

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-774945

1K0284

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8644

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Hamid Adine Lahcen

Date de naissance :

25/05/71

Adresse :

Appt. 231 Residene Riad omaria Hay chenfa  
An chack Casablanca

Tél. :

06 50 77 916 84

Total des frais engagés :

1276,8

Dhs

DR. IRAQI HOSSAINI MED

Cadre réservé au Médecin

CHIRURGIE LA MAIN  
CLINIQUE KANTAR  
AV. MD EL FASSI RUE IMOUZZER - FES  
GSM: 06 01 15 87 97 - Tél: 05 35 61 19 00  
INPE: 141078931

Autorisation CNDP N : A-A-215/2019

Cachet du médecin :

Date de consultation :

21/12/2022

Age: 45

Nom et prénom du malade :

NAOID HASNA

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

Dr

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous-définition 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 : 07/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

AB



### RELEVE 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
07.12.22	Visu.		250,00	Dr. IRASH MOUSSAINI MED TÉL : 03 47 93 61 10 00 TRAUMATOLOGIE CHIRURGIE CLINIQUE EL FASSI RUE IMOUZZER - FES INPE : 142080902
07.12.22	Foraine		50,00	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Taza	07/12/2022	296,80

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. M. A. RADIOLOGISTE	07.12.22	2.15	150,00
Dr. Bennani Zafra Médecin Radiologue Laboratoire Al Kawtar INPE 142080902	07.12.22		530,-

### AUXILIAIRES MEDICAUX

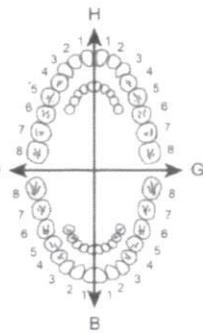
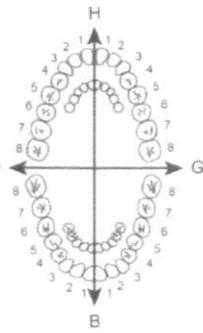
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		
	B 00000000			
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession				
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>				
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>				
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>				
FIN D'EXECUTION <input type="text"/>				
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>				
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

DY. IRAQI HOUSSAINI MED

Chirurgie ostéo-Articulaire  
Chirurgie de la Main  
Arthroscopie



الدكتور عراقي حسيني محمد

اختصاصي في جراحة العظام والمفاصل  
جراحة اليد  
جراحة المفاصل بالمنظار الداخلي

URGENCE 24h/24  
05 35 61 19 00

## ORDONNANCE

Fès, le : 09 - 12 - 2012

141078931

ISO 9001 - 2015  
BUREAU VERITAS  
Certification



Nom :

Dr. NAZED HASNAA

Dr. CAFE 1000ml 6€  
49,60

57,10 + BREXON 500ml 15€

27,70 - Cardiofase 100ml 7€

133,60 Diovenor 100ml 10€

- Blipal 500ml 17€

28,80 Vitamin 100ml 7€

**296,90**

PHARMACIE TAIBA  
Route Ain Chker  
TEL: 05 35 60 77 77 - FES  
CLINIQUE AL KAWTAR  
AV. Md EL Fassi, Rte Imouzzer - FES  
GSM: 0661 158 797 - Tél : 05 35 61 19 00 - Fax : 05 35 61 19 00  
Dr. IRAQI HOUSSAINI MED  
TRAUMATOLOGIE ORTHOPÉDIE  
CHIRURGIE DE LA MAIN  
CLINIQUE AL KAWTAR  
AV. Md EL Fassi, Rte Imouzzer - FES  
GSM: 0661 158 797 - Tél : 05 35 61 19 00 - Fax : 05 35 61 19 00  
Dr. pharmacie Taiba  
Lot Fadila Rte ain chker  
0538 60 77 77  
Inpe 142080902

مصحة الكوتار : شارع محمد الفاسي ، طريق إيموزار - فاس

CLINIQUE AL KAWTAR : AV. Md EL Fassi, Rte Imouzzer - FES

GSM : 0661 158 797 - Tél : 05 35 61 19 00 - Fax : 05 35 61 19 01

E-mail : cliniquealkawtar2014@gmail.com / med.iraqihoussaini9@gmail.com

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22C15  
EXP: 03/2025

PPV 28,80  
LOT  
PER

Cardiospirine 100 mg/300cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

PPV 133,60  
LOT 22C04  
PER 25

PPV 57 DH 10  
LOT 22004  
FER JUN 25

Dr. IRAQI HOUSSAINI MED

Chirurgie ostéo-Articulaire  
Chirurgie de la Main  
Arthroscopie



الدكتور عراقي حسيني محمد

اختصاصي في جراحة العظام والمقابض  
جراحة اليد  
جراحة المفاصل بالمنظار الداخلي

URGENCE 24h/24  
05 35 61 19 00

## ORDONNANCE

Fès, le : 07 - 12 - 2022

Nom : A - NAJDAH HASSINA

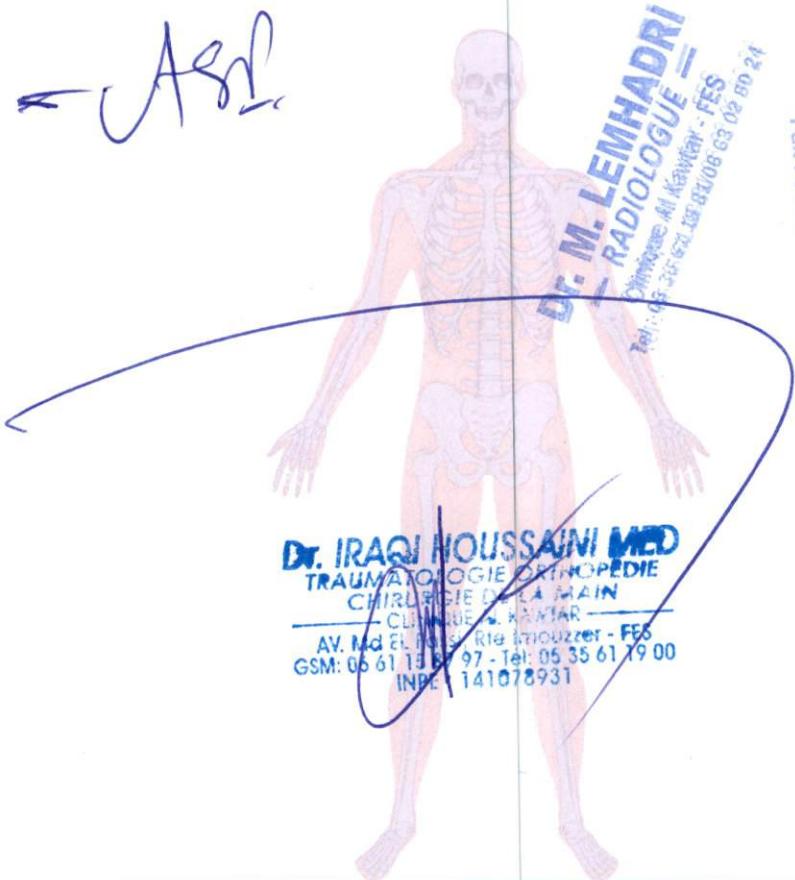


CLINIQUE AL KAWTAR  
Toutes Spécialités

Av. Md El Fassi Rue Imouzzer - FES

Tél : 05 35 61 19 00

Fax : 05 35 61 19 01



مصحة الكوثر : شارع محمد الفاسي ، طريق ايموزار - فاس

CLINIQUE AL KAWTAR : AV. MD EL FASSI, RTE IMOUZZER - FES

GSM : 0661 158 797 - Tél : 05 35 61 19 00 - Fax : 05 35 61 19 01

E-mail : cliniquealkawtar2014@gmail.com / med.iraqihoussaini9@gmail.com



مصحة الكوثر

## CLINIQUE AL KAWTAR

AV. Md El Fassi, Rte Imouzzer FES

Tél.: 05 35 61 19 00 - Fax : 05 35 61 19 01 - GSM : 06 61 30 48 82

cliniquealkawtar2014@gmail.com

cliniquealkawtar@menara.ma

CLINIQUE AL KAWTAR



140006610

Medecin Traitant :

Nom :

Prénom :

### ORDONNANCE

Fès le

07.12.88

NAJD  
HASNAA

### NOTE D'HONORAIRE

CONSULTATION : 250

+

PART CLINIQUE AL KAWTAR : 50

TOTAL : 300

\*TROIS CENTS DIRHAMS\*

Dr. IRAQI HOUSSAIN MED  
TRAUMATOLOGIE ORTHOPÉDIE  
CHIRURGIE DE LA MAIN  
CLINIQUE AL KAWTAR  
AV. Md El Fassi, Rte Imouzzer - FES  
GSM: 06 61 30 48 82 - Tel: 05 35 61 19 00  
05 35 61 19 01 - 06 61 30 48 82

**URGENCES 24h/24**  
**05.35.61.19.00**

ISO 9001 - 2015

BUREAU VERITAS  
Certification





URGENCE 24h/24  
05 35 61 19 00

## ORDONNANCE

Fès, le : 07-12-2021

Nom : Dr NASID HASNA -

ISO 9001 - 2015  
BUREAU VERITAS  
Certification



141078931

- MPS -  
- CRP -

1

~~Clinique Al Kawtar  
Toute Spécialité  
AV. Md El Fassi Rte Imouzzer - FES  
Tel.: 05 35 61 19 00 Fax: 05 35 61 10 00  
Laboratoire  
Tel.: 05 35 61 19 00 Fax: 05 35 61 10 00~~

Dr. IRAQI HOUSSAINI MED  
TRAUMATOLOGIE ORTHOPÉDIE  
CHIRURGIE DE LA MAIN  
CLINIQUE AL KAWTAR  
AV. Md El Fassi Rte Imouzzer - FES  
GSM: 06 01 15 87 00 - Tel: 05 35 61 19 00  
INPE : 141078931

*CLINIQUE AL KAWTAR*  
Toutes Spécialités  
Av. Md El Fassi Rte Imouzzer - Fes  
Tél: 05 35 61 19 00  
Fax: 05 35 61 19 00

Dr Bennani Zahra  
Médecin Généraliste  
Laboratoire Al Kawtar  
Hôpital 14-Septembre 1955  
Rte Imouzzer Fes

مصحة الكوثر: شارع محمد الفاسي ، طريق ايموزار - فاس

CLINIQUE AL KAWTAR : AV. Md EL Fassi, Rte Imouzzer - FES  
GSM : 0661 158 797 - Tél : 05 35 61 19 00 - Fax : 05 35 61 19 01

E-mail : cliniquealkawtar2014@gmail.com / med.iraqihoussaini9@gmail.com



# مختبر الكوثر للتحليلات الطبية

## LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MEDICALES

Hémato-cytologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني  
DR. BENNANI ZAHRA  
Médecin spécialiste en Biologie Médicale

### Facture

Fès , le 07/12/2022

N° facture 2022-08985

Date prélèvement : 07/12/2022

Mme NAJID HASNAA

Code Acte	Designation Acte	Cotation	Montant
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	80,00
CRP	CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	100,00
VITD	25 OH VITAMINE D TOTAL (D2+D3) .	350	350,00
S	Prélèvement sang veineux	1	0,00
<b>Total</b>			<b>530,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent trente dirhams\*\*\*

**Clinique Al Kawtar**  
**Laboratoire**  
AV. Md EL Fassi, Rte Imouzzer - FES  
Tél.: 05 35 61 19 00 - Fax : 05 35 61 19 01  
INPE : 140006614

Dr Bennani Zahra  
Médecin Biologiste  
Laboratoire Al Kawtar  
AV. Med El Fassi Rte Imouzzer Fes  
INPE 147166797



# مختبر الكوثر للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MÉDICALE

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale



Edité à Fès le 07/12/2022

### COMPTE RENDU

Prélèvement effectué au laboratoire

Dossier N° 071222-368 \*\*\*

Mme NAJID HASNAA

Date de naissance 06/25/1977

Date de prélèvement 07/12/2022 11:01

Patient EXTERNE

Prescrit par DR IRAQUI HOSSAINI MOHAMMED

Page : 1 / 2

### HEMATOLOGIE

SYSMEX XN-1000-SA-01

Valeurs Usuelles

Antériorité

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

##### Numération

Globules blancs	8640	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )
Globules rouges	4,50	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 3,92 - 5,08 )
Hémoglobine	13,80	g/dl	( 11,9 - 14,6 )
Hématocrite	43,20	%	( 36,6 - 48 )
VGM	96,00	fL	( 82,9 - 98 )
TCMH	30,70	pg	( 27 - 32 )
CCMH	<b>31,90 *</b>	g/dl	( 32 - 36 )
Plaquettes	253 000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )

##### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	68	%	( 41 - 70,7 )
	5875,00	/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )
Lymphocytes	26	%	( 19,1 - 47,9 )
	2246,00	/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )
Monocytes	<b>4 *</b>	%	( 5,2 - 15,2 )
	<b>346,00 *</b>	/mm <sup>3</sup>	( 100 - 1000 )
Polynucléaires Eosinophiles	2	%	( 0,6 - 7,6 )
	173,00	/mm <sup>3</sup>	( 50 - 500 )
Polynucléaires Basophiles	<b>0 *</b>	%	( 0,1 - 1,2 )
	<b>0,00 *</b>	/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 50 )



# مختبر الكوثر للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MÉDICALE

Hématologie - Biochimie - Génétique - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Toxicologie - Parasitologie - Endocrinologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Mme NAJID HASNAA

Dossier N° : 071222-368 du 07/12/2022

Page : 2 / 2

## PROTEINES DE L'INFLAMMATION

ARCHITECT PLUS Ci 4100

**Protéine-C- réactive (CRP)**

Technique immuno-turbidimétrique

3,10 mg/l

Valeurs Usuelles  
( Inférieur à 6 )

Antériorité

## VITAMINES

ARCHITECT PLUS Ci 4100

**25 OH VITAMINE D TOTALE (D2+D3)**

Technique chimiluminescence (CMIA)

16,30 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

### Interprétations

Déficient :	< 20 ng/ml.
Insuffisant :	20 - 29 ng/ml.
Suffisant :	30 -100 ng/ml.

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement



مصحة الكوثر  
CLINIQUE AL KAWTAR

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس  
AV. Md El Fassi, Rte Imouzzer - FES  
Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealikawtar@gmail.com

Dr. BENNANI Zahra  
Médecin Biologiste  
Laboratoire Al Kawtar  
AV Med. El Fassi Rte Imouzzer FES  
Télé : 147166797



Dr. Mustapha LEMHADRI

Spécialiste en Radiologie

Lauréat de la Faculté de Nancy-France  
FES, le 07/12/2022

# مركز الفحص بالأشعة مولاي ادريس

## CENTRE DE RADIOLOGIE MOULAY IDRIS

IRM 1.5T . Scanner Multibarettes . Echographie 4D-doppler Couleur  
Mammographie Numérisée . Radiographie Numérisée . Panoramique dentaire

**Patient: NAJID HASNAA**  
**Medecin traitant : DR IRAQI**

### ASP

**Cher Confrère**

Je vous remercie de la confiance que vous me témoignez en m'envoyant  
**Mme. NAJID HASNAA pour un(e) ASP** . Veuillez trouver ci-dessous le  
compte rendu.

#### Compte Rendu :

- Examen réalisé en position couchée. Cliché numérisé.
- Le cadre osseux est normal.
- Il n'y a pas d'anomalie de la hauteur des corps vertébraux.
- L'alignement des apophyses épineuses est correct.
- Tous les pédicules sont présents, et présentent un aspect morphologique normal.
- Les deux ailles iliaques et le sacrum sont normaux.
- Les lignes de psoas sont respectées.
- Il n'y a pas de calcification lithiasique visible sur l'aire de projection du système urinaire.
- On note une légère scoliose lombaire à convexité gauche.

#### Conclusion :

Légère scoliose lombaire à convexité gauche.

#### Confraternellement :

DR. M. LEMHADRI  
Radiologue  
Clinique Al Kawtar FES  
Tél : 05 35 6118 80 24

Centre de Radiologie Moulay Idriss



Clinique Al Kawtar Av. Md El Fassi, Rte Immouzer - FES

Tél.: 05 35 6118 80 - Fax: 05 35 6118 81



# CLINIQUE AL KAWTAR

## Toutes SPÉCIALITÉS

CENTRE DE RADIOLOGIE MLY IDRIS

Facture N° 15077/2022

Nom & Prénom : NAJID HASNAA

Date d'examen : 07/12/2022

Examen(s)	
ASP	
150 DH	-----
150 DH	
Montant TOTAL	150 DH
REGLEMENT : ESPECES	

DR M. LEMHADRI  
— RADILOGUE —  
Clinique Al Kawtar - Fès  
Tél : 05 35 61 18 83 06 63 02 80 24

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
CENT CINQUANTE DH

Clinique Al Kawtar Av.  
Md El Fa.ssi, Rte. Imouzzer Fès  
Tél : 035 61 19 00 – Fax : 035 61 19 01 – GSM : 061 13 47 03 – E-mail :  
CNSS : 7485627 - PATENTE : 13013206 - IF : 04503162- ICE : 001637627000066 INP : 140006610  
cliniquealkawtar@menara.ma  
URGENCE 24/24  
05 35 61 19 00