

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

N° M21- 040540

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09830 Société : 107 102333

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : KEBDAN, A-hannuel

Date de naissance : 1950

Adresse : Résidence EL FAYE Im. EL HAYE n° 11, 3d - y

HAPEL DODS - CAS

Tél. : 0696589100 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16 / 11 / 2021

Nom et prénom du malade : SAMIR KHARBOUCH Age : 4

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

Nature de la maladie : Affection ORL

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : INPE : 091040949

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 : 07 / 01 / 2022

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
16/11/21		3 + 15	1000 DH	<p>Pr. H. CHENI O.F. Centre ORL de Diagnostic C.O. DEBILARADA Angèle Rine Jean Bourde et C. Or. R. 1522 26 92 89 / 26 93 91 Rue Jean Jaurès Casablanca</p>
22/11/21		2 + 15	400 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie CHOPRANE 16 Bd Boud (C) Sidi Bernoussi Casablanca</p>	16/11/2021	95,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Centre de Radiologie 05 22 77 13 40 Rue des Hôpitaux Sidi Bernoussi Casablanca</p>	20/11/2021	476	500,00

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 canaux, ainsi que le bilan de

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		<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <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> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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'EXECUTION

code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Casablanca le 16/11/2021

Casablanca, le

Madame

SAMIRA

KHARBOUCH

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

95.00



EXTRAMAG

1 cp le matin au petit déjeuner pendant 1 mois

PHARMACIE GHOFRAINE
Dr. HRIOUA LAILA
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
Quartier Al Qods Sidi Belmoussi
Casablanca

Professeur H. CHELLY



Pr. H. CHELLY
O.R.L.

Centre O.R.L. de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E. AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 031040949



Angle

Boulevard Brahim Roudani
&
7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca

Tél. 0522 47 20 20

0522 47 30 30

0522 47 32 32

Fax 0522 20 18 85

cliniquespecialiseealfarabi@gmail.com

IF : 14478582

ICE : 001837199000069

pu
luc
190400

Date de fabrication :
A consommer de
préférence avant fin :
N° de lot :

PPC = 95,00 DHS

06/2021
06/2021
1120090

ETEXMAC030CP



3 760162 579741



المركز التخصصي للسمع والبصيرة



CLINIQUE SPECIALISEE
AL FARABI

Centre ORL de Diagnostic et d'Exploration C.O.D.E AL FARABI

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 / 47 32 32 FAX : 022 20 18 85

Mupras

HOSP.

Doris

BILLET D'HOSPITALISATION

Chambre :

37

Admettre Mr, Melle, Mme, Enft :

K.H.A.R. Bouch Samira

Le

:

29/11/21 73 AGE : 61 an

Pour

:

PTT inf 8e -> Anaph

Médecin traitant

:

Dr. H. CHELLA
Centre ORL de Diagnostic et d'Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091040949

Vérifier les documents avant l'admission :

☒

BIOLOGIE

☒

CPA

☒

RADIOLOGIE

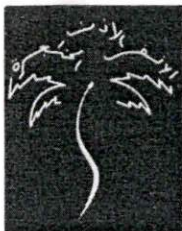
☒

AUDIO IMPEDANCEMETRIE

Echo + Scint

Dr. H. CHELLA

Centre ORL de Diagnostic et d'Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091040949



code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الانف والاذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 /30 30 FAX :022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES
NASOFIBROSCOPIE

Le 16/11/2021

Reçu la somme de 1000.00 (MILLE) DHS

De Mr, Melle, Mme

SAMIRA KHARBOLCH

Pour consultation ORL + nasofibroscopie (C3 + K10).

Pr. H. CHELLY
O.R.L.
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
C.O.D.S AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
022 47 20 20 - Fax : 022 20 18 85

Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté
de Médecine de Casablanca



**CENTRE DE
PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE
CASABLANCA**

CASAPATH

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO-CYTOPATHOLOGIQUE

De la part du Dr :

Nom et prénom du patient :

Age :

Sexe :

Date de prélèvement :

Renseignements cliniques et paracliniques :

Organe prélevé :

Nature de l'acte réalisé :

Biopsie antérieure :

☒ Oui

☐ Non

Réf :

FCV :

☐ Vagin

☐ Exocol :

☐ Endocol :

Date des dernières règles :

Parité :

Thérapeutique antérieure ou en cours :

Signature & Cachet



CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com
Patente 36333531 ICE 001624540000044

FACTURE

REF : 21/9356

Casablanca, le 04/12/2021

Date de facturation	04 / 12 / 2021
Médecin traitant	Pr. CHELLY HASSAN
Patient	KHARBOUCH SAMIRA - 084319
Demande	E11129558 - 29/11/2021

Liste des examens

EXTEMPORANEE

A Payer	900,00	Dhs
coefficient-P	818	

Arrêtée la présente facture à la somme de : NEUF CENTS DIRHAMS ET 00 CENTIMES

CENTRE DE PATHOLOGIE
SPÉCIALISÉE CASABLANCA
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

CLINIQUE SPÉCIALISÉE

AL FARABI

Casablanca, le 22/11/2021

CONSULTATION PREANESTHESIQUE

NOM-PRENOM *Flame VILARBOUCH*

AGE : *62 ans*

INTERVENTION PREVUE : *SARLIRA*
parathyroïdite *ORL*

LE *28/11/2021* CHIRURGIEN : *R. Chelly*

CONCLUSION CPA :

RECOMMANDATIONS :



7, Rue Jean Jaurès
20 060 Casablanca
Tél. 0522 47 20 20
0522 47 30 30
0522 47 32 32
Fax 0522 20 18 85
codealfarabi@gmail.com
IF : 14478582
ICE : 001637199000069

ORL
CLINIQUE SPÉCIALISÉE AL FARABI
Dr. R. MEKKI BERRADA
Régénération
7, Rue Jean Jaurès - Casa 20000
Tél : 0522 26.92.89 / 26.93.01
Fax : 0522 20 18 85

ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
الفحص والتشخيص

ANTECEDENTS

• CHIRURGICAUX :

1 Appendicéctomie

• MEDICAUX :

→ lithotomie
calculs Reins G. = 2020

ALLERGIE

→ Scink. Formule = pole Inf D¹
= PTH

TABAC

→ 50 paquets

SYMPTOMES FONCTIONNELS

→ colique Néphrétique à répétition

TRAITEMENTS EN COURS

1 - Levofloxac 10
propriété.

EXAMEN CLINIQUE

• POULS : 72

TA : 117

CAPITAL VEINEUX :

Bo

• AUSCULTATION CARDIAQUE :

Rythme régulier

• AUSCULTATION PULMONAIRE :

libre

• VAS :

NUQUE :

• AUTRE :

Edèmes FE = 70%

ECG RA

BILAN

calcium 109

phosphore

PTH = 68



AL FARABI

مركز فحص وتشخيص امراض الانف الاذن والحنجرة الفرابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES
Consultation Pré Anesthésique

Le 22/11/2011

Reçu la somme de 400 (quatre cents) DHS

De Mr, Melle, Mme K.H.A.R.Bouch.SAMIRA

Pour consultation pré anesthésique (C2) + ECG





AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن والحنجرة الفارابي
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Casablanca le 16/11/2021

Casablanca, le

Madame

SAMIRA

KHARBOUCH

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agrégé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agrégé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

**Compte rendu de
NASOFIBROSCOPIE**

Renseignements Cliniques

sensation de gêne pharyngée

complément de l'examen de la cavité buccale

Résultat de l'examen

sans méchage des fosses nasales, introduction du nasofibroscope souple alternativement par la narine droite puis gauche.

L'examen montre les résultats suivants :

Base de langue et valécules libres

Vestibule laryngé libre

pas d'anomalie dans la dynamique des Cordes vocales et du larynx

AU TOTAL

Exploration endoscopique sans particularités



Angle

Boulevard Brahim Roudani

&

7, Rue Jean Jaurès

20 060 Casablanca

Tél. 0522 47 20 20

0522 47 30 30

0522 47 32 32

Fax 0522 20 18 85

cliniquespecialiseealfarabi@gmail.com

IF : 14478582

ICE : 001837199000069

Professeur H. CHELLY



Pr. H. CHELLY

O.R.L

Centre ORL Diagnostic et Explorations

C.O.D.E. AL FARABI Casablanca

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa

Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85

INPE : 091040949



Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



Dr. Amal BENKIRANE

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

RECU LE : 29/11/2021

EDITE LE : 01/12/2021

NOM & PRENOM : KHARBOUCH SAMIRA

PRESCRIPTEUR : Pr. CHELLY HASSAN

AGE : 61 ans

Code Patient : 084319

N/REF : 11129558

ORGANE : PARATHYROÏDE

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Hyperparathyroïdie hypertrophie PTH inf droite. Ablation + anapath adénome?

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

EXAMEN EXTEMPORANE:

Pièce d'exérèse pesant 0,69 grammes et mesurant 1,4x1x0,6 cm est examinée. A la coupe, l'aspect est beige homogène.

Il a été répondu, adénome parathyroïdien.

EXAMEN APRES INCLUSION EN PARAFFINE: confirme les données de l'examen extemporané. Il montre un nodule limité par une capsule fine. L'architecture est essentiellement faite de cordons et acini dans un stroma riche en capillaires dilatés et congestifs avec discrets remaniements fibreux. Les cellules sont en majorité principales. La taille cellulaire est un peu augmentée avec des noyaux de taille et de forme variée sans mitoses. Un liseré de tissu parathyroïdien normal est retrouvé en périphérie, il renferme du tissu adipeux mature.

CONCLUSION :

- Aspect morphologique d'un adénome parathyroïdien à cellules principales de 1,4 cm.
- Absence de signes de malignité.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

Pr. Amal BENKIRANE

Anatomo - Pathologiste

Centre de Pathologie Casapath

5, Rue des Hôpitaux - Rés. du Parc Casablanca
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax: 05 22 22 14 24

10mV 25mm/s AC 50Hz, 0.5~100Hz

