

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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

Matricule : 2638 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LATIFI MASSANE

Date de naissance : 8/08/1978

Adresse : LEE AL FAJIR

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

DR. N. LATIF IDRISI
TRAUMATO - ORTHOREDIST!
75, Boulevard Massane Al Khadra
Tél. : 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07
INPE
091 93 03 9

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/06/2021

Nom et prénom du malade : LATIFI KELTOUEN Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

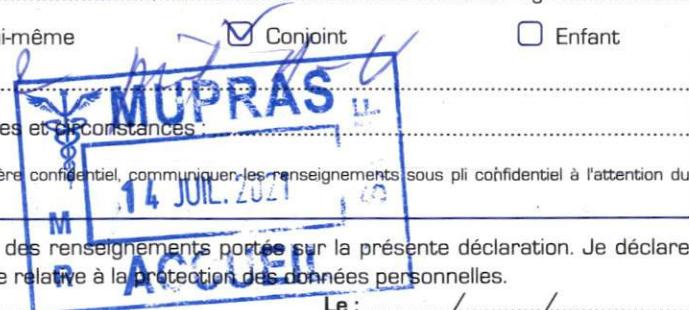
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



R. 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 02/10/21/21 | 09 | | | DR. N. LATIF IDRISSI 3802 TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE 75, Boulevard Massira Al Khadra Tél. 05 22 25 25 25 Fax 05 22 25 28 07 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|-------------|-----------------------|
| | 08/06/21 | 187,00 |
| | 08/06/21 | 690,00 |
| | 02/10/21/21 | 271,10 DR |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|---------|-----------------------------|------------------------|
| Dr. BENNASSI MONTISSINE Rue 3 Aïn El Fazza - Casablanca - Maroc Téléphone: 05 22 25 28 07 | 11/7/21 | B 370 | 1092,00 DR |

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

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | Coefficient DES TRAVAUX |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
 Ancien Chef de Clinique & Assistant au CIUJ de Nantes
 Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
 Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Adulte et Pédiatrique
 Membre de la Société Française de Chirurgie
 Traumato-orthopédique

خريج كلية الطب ببنات
 رئيس قسم و جراح مستشفيات ببنات
 عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام والمقاصيل

Casablanca, le :

Mr. (Mme) :

السيد (ة) :

RANBAN 75 RUE
75 RUE
Fax: 05

①

Nervax 250

-

250

- 60

①

Relaxium 300

11

60

- 60

x 3 ①

Fraxibac 200

11

60

- 60

16,60

① Jelupax

14

10

- 60

650,00

Dr. N. LATIF IDRISI
 TRAUMATO - ORTHOPEDISTI
 75, Boulevard Massira Al Khadra
 Tél. : 05 22 25 25 16
 Fax : 05 22 25 25 07

LOT : 200756
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00DH

LOT : 200756
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00DH

LOT : 200756
UT AV : 12/2022
PPV : 69,00DH

P.P.V.273.00.MAD

NT
LOT:210149
DLUG:03/2024
87,00DH

PPV 160H60
PER 02/24
LOT K574-1

PPV 160H60
PER 02/24
LOT K574-1

PPV 160H60
PER 02/24
LOT K574-1

PPV 160H60
PER 10/23
LOT H2288-2

PPV 160H60
PER 09/23
LOT J2382-1

Dr. N. Latif - IDRISI

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CHU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique

الدكتور لطيف الريسي نور الدين



جراحة العظام والمقاصيل

خريج كلية الطب بنان
رئيس قسم و جراح مستشفيات بنان
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام والمقاصيل

Casablanca, le :

8-6-2021

Mr. (Mme) : LAN RANI KELIOUNI : السيد (ة)

184,00

Dr. N. Latif - IDRISI

120 ml

Lot : 20611
Exp : 05 2023
PVC : 184,00

120 ml 12 M



PHARMACIE GHOFRA
Quartier Al Qods Sidi Berruouf
Rue 2 N. 116 El Oued (C)
Casablanca

Dr. N. LATIF IDRISI
TRAUMATO - ORTHOPEDISTI
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. : 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07

Chirurgien Orthopédiste



Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
 Ancien Chef de Clinique & Assistant au CHU de Nantes
 Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
 Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Adulte et Pédiatrique
 Membre de la Société Française de Chirurgie
 Traumato-orthopédique

جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بنانت
 رئيس قسم وجراح مستشفيات بنانت
 عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le :

21/7/02

ج = 21. 7. 2002

Mr. (Mme) :

السيد (ة)

①

TRAUMATO



②

Dpt 60 21/6/

x 60j

x 60x2

Dr. N. LATIF IDRISI
 TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE
 75, Boulevard Massira Al Khadra
 Tél. : 05 22 25 25 16
 Fax : 05 22 25 25 07



x 1' 5 in Angle

x 10 5 m \$ 3-

UT. AV. : 10 22 P.P.V

LOT N° : 1282911 79,00

LOT N° : 1282911

79,00

611 800113 013 7
 DIPROSTENE 1 Seringue
 P.P.V : 56,80 DH
 AMM 235DMP/21/NTT
 Distribué par MSD Maroc
 B.P. 136 Bouskoura

611 800113 013 7
 DIPROSTENE 1 Seringue
 P.P.V : 56,80 DH
 AMM 235DMP/21/NTT
 Distribué par MSD Maroc
 B.P. 136 Bouskoura

Dr. N. Latif - IDRISI

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CIU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique



الدكتور لطيف الا دريسي نور الدين

جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بنانت
رئيس قسم و جراح مستشفيات بنانت
عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le :

8.6.2001

Mr. (Mme) : LANRANI KELTOUNI : السيد (ة)

D NBS TV NK

VS

CUT

DSH

VTR D

Obste

TO

VTR D

Dr. N. LATIF IDRISI
TRAUMATO - ORTHOPEDIST
75 Boulevard Assis Al Khadra
1er étage 22 525 16
Tél. : 05 22 25 39 25 05 22 25 23 25 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07



Dr. N. LATIF IDRISI
TRAUMATO - ORTHOPEDIST
75 Boulevard Assis Al Khadra
1er étage 22 525 16
Tél. : 05 22 25 39 25 05 22 25 23 25 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
LABO FAR



BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE
HISTOLOGIE - PATHOLOGIE - PARASITOLOGIE - TAXIDIAGNOSTIC

34, Rue 3, Amal 3, Sidi Bernoussi, Casablanca

Tel : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 08h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbenani@gmail.com

FACTURE N° : 210700002

Mme BENDRISS (Ep LAMRANI) Kaltoum
Référence : 21070007

Date de l'examen : 01-07-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--------------------------------|------|-------|
| 9105 | Prélèvement sanguin | E25 | E |
| | 25 OH-Vitamine D total (D2+D3) | B410 | B |
| 0106 | Cholestérol total | B30 | B |
| 0134 | Triglycérides | B60 | B |
| 0164 | TSH us | B250 | B |
| 0216 | Numération formule | B80 | B |
| 0223 | VS | B30 | B |
| 0236 | Taux de prothrombine | B40 | B |
| 0239 | Temps de céphaline: TCK | B40 | B |
| 0370 | CRP | B100 | B |

Total des B : 1040

TOTAL DOSSIER : 1092.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre-vingt-douze dirhams .

*Laboratoire d'Analyses Médicales
LABO FAR
Dr. BENNANI MOUHSSINE
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casab
Tél.: 05 22 75 62 85/Fax : 05 22 75 62 86*

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -
BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbenhani@gmail.com



Prélèvement du : 01-07-2021
Code Patient 18020210
Edition : 01-07-2021 à 13:45

Mme BENDRISS (Ep LAMRANI) Kaltoum
Né(e) le : 17-07-1962 (58 ans - F)

Référence : 21070007
Médecin :
Prélèvement du : 01-07-2021

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

| | | | 13-07-2020 |
|-------------------------------|---------|------|-------------------|
| <u>Hématies :</u> | 4.32 | M/mL | (4.00-5.40) |
| Hémoglobine : | 12.6 | g/dL | (12.5-15.5) |
| Hématocrite : | 38.3 | % | (37.0-45.5) |
| VGM : | 89 | fL | (80-95) |
| TCMH : | 29 | pg | (28-33) |
| CCMH : | 33 | g/dl | (30-35) |
| <u>Leucocytes :</u> | 6 110 | /mm3 | (4 000-10 000) |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 60.80 | % | 57.60 |
| Soit: | 3 715 | /mm3 | (2 000-7 500) |
| Lymphocytes : | 31.60 | % | 32.40 |
| Soit: | 1 931 | /mm3 | (1 500-4 000) |
| Monocytes : | 5.20 | % | 5.70 |
| Soit: | 318 | /mm3 | (200-800) |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 2.10 | % | 4.00 |
| Soit: | 128 | /mm3 | (100-400) |
| Polynucléaires Basophiles : | 0.30 | % | 0.30 |
| Soit: | 18 | /mm3 | (0-100) |
| <u>Plaquettes :</u> | 223 000 | /mm3 | (150 000-400 000) |
| | | | 242 000 |

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI MOUHSSINE
34, Rue 3 Ans 3 - Bdg. Béjaoui Casablanca
Tél. : 05 22 75 62 85 / 05 22 75 62 86

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -
BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbennani@gmail.com

Référence : 21070007

Mme BENDRISS (Ep LAMRANI) Kaltoum

VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergreen)

13-07-2020

VS 1ère heure 20 mm (<10) 26

HEMOSTASE

Temps de quick : 9.60 sec

Taux de prothrombine 100 % (70-100)
(SYSMEX CA 600)

TCK Temps patient 22
(SYSMEX CA 600)

TCK Temps témoin 24
(SYSMEX CA 600)

TCK Ratio patient/témoin 0.92 (<1.20)

BIOCHIMIE SANGUINE

13-07-2020

Protéine C-réactive (CRP) 1.7 mg/L (<10.0) 2.8
(Architect Ci4100)

14-11-2019

Cholestérol total 2.28 g/l (<2.00) 2.27
(ARCHITECT Ci 4100) 5.90 mmol/L (<5.17)

14-11-2019

Triglycérides 2.20 g/L (0.35-1.50) 1.97
(ARCHITECT Ci 4100) 2.51 mmol/L (0.40-1.71)

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI MOUHSSINE
34, Rue 3 Amai 3 - Sidi Bennour Casablanca
Tél: 05 22 75 62 85 / Fax: 05 22 75 62 86

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -
BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbennani@gmail.com

Référence : 21070007

Mme BENDRISS (Ep LAMRANI) Kaltoum

20-02-2020

**25 OH-Vitamine D total
(D2+D3)**

(Technique ELFA – Vidas Biomérieux)

33.9 ng/ml

(30.0–100.0)

106.5

BILAN ENDOCRINIEN

14-11-2019

**TSH Ultra-sensible
(ARCHITECT Ci 4100)**

0.90 mUI/L

(0.15–5.00)

1.22

Demande validée biologiquement par : Dr. M.BENNANI

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI Mohammed Mouhssine
24, Rue 3 Amsal 3 - Sidi Bernoussi Casa
Tél. : 05 22 75 62 85 / Fax : 05 22 75 62 86