u>2240,00</u>		

Cadre réservé au Médecin			
<input type="checkbox"/> Cachet du médecin : 			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : <u>Kellal Mohamed</u> Age : _____			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <u>Gonorrhée</u>			
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'at/ médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Maroc Le : 22/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie	
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Matricule : <u>3674</u> Nom de l'adhérent(e) : <u>Kellal Mohamed</u> Total des frais engagés : <u>2240,00</u>	

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
07/02/2012	5	1	300,- Gratuit	INP 09/02/2012 HAFERNAU Abdennasser Professeur Université de Paris Descartes 1 Place du Docteur Arnaud 75675 Paris Cedex 14 Téléphone : 01 44 54 12 12 Fax : 01 44 54 12 12 E-mail : haferna@chimie.upmc.fr Place des Fêtes, 75019 Paris Téléphone : 01 44 54 12 12 Fax : 01 44 54 12 12 E-mail : haferna@chimie.upmc.fr
00/02/2012	5			

PHARMACIE CHRAGUI		RECEPTION DES ORDONNANCES	
Cabinet du Dr. Hicham ouvert pour visites	Dr. HELZY Hicham Chragui Saher Othiriz Berrechid Tel : 0679 64 07 49	Date 04/02/2020	Montant de la Facture 364,30 DHS 849,00 PHS
PHARMACIE CHRAGUI		02/2020	
Dr. HELZY Hicham Chragui Saher Othiriz - Berrechid			

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Drs. BENHABDOU & RADILOGIE 119, Bd. Abdellatif Ben Yachou - Casablanca. tél: 05 22 27 42 71 / 77 44 00 61-67 45 72 LABORATOIRE MEDICAL</i>	04/2/2020	<i>Rx frust</i>	<i>300 Dh</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \\ \hline B & \end{array} $ <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

د. النصري

Professeur
Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

الفاصل

Casablanca, le 01/02/2020 الدار البيضاء في

Kellal Tahamed

144,30

144,30

① Isox 2 SV du de lope

S.V.

2200

21

② Cedol

7cp 31

1980

SA

3

zur Kl. Pennaceur

~~PHARMACIE CHRAGUI~~

Dr HAFSAoui Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumatologique Orthopédique
27 Rue Jalal Eddine Assayouti Place des Iras Casa
Tél/Cell: 0522 08 50 01 - 0661 50 54 12

22, rue Jalal Eddine Assayouti, Place des Iris - 20100 Casablanca - Maroc - I.C.E : 001715826000092
Tél.: 05 22 945 945 - GSM : 06 61 505 412 - E-mail : naceurharfaoui@gmail.com

CLINIQUE RACINE
Multidisciplinaire

مصحة راسين
متعددة الاختصاصات

Casablanca, le

002 2020 الدار البيضاء، في :

283,00 X 3

Kellal Ines

Dr HARFAOUI Abd' Professeur
Chirurgie Orthopédique
27, Rue Jallal Eddine Assayouri
Tél: 05 22 94 21 28 - 05 22 36 25 31 - Email: drharfaoui@outlook.com

S.V.

age 35 / 3mois

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17DMP/21/NRQ



6 118001 271214

PPV : 283,00 DH

283,00

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Orthopédique
27, Rue Jallal Eddine Assayouri Place des Iris Casab
Tél: 05 22 94 21 28 - 05 22 36 25 31 - Email: drharfaoui@outlook.com

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17DMP/21/NRQ



6 118001 271214

PPV : 283,00 DH

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17DMP/21/NRQ



6 118001 271214

PPV : 283,00 DH

PHARMACIE CHRAGUI
Dr. HAFIZA Hicham
Chragui Sahel Old Hriz - Benrechid
Tél : 0679 64 07 49

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur

Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

أستاذ

جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le 04/01/06 الدار البيضاء في

kelbel Nchomed

— VS

— W/S

— Uricémie

— Urine

— glycémie

— C.R.

LABORATOIRE ANALYSE
MEDICALES MANDARIN
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 52 83 81

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur
Chirurgie Traumato. Chir. Orthopédique
27 Rue Jalal Eddine Assayouti, Place des Iris Casablanca
Tél: 0522 945 945 - GSM: 0661 505 412

Docteur HARFAOUI Abdennaceur

الدكتور حرفاوي عبد النصر

Professeur

أستاذ

Chirurgie Traumatologique - Orthopédique

جراحة العظام و المفاصل

Casaablanca, le ٥٤/٠٢/٢٠٢٣ الدار البيضاء في

Kellal Mohamed

M. f. m. C

F + L



CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 27127 77 4406 61 67 46 72

**CASA
RADIOLOGIE**

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



**البيضاء
للفحص بالأشعة**

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالد بنيشو

Casablanca, le 04/02/2020

FACTURE :01217/2020

Nom & Prénom : **KELLAL MOHAMED**

Examen(s)	
RADIOGRAPHIE DU GENOU F/P	
Montant TOTAL	300 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENTS (300 DH)

CASA RADIOLOGIE
Drs. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 27 44 27/27 77 44/06 61 67 46 72



Casablanca le 04/02/2020

Médecin Traitant : **PR A. HARFAOUI**

Nom du patient : **MR KELLAL MOHAMED**

Examen Réalisé : **RADIOGRAPHIE DU GENOU GAUCHE F/P**

Léger pincement articulaire fémoro-tibial du compartiment interne.

Pas de lésion osseuse destructive visible.

Pas de calcification chondroméniscale.

Pas d'ostéochondrose.

Bien fraternellement à vous.

DR Y. BENHADDOU

RADIOLOGIE
DRS Y. BENHADDOU / BENYACHOU
119, Bd Abdelloumen - Casablanca
Tél: 0522 27 10 10 (LG) / 0522 27 44 27 / 0522 27 77 44 - GSM : 0661 674 672
Fax : 0522 27 77 04 - contact@casaradiologie.com - www.casaradiologie.com



مختبر منظرونا للتحاليل الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 5 février 2020

Monsieur KELLAL MOHAMMED

FACTURE N°	117112
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 300

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	427,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Vingt Sept Dirhams

LABORATOIRE
MÉDICALES MANDARONA
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 21 92

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82
Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663
BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 05/02/20

Prélèvement effectué à 07:23

Edition du : 05/02/20

Monsieur KELLAL MOHAMMED

Docteur ABDENNACEUR HARFAOUI

Réf. : 20B255

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

Normales	Antériorités
(Homme Adulte)	

16/09/19

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	5,64	*	M/mm ³	4,5 - 5,55	5,74
Hémoglobine -----:	16,6	g/100 ml		14 - 17	16,6
Hématocrite -----:	50	%		40 - 50	50
- V.G.M. -----:	89	μ ³		80 - 95	
- T.C.M.H. -----:	29	pg		28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	33	g/100 ml		30 - 35	

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	10 100	*	/mm ³	4000 - 10000	11080
----------------------------------	--------	---	------------------	--------------	-------

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----:	66,8	%	50 - 70
Soit :	6 747	/mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----:	2,7	%	1 - 3
Soit :	273	/mm ³	40 - 300
Polynucléaires Basophiles -----:	0,5	%	< 1
Soit :	51	/mm ³	< 100
Lymphocytes -----:	22,6	%	20 - 40
Soit :	2 283	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes -----:	7,4	%	1 - 14
Soit :	747	/mm ³	40 - 1000

PLAQUETTES

Résultat -----:	163 000	/mm ³	150000 - 400000
-----------------	---------	------------------	-----------------



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 05/02/20

Prélèvement effectué à 07:23

Edition du : 05/02/20

Monsieur KELLAL MOHAMMED

Docteur ABDENNACEUR HARFAOUI

Réf. : 20B255

Compte Rendu d'Analyses

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Vacuite Grainer)

	Normales	Antériorités
1 ère heure -----:	12 * mm	< 10 26/03/19
2 ème heure -----:	24 * mm	< 20 2

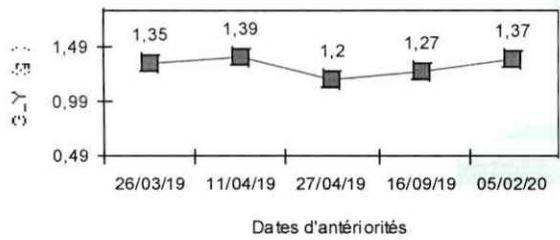
1 ère heure -----: 12 * mm
2 ème heure -----: 24 * mm

BIOCHIMIE SANGUINE

(Cobas Roche C-311)

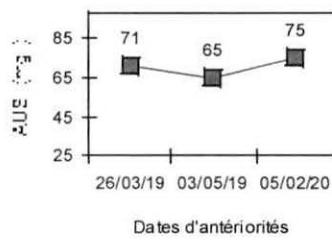
16/09/19

Glycémie à jeûn -----:	1,37 * g/l	0,7 - 1,1	1,27
Soit :	7,6 mmol/l	3,88 - 6,11	7



Urée -----:	0,39 g/l	0,15 - 0,5	0,35
Soit :	6,5 mmol/l	2,5 - 8,34	5,83

Acide urique -----:	75 * mg/l	35 - 72	65
Soit :	450 µmol/l	208 - 428	390





مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dossier ouvert le : 05/02/20

Prélèvement effectué à 07:23

Edition du : 05/02/20

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Monsieur KELLAL MOHAMMED

Docteur ABDENNACEUR HARFAOUI

Réf. : 20B255

Compte Rendu d'Analyses

PROTEINES SPECIFIQUES

(COBAS ROCHE C-311)

Normales	Antériorités
----------	--------------

26/03/19

Protéine C réactive us -----:	17 * mg/l	< 6	4
-------------------------------	-----------	-----	---

LABORATOIRE
MÉDICAL
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 87 22 82

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347