

# 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.

12231

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 4915		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EZZAKH RAYY Yamina (né KADIR)			
Date de naissance : 08/09/1946			
Adresse : 3 Rue Jaber bni Hayane, Impasse Pupinier - EASA -			
Tél. : 0668 77 33 87		Total des frais engagés :	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin : 			
Date de consultation : 18/02/2022			
Nom et prénom du malade : EZZAKH RAYY Yamina Age : 76			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Roche			
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			

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) :

### 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
18/05/2022		5	400 Dh	INP : 011039041

### EXECUTION DES ORDONNANCES

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

### ANALYSES - RADIographies

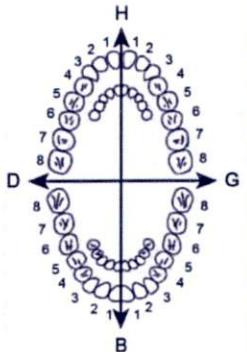
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr JAWAD EL AOUD 394, Bd. Zaytouna Tel: 05 22 27 18 96 - Fax: 05 22 27 18 98 CENTRE DE RADIOLOGIE ANNA RUE AL ABBERAZAK CASABLANCA	21/05/22	B 32	55,20
		En Pf	500321000

### AUXILIAIRES MEDICAUX

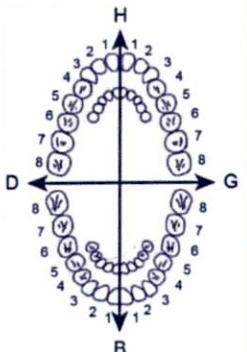
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

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

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 Médecine de Marseille-France

Membre de la SNL Française

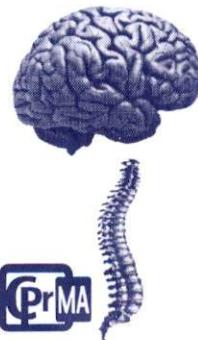
76, Bd. Abdelmoumen Résidence

Koutoubia 4<sup>ème</sup> étage - Casablanca

e-mail : machouri2002@yahoo.fr

Whatsapp : 06 19 20 74 01

Casablanca, le



الدكتور عشوري م.

أستاذ بكلية الطب

اختصاصي في أمراض وجراحة الدماغ

والأعصاب والعمود الفقري

(الكبار - الأطفال - الرضع)

خريج كلية الطب برسيليا - فرنسا

شارع عبد المؤمن

إقامة كتبية، الطابق 4

الدار البيضاء

18.5.22

Mr Yassine Elzakhragy

18.5.22

1) Anuatt



Pharmacie des GENERATIONS  
Abdelmajid BALLOUK  
10 Hayane en Seine de la commune  
74000 Paris  
Tél: 01 42 28 50 32

16 x 21 18.5.22

18.5.22

2) Anuatt Roll on



16 x 21 18.5.22

18.5.22

3) Deroxat



la lampe et ACHOURI

25.2.22 16.5.22 x 16.5.22

Revoir Dans

16.5.22

Professeur M. ACHOURI  
Neurochirurgien Résidente  
76, Bd. Abdelmoumen Résidence  
Koutoubia 4<sup>ème</sup> étage Casablanca  
Tél: 06 19 20 74 01

Tél.: 05 22 98 10 63 - 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 Médecine de Marseille-France

Membre de la SNL Française

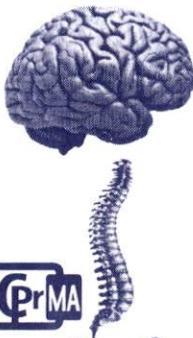
76, Bd. Abdelmoumen Résidence

Koutoubia 4<sup>ème</sup> étage - Casablanca

e-mail : machouri2002@yahoo.fr

Whatsapp : 06 19 20 74 01

Casablanca, le



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 المؤمن

إقامة كتبية، الطابق 4

الدار البيضاء

18/5/22

الدار البيضاء، في

eshakl rafy yamna

1) Rx Bassin Face

2) Rx Jours droit

Dr JAWAD EL AOUD  
CENTRE RADIOLOGIE ANFA  
5, Rue Ali Abdellah CASABLANCA  
Tél: 0522 94 97 97 / 98 / 99

Professeur M. ACHOURI  
Neurochirurgien  
76, Bd. Abdelmoumen Résidence  
Koutoubia 4<sup>ème</sup> Etage Casablanca

TNPE  
091047670

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 Médecine de Marseille-France

Membre de la SNL Française

76, Bd. Abdelmoumen Résidence

Koutoubia 4<sup>ème</sup> étage - Casablanca

e-mail : machouri2002@yahoo.fr

Whatsapp : 06 19 20 74 01

Casablanca, le



18.5.22

**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 المؤمن

إقامة كتبية، الطابق 4

الدار البيضاء

الدار البيضاء، فـ

Dr. M. ACHOURI

1) ✓

**Dr. M. ACHOURI**  
Professeur M. ACHOURI  
Dr. M. ACHOURI  
76, Bd. Abdelmoumen Résidence  
Koutoubia 4<sup>ème</sup> étage - Casablanca  
Tel: 06 22 98 03 15

**Dr. M. ACHOURI**  
Professeur M. ACHOURI  
Dr. M. ACHOURI  
76, Bd. Abdelmoumen Résidence  
Koutoubia 4<sup>ème</sup> étage - Casablanca  
Tel: 06 22 98 03 15

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 RADILOGIE ANFA  
5, Rue Ali Abderrazak CASABLANCA  
Tél.: 0522 94 97 97 / 98 / 99*

# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – 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

<b>Récapitulatif des analyses</b>		
<b>CN</b>	<b>Analyse</b>	<b>Clé</b>
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. Zerkouni - Casablanca  
Tél : 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 2749 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,

Veuillez 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

INPE  
091047670

Docteur Jawad EL AOUD  
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 التحاليل الطبية

## Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - PM.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

Édité 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

18-08-2017

VS 1ère heure	2 mm	(0-15)	26
VS 2ième 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 Zerkoune Casablanca  
Tél: 05 22 27 49 13 - Fax: 05 22 27 49 13  
Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394 Bd. Zerkouni - 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](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 40110273 - ICE : 001699292000019