

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-722286

144264

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : RAM

Matricule : 12663 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HADDAD Mawef

Date de naissance : 24/08/1986

Adresse : Résid Imme Californie Im Youma 21, Appt 12 Casablanca

Tél. : 06.66.15.05.15 Total des frais engagés : #1571,40 DHS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/10/2023

Nom et prénom du malade : HADDAD Mawef

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Agf

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 : Casablanca


Le : 15/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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 Prélèvement des Actes
15/10/22	C2	300M		INP : 

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

12/11/22 B: 4.60, M: 6.71, 400M
15/10/22 B: 4.60, M: 6.71, 400M

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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.

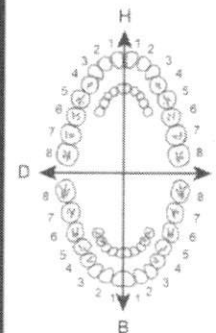
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

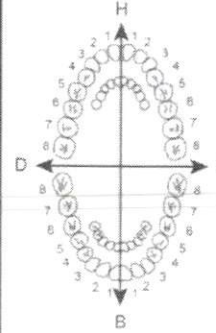
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

code

AL FARABI

RADIO

مركز فحص وتشخيص امراض الانف والاذن والحنجرة الفارابي 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

Age :

Nécessite la radiographie suivante :

- ☐ Rx POUMON
- ☐ Rx PANORAMIQUE
- ☐ BLONDEAU SCANNER
- ☐ I. R. M. (T1, T1 Gadolinium, T2)
- ☐ Rx COLONNE CERVICALE (F/P)
- ☒ ECHOGRAPHIE
- ☐ T. D. M.

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

Pr. Med. A. HESSISEN
O.R.L.
Centre O.R.L. de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E AL FARABI Casablanca
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa
Tél : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85
INPE : 091033753

مركز فحص وتشخيص امراض الانف الاذن والحنجرة الفارابي
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

Le 15/11/2022

Mr, Melle, Mme, Enft

HADDAD MONSEF

Né(e) le :

Nécessite le bilan suivant :

☒ NFS + Pq
☒ VS
☒ TP - TCK
☒ UREE GLYCEMIE
☐ π GROUPAGE
☐ π ASLO
☐ π AUTRE.....

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117 Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE : 00174838800003
INPE : 093001199

Pr. Med. A. EL HACHISSSEN
Centre O.R.L. de Diagnostic et Explorations
C.O.D.E.A.L. P.N. AL FARABI
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani, Casablanca
Tel : 022 47 20 20 / 47 30 30 Fax : 022 20 18 85
N° 033753

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane
117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca
Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 12-11-2022

Mr. Moncef HADDAD

FACTURE N° 2211121039

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
DEP	Déplacement	E30	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol Total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B60	B
0134	Triglycérides	B30	B
0135	Urée	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)		

Total de B : 460

TOTAL DOSSIER	671.40 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent soixante et onze dirhams quarante centimes

Laboratoire Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA



Prescripteur : . .

Dossier ouvert le : 12-11-2022 09:40

Edité le : 16-11-2022

Réf : 2211121039

Mr. HADDAD Moncef

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

Leucocytes :	8 060	/mm ³	(4 000-10 000)
Hématies :	5.01	M/mm ³	(4.00-5.70)
Hémoglobine :	14.5	g/100ml	(12.5-17.2)
Hématocrite :	43.7	%	(39.5-50.5)
VGM :	87.2	μ ³	(80.0-99.0)
TCMH :	28.9	pg	(27.0-33.0)
CCMH :	33.2	g/100ml	(29.0-36.0)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	60.0	%	(40.0-75.0)
Soit:	4 836	/mm ³	(2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	3.0	%	(1.0-4.0)
Soit:	242	/mm ³	(100-400)
Polynucléaires Basophiles :	0.1	%	(0.0-1.0)
Soit:	8	/mm ³	(0-150)
Lymphocytes :	27.3	%	(20.0-45.0)
Soit:	2 200	/mm ³	(1 500-4 000)
Monocytes :	9.6	%	(2.0-12.0)
Soit:	774	/mm ³	(200-800)

PLAQUETTES

Plaquettes :	171 000	/mm ³	(150 000-400 000)
VMP:	13.1	fl	
Frottis sanguin:	Absence d'anomalies morphologiques		

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd Bir Anzarane - Casablanca
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11
N°2 020/85901

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé

Dr N. Baaj
Pharmacien biologiste

**Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA**

- 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 Denaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

Casablanca le 15/10/2022

FACTURE
N° 6800/22

MR HADDAD MONSEF

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE CERVICALE	600 DHS

RADIOLOGIE ALANDALOUSS
Dr. BENNOUNA Mohamed Fouad
Angle Boulevard Brahim Roudani
et Rue Jean Jaures N° 8 Casa
Tél. : 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09

Adresse : Angle Boulevard Brahim Roudani et Rue Jean Jaures N° 8 Casablanca - **Tél :** 05 22 49 00 03 - 05 22 22 67 09**T.P N° :** 35547765 - **I.F :** 1051982 - **N° d'Affiliation C.N.S.S :** 7494248 - **ICE N° :** 001714794000020**Site Web :** www.radiologieandalouss.com - **E-mail :** andaloussradiologie@gmail.com

**Dr. Mohamed Fouad BENNOUNA**

- 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 Denaire • IRM • Biopsie Scannoguidée et Echoguidée

MEDECIN TRAITANT : PR. HESSISSEN

NOM & PRENOM : MR HADDAD MONSEF
EXAMEN : ECHOGRAPHIE CERVICALE**TECHNIQUE :**

Examen réalisée à l'aide d'un appareil SAMSUNG RS 80 A à l'aide d'une sonde de 12 MHZ.

RESULTATS :

- Les deux lobes thyroïdiens sont de taille normale, d'échostructure homogène, sans hyper vascularisation au doppler couleur, mesurant :
 - LTD = 19 x 14.7 x 31.5 mm soit un volume de 4.6 ml
 - LTG = 15.2 x 9.7 x 33.5 mm soit un volume de 2.6 ml
 - L'isthme = 2.85 mm.
- Les glandes sous- maxillaires sont d'aspect échographique normal.
- Ganglions jugulo-carotidiens et sous mandibulaires bilatéraux, et spinaux bilatéraux, à centre hilaire graisseux, à vascularisation centrale et à petit axe infracentimétrique : d'aspect inflammatoire.
- Les axes jugulo-carotidiens sont libres.

AU TOTAL :

- Ganglions cervicaux d'aspect inflammatoire notamment ganglions spinaux bilatéraux.

Patient

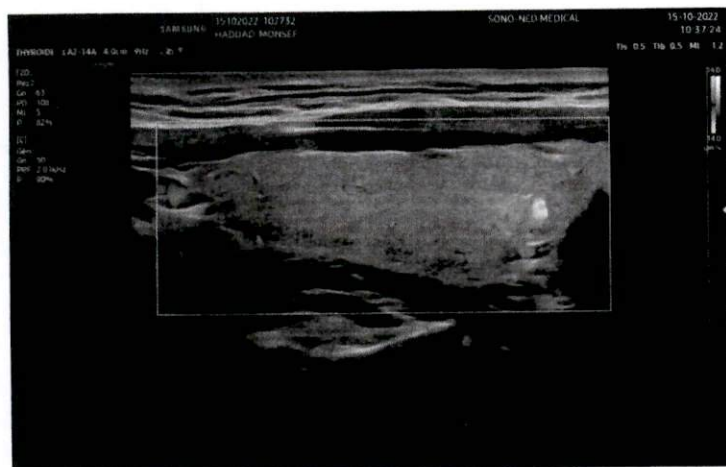
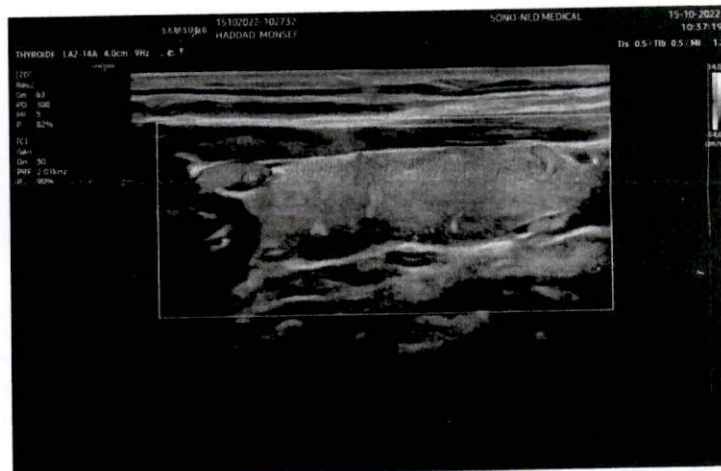
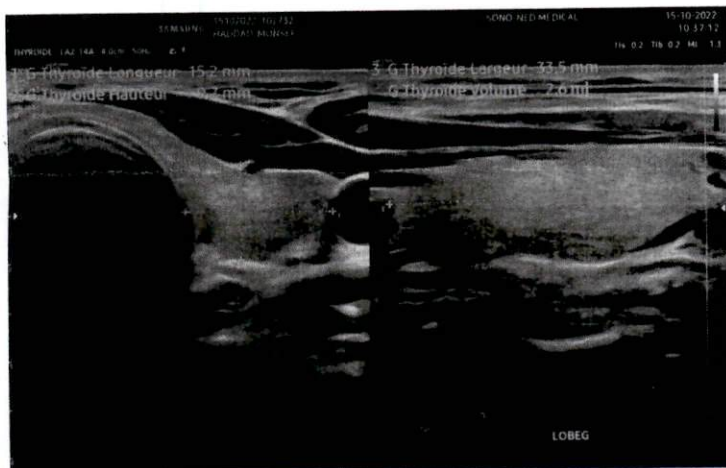
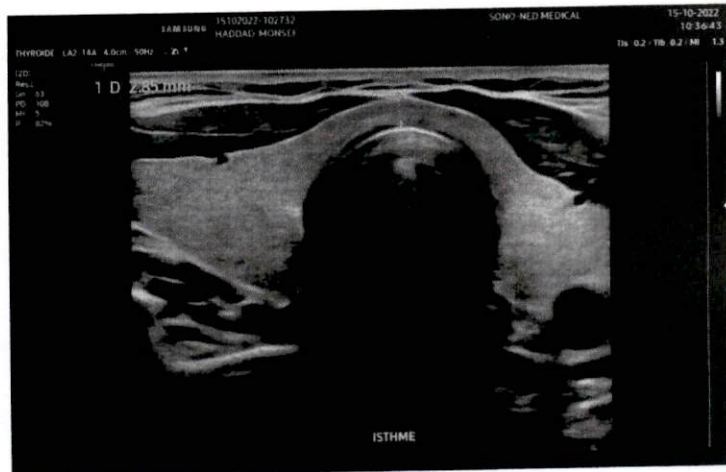
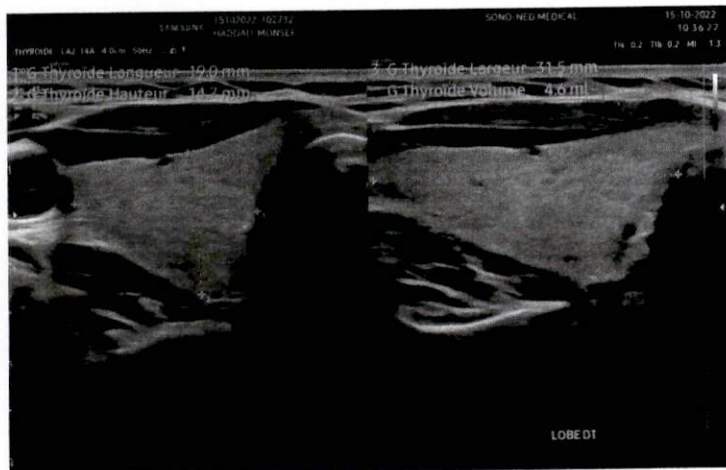
N°
Nom
D. naissance
Sexe

15102022-102732
HADDAD MONSEF

Exam

N° d'accès
Dte exam.
Description
Opérateur

15-10-2022



Rapport image ultrason.

Page 2 / 3

Patient

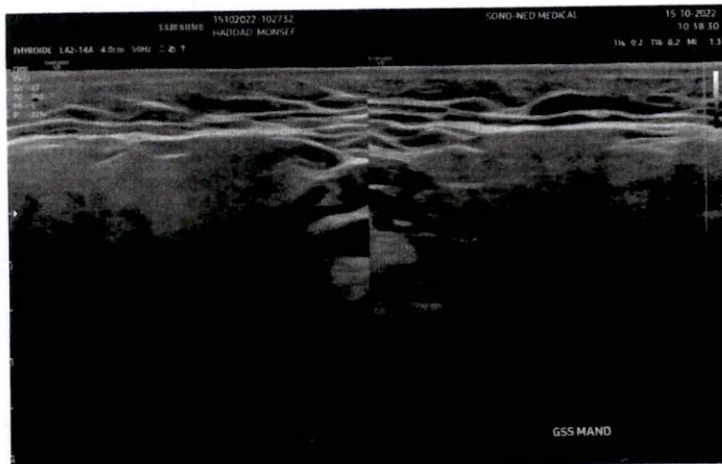
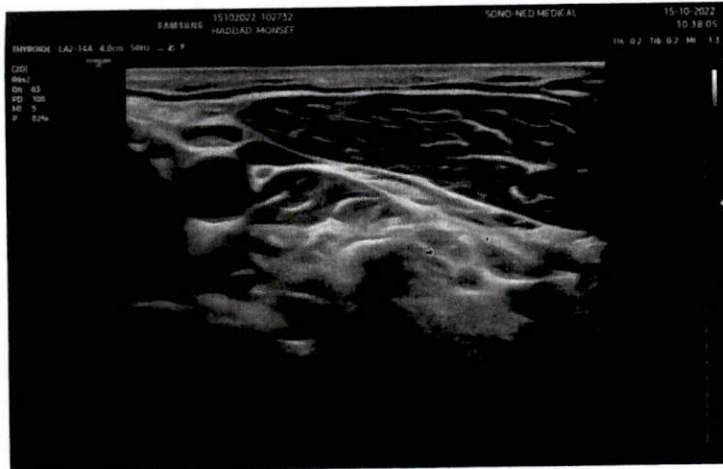
N°
Nom
D. naissance
Sexe

15102022-102732
HADDAD MONSEF

Exam

N° d'accès
Dte exam.
Description
Opérateur

15-10-2022



Patient

N°
Nom
D. naissance
Sexe

15102022-102732
HADDAD MONSEF

Exam

N° d'accès
Dte exam.
Description
Opérateur

15-10-2022





BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Urée:	0.25 g/l	(0.10-0.50)
(Soit:)	4.17 mmol/l	(1.67-8.34)
Créatinine:	10.4 mg/l	(6.0-13.0)
(Soit:)	93.6 µmol/L	(54.0-117.0)
Glycémie à jeun:	0.93 g/L	(0.70-1.10)
(Soit:)	5.16 mmol/L	(3.89-6.11)
HbA1c (HPLC):	5.3 %	(4.0-6.5)
(Arkray)		
soit:	34 mmol/mol	(20-48)
Cholestérol total:	1.45 g/l	(<2.00)
	3.75 mmol/L	(<5.17)
Triglycérides:	1.09 g/L	(0.40-1.50)
	1.24 mmol/L	(0.46-1.71)

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT):	18 UI/L	(<37)
Transaminases GPT (ALAT):	22 UI/L	(<37)

Fin du compte rendu

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117 Bd Bir Anzarane - Casablanca
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05
Fax : 0522 98 09 11