

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0019102

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5260 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL HACHAD Fouzi  
 Date de naissance : 26/11/1957  
 Adresse :  
 Tél. : 066139443 Total des frais engagés : 2230 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelilah SAMI  
 Professeur de Neurochirurgie  
 44, rue des hôpitaux (face aux urgences)  
 Ibn Rochd Morizgo - Casablanca  
 Tél : 05 22 22 22 42

Date de consultation : 15/07/2022  
 Nom et prénom du malade : EL HACHAD Fouzi Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 : CA SA Le : 27/8/2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

## 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
15.8.22	C		300,00	<b>Docteur Abdelhak SAMI</b> Professeur de Neurochirurgie 44, rue des hôpitaux (face aux urgences Ibn Rochd Morizjo) - Casablanca Tél. : 05 22 22 22 42

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE DU LYCEE</b> 216 Rue de la Réunion - Casablanca Tél. : 05 22 29 47 67 Tél. : 05 22 29 47 67	11/08/22	968,50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>RADIOLOGIE</b> 27 Rue Ibrahima - Casablanca Tél. : 05 22 22 22 42	12/08/22	BMO	162,40
	14/08/22	A80	800,00

# 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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>B</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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	B	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX	
	H	B																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

# Docteur Abdelilah SAMI

Professeur de Neurochirurgie  
à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Spécialiste des Maladies du Cerveau  
et de la Colonne Vertébrale  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de la Bretagne Occidentale - France



أستاذ عبد الإله السامي

أستاذ في جراحة الدماغ  
و الأعصاب و العمود الفقري

حاصل على شهادة جراحة الدماغ  
و الأعصاب ببريطانيا الغربية بفرنسا

11.08.2022

الدار البيضاء، في



6 118001 030231

LIORÉAL® 10 mg

Boîte de 50 comprimés

PPV: 105.80 DH

Casablanca, le

Ministre EL HACHAD Fouzi

1 TEGRETOL 200 mg cp séc : E/50

1/2 comprimé le soir, pendant 15 jours.

Puis 1/2 cp matin et soir pendant 15 j

Puis 1/2 cp matin, midi et soir pendant 2 mois

2 LIORÉAL 10 MG

1/2 comprimé le matin et le soir, pendant 3 mois.

3 CILENTRA

1 comprimé le matin, après le repas, pendant 3 mois.

4 DOLIFÈNE 600 MG

1 comprimé le matin, à midi et le soir.

En cas de douleur

Professeur Abdelilah SAMI

Docteur Abdelilah SAMI  
Professeur de Neurochirurgie  
44, rue des hôpitaux (face aux Urgences Ibn Rochd Morizgo)  
Tél : 05 22 22 22 42

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir benou al ouam roches  
noires - casablanca  
INEXIUM

40 mg

Cpr OR

Boîte 14

41/15DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH



6

118001

020607

SYNTHEMEDIC

22 rue soubeir benou al ouam roches  
noires - casablanca  
INEXIUM

40 mg

Cpr OR

Boîte 14



6

118001

020607

44, rue des hôpitaux, Casablanca (face aux Urgences Ibn Rochd Morizgo)

Tél : 05 22 22 22 42 - GSM : 06 23 77 96 11

E-mail : samiabdelilah@yahoo.fr

44, زقة المستشفيات، الدار البيضاء (أمام مستشفيات)

الهاتف : 05 22 22 22 42 - المحمول : 06 23 77 96 11

البريد الإلكتروني : samiabdelilah@yahoo.fr



LOT: M22021  
EXP: JAN 2025  
PPV: 51,30 DH

LOT: M22021  
EXP: JAN 2025  
PPV: 51,30 DH

PPV: 126 DH 00

PPV: 126 DH 00

PPV: 126 DH 00

PPV 29 DH 10  
PER 05 / 24  
LOT 11720

PHARMACIE DU LYCEE  
08055080

Lot: 11720  
Per: 05 / 24  
PPV: 29 DH 10  
Date de validité: 01/01/2025

## Docteur Abdelillah SAMI

Professeur de Neurochirurgie  
à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Spécialiste des Maladies du Cerveau  
et de la Colonne Vertébrale  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de la Bretagne Occidentale - France



الدكتور عبد الإله السامي

أستاذ في جراحة الدماغ  
و الأعصاب و العمود الفقري

حاصل على شهادة جراحة الدماغ  
و الأعصاب ببريطانيا الغربية بفرنسا

Casablanca, le 11 Août 2022 في الدار البيضاء،

**Mme EL HACHAD Fouzia**

- NFS

- VS

**Docteur Abdelillah SAMI**  
Professeur de Neurochirurgie  
44, rue des hôpitaux (face aux urgences)  
Tél : 05 22 22 22 42

394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Biologiste  
D. nicham OUAZZANI TOUHAMI  
CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

# 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° : 220800306**

Casablanca le 12-08-2022

Mme EL HACHAD Fouzia

Date de l'examen : 12-08-2022

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15
0216	Numération formule	B80
0223	VS	B30

Total des B : 110

TOTAL DOSSIER : 162.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent soixante-deux dirhams quarante centimes.

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



# 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

cofrac



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles

sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 12-08-2022

Prélevé le : 12-08-2022 à 11:49

Edité le : 12-03-2022

Mme EL HACHAD Fouzia

Réf dossier: 22081760

Dr ABDELILLAH SAMI

44 RUE DES HOPITAUX

CASABLANCA

Page N° : 1 / 1

Valeurs références

Antériorités

## HEMATOCYTOLOGIE

### HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

				22-05-2021
Hématies : [AC]	5.20	M/mm3	(3.80-5.90)	5.07
Hémoglobine : [AC]	14.00	g/dL	(11.50-17.50)	13.60
Hématocrite : [AC]	42.7	%	(34.0-53.0)	42.8
VGM : [AC]	82.1	fL	(76.0-96.0)	84.4
CCMH : [AC]	32.8	g/dL	(31.0-36.0)	31.8
TCMH : [AC]	26.9	pg	(24.4-34.0)	26.8
Leucocytes : [AC]	5 690	/Mm3	(3 800-11 000)	4 790
Polynucléaires Neutrophiles : [AC]	45.5	%		42.6
Soit : [AC]	2 589	/mm3	(1 400-7 700)	2 041
Polynucléaires Eosinophiles : [AC]	1.8	%		1.9
Soit : [AC]	102	/mm3	(20-580)	91
Polynucléaires Basophiles : [AC]	0.4	%		0.4
Soit : [AC]	23	/mm3	(0-110)	19
Lymphocytes : [AC]	43.2	%		47.2
Soit : [AC]	2 458	/mm3	(1 000-4 800)	2 261
Monocytes : [AC]	9.1	%		7.9
Soit : [AC]	518	/mm3	(150-1 000)	378
Plaquettes : [AC]	211 000	/Mm3	(150 000-445 000)	203 000

### VITESSE DE SEDIMENTATION

				06-12-2019
VS 1ère heure	9	mm	(0-15)	10
VS 2ième heure	24	mm	(0-30)	26

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

H : Age/2

F : (Age+10)/2

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](mailto: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

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
D. Hicham OUAZZANI TOUHAMI  
Pharmacien Biologiste  
394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96  
Dr. Ouazzani

## Docteur Abdelillah SAMI

Professeur de Neurochirurgie  
à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Spécialiste des Maladies du Cerveau  
et de la Colonne Vertébrale  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de la Bretagne Occidentale - France



الدكتور عبد الإله السامي

أستاذ في جراحة الدماغ  
و الأعصاب و العمود الفقري

حاصل على شهادة جراحة الدماغ  
و الأعصاب ببريطانيا الغربية بفرنسا

Casablanca, le 11 Août 2022 في الدار البيضاء،

Mme EL HACHAD Fouzia

Radiographie du rachis cervical et dorsal de face et de profil.

RADIOLOGIE ABOUJADI  
27, rue Ilysa Abou Madi Gauthier  
Casablanca  
Tél : 0522 26 34 57 Fax : 0522 47 40 09

Docteur Abdelillah SAMI  
Professeur de Neurochirurgie  
44, rue des hôpitaux (face aux Urgences)  
Tél : 05 22 22 22 42





Casablanca le 12/08/2022

**Dr. Mustapha AKIKI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**

Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**

**Ep. Benjelloun**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**

Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

**PATIENT : EL HACHAD FOUZIA**  
**MEDECIN TRAITANT : PR. SAMI ABDELILAH**  
**H.**

**RX. RACHIS CERVICAL F/P**

Présence d'un pincement discal multi étagé plus prononcé en C5-C6 et C6-C7 avec une ostéophytose marginale.

Discrète hypertrophie des apophyses unciformes.

Canal rachidien de diamètre antéro-postérieur normal.

Absence d'épaississement des parties molles.

Respect de la courbure normale du rachis.

**RX. RACHIS DORSAL F/P**

Déminéralisation osseuse.

Discret remaniement dégénératif multi étagé.

Absence de déviation dans le plan sagittal et frontal.

Confraternellement  
DR. BERRADA AZ EL ARAB  
INPE : 091032870

N/B : Pour visualiser les images et le compte rendu de ce patient sur votre PC,  
utilisez le lien :

<http://105.159.250.200:8088/images>

Login : AK468231

Mot de Passe : AK145551

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Imagerie Cardio-Vasculaire
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie/Tomosynthèse
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC  
Tél.: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: [contact@radiologie-aboumadi.com](mailto:contact@radiologie-aboumadi.com) - [www.radiologie-aboumadi.com](http://www.radiologie-aboumadi.com)  
IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40  
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064



Nom & prénom : EL HACHAD FOUZIA

FACTURE N° : 22/015930

Date : 12/08/2022

Examen	Montant
RX. RACHIS CERVICAL F/P	400,00
RX. RACHIS DORSAL F/P	400,00
Total Montant	
800,00	

Arrêtée la présente Facture à la somme de:  
HUIT CENT DIRHAMS

REGLEMENT : TPE Le 12/08/2022

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

RADIOLOGIE Abou Madi  
27, Rue Ilyia Abou Madi  
Appel N°3 - Gautier - Casablanca  
Tél: 0522.20.34.57/58  
Fax: 0522.47.40.09