

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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W21-702279

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4915 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EZZAKHRAJ Yamina (née KADIR)

Date de naissance : 08.09.1946

Adresse : 3 Rue Jabben bnou Hayane, Impasse

Publier - CHSA -

Tél. : 0668 77 33 87 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/05/2022

Nom et prénom du malade : EZZAKHRAJ Yamina 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'att. 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.

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
18/05/2022		5	400dh	INP : 091039014

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/05/2022	252,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

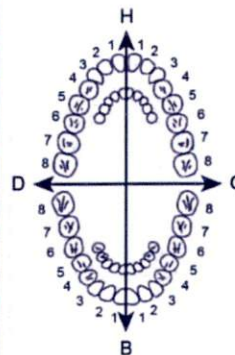
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/05/22	B30	55,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

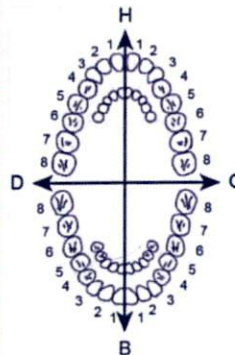
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXE

Docteur ACHOURI M.

Professeur à la F.M.C

NEUROCHIRURGIEN

NEUROCHIRURGIEN PEDIATRE

Diplômé de la Faculté

de Medecine de Marseille-France

Membre de la SNL Française

76, Bd.Abdelmoumen Résidence

Koutoubia 4^{ème} étage - Casablanca

e-mail : machouri2002@yahoo.fr

Whatsapp : 06 19 20 74 01



الدكتور عشوري م.

أستاذ بكلية الطب

اختصاصي في أمراض و جراحة أدمغ

و الأعصاب و العمود الفقري

(الكبار - الأطفال - الرضع)

خريج كلية الطب بمرسيليا - فرنسا

76, شارع عبد المومن

إقامة كتيبة الطابق 4

الدار البيضاء

Casablanca, le 18.5.22 في الدار البيضاء.

Handwritten signature: Mr. Lamina Elzakragy

Handwritten signature: 1) Amal

Handwritten signature: 14 x 211 x 2004

Handwritten signature: 2) Amal

Handwritten signature: 14 x 211 x 2004

Handwritten signature: 3) Deror

Arevoir Dans

Tél.: 05 22 98 10 63 - 05 22 98 03 75

Pharmacie des GENERATIONS
Abdelmajid BALLOUK
Il fut dit en l'honneur de la commune
76, Bd. Abd. Moumen Résidence
Koutoubia 4^{ème} étage - Casablanca
Tél : 05 22 98 50 32

Professeur M. ACHOURI
Neurochirurgie
76, Bd. Abd. Moumen Résidence
Koutoubia 4^{ème} Etage Casablanca
Tel : 05 22 98 03 75

LOT: 210645
PER: 09/2024
PPC: 79,50 DH

AINAT[®]
COMPRIMÉS

Lot : 21354
À consommer de
préférence avant le : 10/2024
P.P.C : 89,50 DH

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 83,70 DH

ID: 648337



6 118001 140237

Docteur ACHOURI M.

Professeur à la F.M.C

NEUROCHIRURGIEN

NEUROCHIRURGIEN PEDIATRE

Diplômé de la Faculté

de Medecine de Marseille-France

Membre de la SNL Française

76, Bd.Abdelmoumen Résidence

Koutoubia 4^{ème} étage - Casablanca

e-mail : machouri2002@yahoo.fr

Whatsapp : 06 19 20 74 01



الدكتور عشوري م.

أستاذ بكلية الطب

اختصاصي في أمراض و جراحة الدماغ

و الأعصاب و العمود الفقري

(الكبار - الأطفال - الرضع)

خريج كلية الطب بمرسيليا - فرنسا

76. شارع عبد المومن

إقامة كتبية. الطابق 4

الدار البيضاء

Casablanca, le 18.5.22 في الدار البيضاء.

Essakhray Yaming

1) Rx Bassin T a c

2) Rx genoux droit

Dr JAWAD EL AOUD
CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, Rue Ali Abderrazak CASABLANCA
Tél.: 0922 94 97 97 / 98 / 99

Professeur M. ACHOURI
Neurochirurgien
76, Bd.Abdelmoumen Residence
Koutoubia 4^{ème} Etage Casablanca
Tél.: 05 22 98 10 63 / 05 22 98 03 75

TAC
INPE
09 10 47 67 0

Arevoir Dans

Tél.: 05 22 98 10 63 - 05 22 98 03 75

Docteur ACHOURI M.

Professeur à la F.M.C

NEUROCHIRURGIEN

NEUROCHIRURGIEN PEDIATRE

Diplômé de la Faculté

de Medecine de Marseille-France

Membre de la SNL Française

76, Bd.Abdelmoumen Résidence

Koutoubia 4^{ème} étage - Casablanca

e-mail : machouri2002@yahoo.fr

Whatsapp : 06 19 20 74 01



الدكتور عشوري م.

أستاذ بكلية الطب

اختصاصي في أمراض و جراحة الدماغ

و الأعصاب و العمود الفقري

(الكبار - الأطفال - الرضع)

خريج كلية الطب بمرسيليا - فرنسا

76. شارع عبد المومن

إقامة كتبية. الطابق 4

الدار البيضاء

Casablanca, le 18.05.22 في الدار البيضاء.

Zakharjy Yawad

1) VS

Centre de Neurologie de Casablanca
Dr. H. OUAZAN
Dr. H. OUAZAN
Biologiste Casablanca
Zerkoutia-Casablanca
76, Bd. Abdelmoumen Résidence
Koutoubia 4^{ème} étage - Casablanca
Tél: 06 22 98 03 75
Fax: 06 22 98 03 75
Docteur M. ACHOURI
Neurochirurgien
76, Bd. Abdelmoumen Résidence
Koutoubia 4^{ème} étage - Casablanca
Tél: 06 22 98 03 75

Arevoir Dans

Tél.: 05 22 98 10 63 - 05 22 98 03 75



Casablanca, le 23/05/2022

Facture N° 2843/2022

Nom patient : KADIRI YAMINA

Examen(s) réalisé(s) :

RX BASSIN FACE (BILAN)
RX GENOU D (2 INCIDENCES)

Montant : cinq cents (500 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CINQ CENTS DH

REGLEMENT : CHEQUE N° AUB 268528 WB

INPE
091047670

Dr Jawad EL AOUD
CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, Rue Ali Abderrazak CASABLANCA
Tél.: 0522 94 97 97 / 98 / 99

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 220500795

Casablanca le 24-05-2022

Mme KADIRI Yamina

Date de l'examen : 24-05-2022

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15
0223	VS	B30

Total des B : 30

TOTAL DOSSIER : 55.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinquante-cinq dirhams vingt centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
~~Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI~~
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 23/05/2022

Patient : KADIRI YAMINA
Prescripteur: DR ACHOURI M.

RADIOGRAPHIE DU BASSIN DE FACE DU GENOU DROIT FACE ET PROFIL

Mon cher confrère,

Veillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.

Examen réalisé grâce à un CAPTEUR PLAN NUMERIQUE permettant une réduction des doses RX et une meilleure résolution d'image.

Indication:

Douleurs.

Résultats :

Au niveau du bassin :

Bascule pelvienne vers la droite par inégalité de longueur des membres inférieurs.

Déminéralisation osseuse diffuse.

Trouble de la statique rachidienne lombaire.

Pincement majeur de l'interligne articulaire coxo-fémorale droite.

Aspect normal de l'interligne articulaire coxo-fémorale gauche.

Aspect normal des interlignes articulaires sacro-iliaques.

Au niveau du genou droit :

Pas d'anomalie focalisée de la structure osseuse.

Aspect normal des interlignes articulaires tibio-fémorales et fémoro-patellaires.

Aspect normal du cul-de-sac sous-quadricipital.

Conclusion:

Coxarthrose droite patente.

Examen normal par ailleurs.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

INPE
091047670

Dr Jawad EL AOUD
CENTRE RADIOLOGIE ANFA
5, Rue Ali Abderrazak CASABLANCA
Tél.: 0522 94 97 97 / 98 / 99



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 24-05-2022

Prélevé le : 24-05-2022 à 11:09

Edité le : 24-05-2022

Mme KADIRI Yamina

Réf dossier: 22053583

Dr M. ACHOURI

76 BD ABDELMOUMEN RES KOUTOUBIA
CASABLANCA

Page N° : 1 / 1

Valeurs références

Antériorités

HEMATOCYTOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

2 mm

(0-15)

18-08-2017

26

VS 2ème heure

10 mm

(0-30)

56

NB : Valeurs de référence sont fonction de l'âge et du sexe :

H : Age/2

F : (Age+10)/2

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd Zerktouni - Casablanca
Tél : 05 22 27 48 - Fax : 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019