

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- 067302

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0725 Société : 137596

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAHMAMSI, TAHAR

Date de naissance : 01-01-1947

Adresse : 18, Hay Bechar El Kheir HAY MOHAMMADI

Tél. : 061841458 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TOUZANI M. Kamal
CHIRURGIEN
11, Rue Lavoisier - Résidence Kenzi
CASABLANCA
Tél : 05 22 86 40 40

Date de consultation : 03/10/2022

Nom et prénom du malade : M. GATBAT RAKOUCH Age :

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

Nature de la maladie : Affection paralytique (accident)

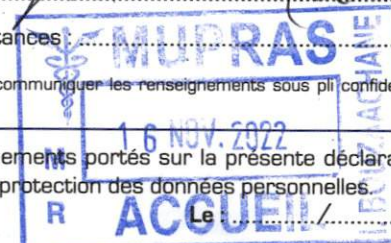
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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
3/10/22			3.50-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BACHAÏR Dr. Baïr BACHAÏR 35, Q. Bechar Elkheir H.M. - Casa - Tél: 05 22 63 50 29 INPE : 092014232	03/10/22	107,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE ESSAADA Analyses Médicales Dr. BENSADA MAMOUN 206, Av. Chouhada H.M. Tél: 05 22 62 82 82	3/10/22	B160 + IV+	240,00 H

AUXILIAIRES MEDICAUX

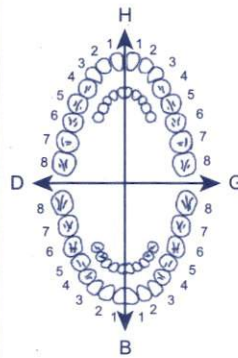
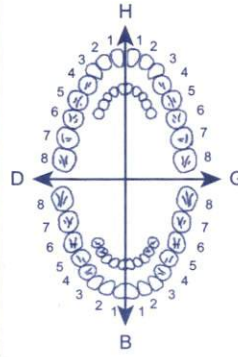
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<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 colspan="2">D</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> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																	
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>																		
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. M. Kamal TOUZANI

CHIRURGIEN

Diplômé de l'Université de Strasbourg
Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine de Casa
Membre de l'Association Française de Chirurgie
Expert Assermenté auprès des Tribunaux
Spécialiste en Chirurgie Viscérale
Digestive-Endocrinienne et Gynécologique
CHIRURGIE PAR CŒLIOSCOPIE
Sur Rendez-vous

الدكتور محمد كمال التزاني

طبيب جراح

خريج جامعة استراسبورغ
أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
عضو في الجمعية الفرنسية للجراحة
خبير محلف لدى المحاكم
اختصاصي في الجراحة العامة
جراحة الجهاز الهضمي والغدد و أمراض النساء
الجراحة بالمنظار
بالموعد

Casablanca, le 31/10/22 في الدار البيضاء،

Me **QATQAT Rakouch**

27.50

27.50

(SV)

27.50

79.50

Pharmacie Bechar Elkheir
Dr. Badr BOUZOUBAA
35, Q. Bechar Elkheir
H.M - Casa - Tél : 05 22 63 50 29
INPE : 092014232

(SV)

préférence avant le:
PPC: 79,50 DH

3 - Libras

Pharmacie Bechar Elkheir
Dr. Badr BOUZOUBAA
35, Q. Bechar Elkheir
H.M - Casa - Tél : 05 22 63 50 29
INPE : 092014232

Dr. M. Kamal TOUZANI
CHIRURGIEN
11, Rue Lavoisier - Espace Kenzi
Tél : 05 22 86 40 40

ORDONNANCE

Dr. TCHITANI M. Kamal
Chir. GÉNÉRAL
11, Rue Laidis - Résidence Kenzi
CASA BLANCA
TEL: 022 33 40 40

A. CORRU Le 31/10/22

Ragu

la somme de 400,000
quatre cents dirhams de
la DAI DAI RAKOUH
par échographies abdominales

Dr. TCHITANI M. Kamal
Chir. GÉNÉRAL
11, Rue Laidis - Résidence Kenzi
CASA BLANCA
TEL: 022 33 40 40

Dr. M. Kamal TOUZANI

CHIRURGIEN

Diplômé de l'Université de Strasbourg
Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine de Casa
Membre de l'Association Française de Chirurgie
Expert Assermenté auprès des Tribunaux
Spécialiste en Chirurgie Viscérale
Digestive-Endocrinienne et Gynécologique
CHIRURGIE PAR CŒLIOSCOPIE
Sur Rendez-vous

الدكتور محمد كمال التزاني

طبيب جراح

خريج جامعة استراسبورغ
أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
عضو في الجمعية الفرنسية للجراحة
خبير محلف لدى المحاكم
اختصاصي في الجراحة العامة
جراحة الجهاز الهضمي والغدد و أمراض النساء
الجراحة بالمنظار
بالموعد

Casablanca, le 3/10/22 في الدار البيضاء،

Mr. PATOAT Ra Kouch

— NFP
— TP
— G

LABORATOIRE ESSAADA
Analyses Médicales
Dr. BENSALD Manal
206, Av. Chouhada H.M. - Casa
Tél.: 05 22 62 82 82

Dr. M. Kamal
Chir. Visc. et Gyn.
11, Rue Lavoisier - Résidence Kenzi
Tél: 05 22 86 40 40

زنقة لافوازي رقم 11 إقامة كنزي شقة 10 - الدار البيضاء (أمام مستشفى 20 غشت) الهاتف : 05 22 86 40 40

Rue Lavoisier N° 11 Residence KENZI Appt 10 - CASABLANCA (En Face de l'hôpital du 20 Août) - Tél. : 05 22 86 40 40

البريد الإلكتروني: E-mail : mk.touzani@gmail.com

Dr. M. Kamal TOUZANI

CHIRURGIEN

Diplômé de l'Université de Strasbourg
Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine de Casa
Membre de l'Association Française de Chirurgie
Expert Assermenté auprès des Tribunaux
Spécialiste en Chirurgie Viscérale
Digestive-Endocrinienne et Gynécologique
CHIRURGIE PAR CŒLIOSCOPIE
Sur Rendez-vous

الدكتور محمد كمال التزاني

طبيب جراح

خريج جامعة استراسبورغ
أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
عضو في الجمعية الفرنسية للجراحة
خبير محلف لدى المحاكم
اختصاصي في الجراحة العامة
جراحة الجهاز الهضمي والغدد و أمراض النساء
الجراحة بالمنظار
بالموعد

Casablanca, le03/10/2022..... في الدار البيضاء،

Compte rendue échographique

Mm QATQAT RAKOUCH

Rensei gnement clinique :

Douleur abdominale

Foie d'écho structure homogène d'aspect normal

La vésicule biliaire est distendue à paroi fine non lithiasique

VBP est libre de 5mm de diamètre.

Les deux reins, la rate et le pancréas sont d'aspect normale.

Au niveau de la région sus-ombilical, on note une grosse hernie contenant l'épiploon irréductible.

Aérocolie importante

SIGNEE

Dr. M. Kamal TOUZANI
11, Rue Lavoisier
Tél : 05 22 86 40 40

زنقة لافوازي رقم 11 إقامة كنزي شقة 10 - الدار البيضاء (أمام مستشفى 20 غشت) الهاتف : 05 22 86 40 40

Rue Lavoisier N° 11 Residence KENZI Appt 10 - CASABLANCA (En Face de l'hôpital du 20 Août) - Tél. : 05 22 86 40 40

البريد الإلكتروني : mk.touzani@gmail.com



LABORATOIRE ESSAADA

ANALYSES MEDICALES

DR. BENSaid MANAL

MEDECIN BIOLOGISTE DIPLOMEE D'ETUDES SPECIALES EN IMMUNOLOGIE
HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - BIOCHIMIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

CASABLANCA Le 4 Octobre 2022
Analyses prescrites par :
Dr. TOUZANI M KAMAL

Mme: LAHMAMSI RAKOUCH

Référence : 210D20

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules rouges.....	4.43	M/mm3	(3,8 à 5,8)
Hemoglobine.....	12.6	g/dl	(11.5 à 16.5)
Hematocrite	39.5	%	(37 à 47)
V.G.M	89.16	μ 3	(76 à 96)
T.C.M.H.....	28.44	pg	(27 à 32)
C.C.M.H.....	31.90	%	(32 à 36)
Plaquettes	362000	/mm3	(150000 à 500000)
Globules blancs.....	5500	/mm3	(4000 à 11000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles.....	61%	Soit... 3355 /mm3	(2000 à 7500)
Polynucléaires Eosinophiles.....	04%	Soit... 220 /mm3	(< à 400)
Polynucléaires Basophiles.....	00%	Soit... 0 /mm3	(< à 400)
Lymphocytes.....	30%	Soit... 1650 /mm3	(1500 à 4000)
Monocytes	05%	Soit... 275 /mm3	(200 à 800)
VERIFICATION DE FORMULE	100		

GROUPAGE

GROUPE..... : O

RHESUS..... : Positif

HEMOSTASE

Taux de prothrombine.....	92.9	%	(70 à 100)
Temps de Céphaline + Activateur			
Témoin.....	34.0	sec	
Patient.....	31.5	sec	

LABORATOIRE ESSAADA
Analyses Médicales
Dr. BENSaid Manal
206, Av. Chouhada H.M - Casa
Tél.: 05 22 62 82 82



LABORATOIRE ESSAADA

ANALYSES MEDICALES

DR. BENSaid MANAL

MEDECIN BIOLOGISTE DIPLOMEE D'ETUDES SPECIALES EN IMMUNOLOGIE
HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - BIOCHIMIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

FACTURE

CASABLANCA Le 4 Octobre 2022

Nom: Mme LAHMAMSI RAKOUCH

Sur ordonnance du Docteur TOUZANI M KAMAL

Prélèvement: 15 DH

Total TTC: 240 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENTS QUARANTE Dirhams et 40 Cts

BILAN :

NFS=B65

TP=B25

TCK=B30

GRS=B40

LABORATOIRE ESSAADA
Analyses Médicales
~~Dr. BENSaid Manal~~
206, Av. Chouhada H.M - Casa
Tél.: 05 22 62 82 82