

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- 0010770

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 927 Société : RAM 144 874

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUCHOUKA Mohammed

Date de naissance : 23-06-1948

Adresse : 310 Bd Zerkouni Et 2 Casablanca

Tél. : 06 00 521 678 Total des frais engagés : 1170 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/01/2023

Nom et prénom du malade : CHARIF RAHHA Age :

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

Nature de la maladie :

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 : 12 / 01 / 2023

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
10/07/23			3000H	Dr. Younes P. B. M. Chirurgien Dentiste 18, 5 ^{ème} Etage 187, Bd Abdelmoumen - Casablanca Tél : 05 22 27 35 95 - Fax : 06 33 20 07 05

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
Dr. Younes P. B. M. Chirurgien Dentiste 18, 5 ^{ème} Etage 187, Bd Abdelmoumen - Casablanca Tél : 05 22 27 35 95 - Fax : 06 33 20 07 05	20/07/23	Echo urinaire	4000H
Dr. Younes P. B. M. Chirurgien Dentiste 18, 5 ^{ème} Etage 187, Bd Abdelmoumen - Casablanca Tél : 05 22 27 35 95 - Fax : 06 33 20 07 05	20/07/23	B330A(PV)	4000H

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 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>H</td> <td>H</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>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	[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

Docteur Younes TIBARI



الدكتور يونس التباري

Chirurgie - Urologie

Chirurgie de Reins et des Voies Urinaires

Endoscopie Urologique

Traitement du calcul stérilité chez l'homme

Ex. interne et chef de clinique

de CHU de Rennes - France

اختصاصي في جراحة المسالك البولية
جراحة الكلي والتشخيص بالمنظار الداخلي
علاج الخصى بالأشعة والمنظار الداخلي
علاج العقم عند الرجال
خريج كلية الطب رين بفرنسا
جراح سابق بالمستشفى الجامعي رين بفرنسا

10 janvier 2023
Casablanca, le : الدار البيضاء، في

MME KHAFIF FATIHA

Analyses :

creatinémie

urée

NFS pq

ionogramme sg

acide urique

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Saida 15 Rue Abou Al Abbass (Bd. Zerktouni)
1er étage Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 43 03 68/70 - Fax : 05 22 26 01 01
Gsm : 06 33 00 07 05

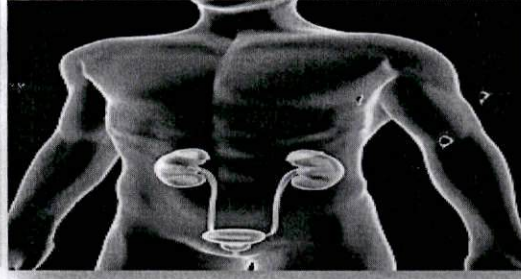
Dr. Younes TIBARI
Chirurgie Urologique
N° 19, 5ème Etg.
187, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél : 05 22 27 35 95 - Fax : 05 22 48 77 71
Gsm : 06 33 00 07 05

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Saida 15 Rue Abou Al Abbass (Bd. Zerktouni)
1er étage Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 43 03 68/70 - Fax : 05 22 26 01 01
Gsm : 06 33 00 07 05

187, شارع عبد المومن رقم 19، الطابق الخامس، أمام محطة كلية الطب - ترامواي - الدار البيضاء
187, Bd Abdelmoumen N° 19, 5ème Etg. En face « Station Faculté de Médecine Tramway » - Casablanca
Tél : 05 22 27 35 95 / 05 22 48 77 71 / الهاتف / Gsm : 06 33 20 07 05 / المحمول
الموقع الإلكتروني : www.urologie-tibari.com / البريد الإلكتروني : tibari.urologie.casa@gmail.com / E-mail

Docteur Younes Tibari

CHIRURGIE-UROLOGIE
CHIRURGIE DE REINS ET DES VOIES URINAIRES
ENDOSCOPIE UROLOGIQUE
TRAITEMENT DU CALCUL STÉRILITÉ CHEZ
L'HOMME
EX. INTERNE ET CHEF DE CLINIQUE DE CHU
DE RENNES (FRANCE)



الدكتور يونس التباري
اختصاصي في جراحة المسالك البولية
جراحة الكلى و التشخيص بالمنظار الداخلي
علاج الحصى بالأشعة و المنظار الداخلي
علاج العقم عند الرجال
خريج كلية الطب رين (فرنسا)
جراح سابق بالمستشفى الجامعي رين (فرنسا)

Casablanca, le 10/01/2023

INPE : 091169722

Facture N° : 001601

Note D'honoraire

De Mme KHAFIF FATIHA

Consultation : 300 DH

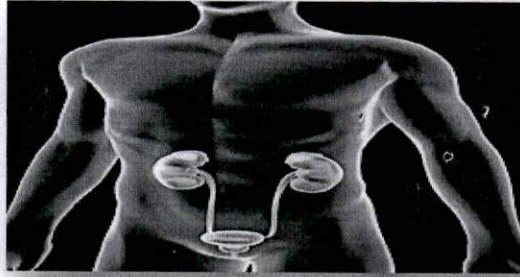
Echographie Urinaire: 400 DH

Total : 700 DH (Sept Cent Dirhams)

Dr. Younes TIBARI
Chirurgien Urologue
187, Bd Abdelmoumen N°19 5ème étage
Casablanca
Tél. : 05 22 27 35 95 - GSM : 06 33 20 07 05

Docteur Younes Tibari

CHIRURGIE-UROLOGIE
CHIRURGIE DE REINS ET DES VOIES URINAIRES
ENDOSCOPIE UROLOGIQUE
TRAITEMENT DU CALCUL STÉRILITÉ CHEZ
L'HOMME
EX. INTERNE ET CHEF DE CLINIQUE DE CHU
DE RENNES (FRANCE)



الدكتور يونس التباري
اختصاصي في جراحة المسالك البولية
جراحة الكلى و التشخيص بالمنظار الداخلي
علاج الحصى بالأشعة و المنظار الداخلي
علاج العقم عند الرجال
خريج كلية الطب رين (فرنسا)
جراح سابق بالمستشفى الجامعي رين (فرنسا)

Casablanca, le 10/01/2023

Compte rendu d'échographie

De Mme KHAFIF FATIHA Née le 01/07/1965

Patiente qui suivie pour une Tumeur rénale papillaire opéré y'a deux mois,
décision de faire une échographie de l'appareil urinaire.

la loge rénale Droite est vide

Rein gauche : écho structure normale il y'a une bonne différenciation cortico
médullaire il n'y a pas de dilatation des voies urinaires il mesure 10.49 cm.

Il n'y pas de maladies lithiasiques.

Vessie : paroi fine il n'y pas de maladies lithiasiques.

Conclusion : l'échographie de Mme KHAFIF FATIHA ne montre rien de
particulier.

Dr. Younes TIBARI
Docteur TIBARI YOUNES
Chirurgien Urologue
187, Bd Abdelmoumen N°19 5ème Etage
Casablanca
Tél : 05 22 27 35 95 - GSM : 06 33 20 07 05

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Dr Abdelkrim BENKIRANE

***Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS * Ancien interne
et assistant des hôpitaux de PARIS.**

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire * Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél: 022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028./Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le mercredi 11 janvier 202 Madame KHAFIF FATIHA

FACTURE N°	7454
------------	------

Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B	80	
Ionogramme sanguin complet -----	B	160	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	Total : B 330

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	470,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Soixante Dix Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbas (Bd Zerkouni)
1er étage Bourgogne - Casablanca
Tél : 06 22 43 02 68/70 Fax : 05 22 26 01 01



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame KHAFIF FATIHA

Docteur YOUNES TIBARI

Réf. : 23A390

Dossier ouvert le : 11/01/23

Prélèvement effectué à 08:25

Page : 1

- Edition du : 11/01/23

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

				Normales (Femme Adulte)	Antériorités <u>03/11/2022</u>
NUMERATION					
GLOBULES ROUGES	:	4,26	10 ⁶ /mm ³	3,8 - 5,8	4,03
HEMOGLOBINE	:	13,10	g/100 ml	11,5 - 15,5	12,30
HEMATOCRITE	:	38	%	38 - 47	36
- VGM	:	89	μ ³	80 - 98	
- TGMH	:	31	pg	27 - 33	
- CCMH	:	34	%	30 - 35	
LEUCOCYTES	:	5 660	/mm ³	4000 - 10000	7180
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	42,7	%	2 417 /mm ³	2000 - 7500 /mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	2,3	%	130 /mm ³	< 400 /mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,9	%	51 /mm ³	< 100 /mm ³
LYMPHOCYTES	:	45,8	%	2 592 /mm ³	1500 - 4000 /mm ³
MONOCYTES	:	8,3	%	470 /mm ³	200 - 800 /mm ³
NUMERATION DES PLAQUETTES					
PLAQUETTES	:	220 000	/mm ³	150000 - 450000	414000



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Madame KHAFIF FATIHA

Docteur YOUNES TIBARI

Réf. : 23A390

Dossier ouvert le : 11/01/23
Prélèvement effectué à 08:25

Page : 2

- Edition du : 11/01/23

BIOCHIMIE

(AUTOMATE COBAS C311)

IONOGRAMME SANGUIN

			Normales	Antériorités 14/10/2022
SODIUM (Na^+)	:	144 mEq/l	135 - 145	141
POTASSIUM (K^+)	:	4,2 mEq/l	3,5 - 5	4,1
CHLORURES (Cl^-)	:	102 mEq/l	94 - 108	101
RESERVE ALCALINE	:	28 mEq/l	22 - 30	24
CALCIUM (Ca^{++})	:	101 mg/l	86 - 102	100
	Soit :	2,53 mmol/l	2,15 - 2,55	2,5
PROTEINE TOTALES	:	70 g/l	66 - 87	74
UREE SANGUINE	:	0,39 g/l	0,15 - 0,45	0,17
	Soit :	6,5 mmol/l	2,5 - 7,5	2,83
CREATININE SANGUINE	:	9,4 mg/l	< 14	6,8
	Soit :	83 μ mol/l	< 124	60
ACIDE URIQUE SANGUIN	:	44 mg/l	24 - 57	
	Soit :	262 μ mol/l	143 - 339	

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Yanis 15 Rue Abou Al Abbas (Bd Zerkouni)
1er étage Bourgogne - Casablanca
Tél : 05 22 43 03 68 / 70 • Fax : 05 22 26 01 01