

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 790 Société : RAM 130357

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AMRANI My Aissa

Date de naissance : 1948

Adresse : TNARAT Rue 1 n° 44 Anouar

Tél. 0668406898 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : My Aissa Ben Khalid Idrissi Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Alzheimer

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 : CASA 19/7/12 Le : 19/07/2012

Signature de l'adhérent(e) : My Aissa Ben Khalid Idrissi

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

RETOUR DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10.02.22	DR. O. D. B. FARAH	2 + 10	22	Dr. O. D. B. FARAH Angéle Rue Jean Jaures et Casabianca Tel: 05 21 47 30 90 IMPE: 09112201
				Angéle Rue Jean Jaures et Casabianca Tel: 05 21 47 30 90 IMPE: 09112201
				Angéle Rue Jean Jaures et Casabianca Tel: 05 21 47 30 90 IMPE: 09112201
				Angéle Rue Jean Jaures et Casabianca Tel: 05 21 47 30 90 IMPE: 09112201

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Gouverneur	Date	Montant de la Facture
 Dr. Zineb BENNANI Pharmacy Boulimane 24, Bd. Boulimane Hay My Abdellah, Ain Chok Casablanca Tel.: 05 22 87 43 21	19-07-2022	229,70

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/07/22	50 m calice - Blagnac + PC	100
	21/07/22	BT 70tR	3300,2500€

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca le 19/07/2022

Casablanca, le

Monsieur

MY ISSA

AMRANI IDRISI

Dr. Abdelkrim LAMRANI

Dr. Réda MOUFFAK

Dr. Hassan CHELLY
Professeur Agregé

Dr. M. Amine HESSISSEN
Professeur Agregé

Dr. Mohamed BENNIS
Allergologue

4016

EFFIPRED20 mg

3 comprimés le matin pendant 6 jours

131,70

NASONEX 120

2 pulvérisations dans chaque narine matin et soir 1 mois

5816

HISTANORM

1 comprimé le soir pendant 15 jours

229,70



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





RADIO

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

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA
TEL : 0522 47 20 20 /47 30 30 FAX :0522 20 18 85

RADIO

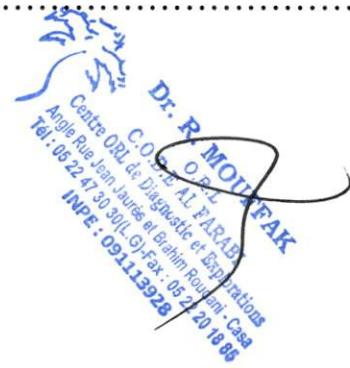
Mr, Melle, Mme

Renseignements cliniques :

Le 18/7/2002
Age :

Nécessite la radiographie suivante :

- Rx POUMON
- Rx PANORAMIQUE
- BLONDEAU SCANNER
- I. R. M. (T1, T1 Gadolinium, T2)
- Rx COLONNE CERVICALE (Face/Profil)
- ECHOGRAPHIE
- T. D. M.





code
AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأنف والأذن 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 19.07.22

Reçu la somme de

De Mr, Melle, Mme

1000 Dhs (Mille dhs)
MyAISSA Amrani IDRASSI

Pour consultation ORL + nasofibroscopie (C3 + K10).


Dr. R. MOUFFAK
O.R.L
C.O.D.E AL FARABI
Centre ORL de Diagnostic et Explorations
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
TEL : 022 47 30 30 (G) FAX : 022 20 18 85
Mobile : 091 113 927

Casablanca le 19/07/2022

Casablanca, le

Monsieur

MY ISSA AMRANI IDRISI

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

Pb thyroïdien

Fatigabilité de la voix en fin de journée

Résultat de l'examen

méchage des fosses nasales, introduction du nasofibroscope souple alternativement par la narine droite
L'examen montre les résultats suivants :

Cordes vocales normales
petit polype du 1/3 ant cv gche

AU TOTAL

Exploration endoscopique sans particularités

DP MOUFFAK



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
cliniquespecialisealfarabi@gmail.com

IF : 14478582
ICE : 001837199000069

ORL
Diagnostic & Explorations

الأذن الأنف والحنجرة
الفحص والتشخيص

Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 19/07/2022

FACTURE
N° 5519/22

MR AMRANI IDRISI MYAISSA

EXAMEN	MONTANT
TDM CERVICO-THORACIQUE+PC	3300 DHS

RADIOLOGIE AL ANDALOUSS
Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
Angle Bd Brahim Roudani
et Rue Jean Jaures, N° 8 - Casa
Tél. : 05 22 49 00 03

Adresse : Angle Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N°8 Casablanca - Tél : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

Patente N° : 35547765 - I.F : 1051982 - N°d'Affiliation C.N.S.S : 7494248 ICE N° : 001714794000020

Site Web : www.radiologiealandouss.com

Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad

- Scanner Multibarrette : Corps entiers en 3D - Angio Scanner - Denta-Scan - Colo Scan
- Echographie Corps entier 3/4D • Echodoppler Couleur, energie • Radiologie Générale
- Mammographie • Radio Panoramique Dentaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

MEDECIN TRAITANT : DR MOUFFAK

NOM DU PATIENT : MR AMRANI IDRISI MY AISSA
EXAMEN : TDM CERVICO-THORACIQUE**TECHNIQUE :**

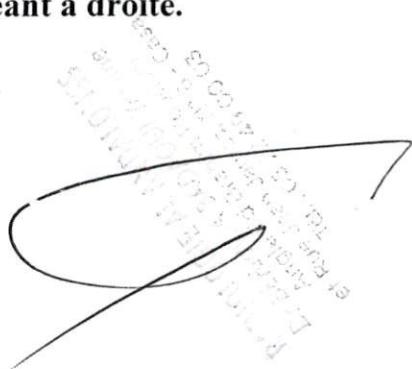
Hélice de 3 mm d'épaisseur au niveau de la région cervico-thoracique avec injection IV de produit de contraste, avec reconstructions en 3 D.

RESULTATS :

- Goitre multi nodulaire plongeant à droite.
- Le lobe droit descend de 17.9 mm au dessous de l'orifice cervico-thoracique.
- Le goitre thyroïdien comprime l'axe jugulo-carotidien qui reste perméable.
- Ganglions sous mandibulaires et latéro-cervicaux bilatéraux et sous mentonnier à petit axe infracentimétrique.
- Glandes sous mandibulaires et parotides d'aspect TDM normal.
- Cervicarthrose étagée en C4-C5, C5-C6 et C6-C7.

AU TOTAL :

- Goitre multi nodulaire plongeant à droite.



LC100



مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة الفراقي
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

BILAN

Dr. R. MOUFFAK
O.R.L

C.O.D.E AL FARABI

Centre O.R.L de Diagnostic et Explorations
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tél : 022 47 30 30 (L.G)-Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091111

Mr, Melle, Mme, Enft

Amadou Diakhaté

Le 11/07/2002

Né(e) le :

Nécessite le bilan suivant :

- NFS + Pq
- VS
- TP - TCK - TS Ducke
- UREE - GLYCEMIE
- GROUPAGE
- ASLO
- AUTRE

Dr. R. MOUFFAK
O.R.L

C.O.D.E AL FARABI

Centre O.R.L de Diagnostic et Explorations
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casablanca
Tél : 05 22 47 30 30 (L.G)-Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091111

LABORATOIRE ETANNUAQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél. : 0522 47 30 30



الدكتور (النواري) محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

FACTURE N° : 220700666

CASABLANCA le 21-07-2022

M. AMRANI IDRISI Moulay Issa

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0237	Temps de saignement	B30
0236	Taux de prothrombine	B40
0239	Temps de céphaline: TCK	B40
0229	Groupe ABO Rhésus	B60

Total des B : 170

TOTAL DOSSIER : 250.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante dirhams .

LABORATOIRE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr KADIRI Mohamed
Biologiste
T61.522 52 20 61

مختبر التحاليلات الطبية بانوراما

LABORATOIRE D'ANALYSE MÉDICALES
PANOFRAMIQUE

Carte de groupage sanguin

Nom et Prénom : AMRANI IDRISI Moulay Issa

Date de Naissance : 01-01-1948

CIN

Groupe sanguin : B Positif

1^{re} Détermination le : 21-07-2022

2^{me} Détermination le :

B Positif
Validée par :
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

197, Bd Panoramique, Angle Bd 2Mars, Ain chock, CASABLANCA
Email : laborato@gmail.com ; Tél: 05 22 52 29 61

8:53

Date de r

Code patient : 2022071579

Né(e) le : 01-01-1948 (74 ans)



Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

M. AMRANI IDRISI Moulay Issa

Dossier N° : 2022071579

Prescripteur :

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Groupe sanguin ABO

B

Rhésus (D)

Positif

LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
Tél: 05 22 52 29 61

مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE



الدكتور (النافوري) محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

2022071579 – M. Moulay Issa AMRANI IDRISI

HEMOSTASE

Taux de prothrombine	100 %	(70-100)
Temps de céphaline activé		
Temps Témoin	30.00 s	
Temps Patient	24.10 s	
Rapport	0.80	(<1.20)
Temps de saignement (Méthode de Duke)	3 min	(2-5)

Validé par : Dr. KADIRI Mohamed

LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
05 22 52 29 61