

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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 12200	Société : LAN		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	159971
Nom & Prénom : louza kinan		Date de naissance : 03.12.79	
Adresse : 06 6125 36 47		Tél. : 1633 Dhs Total des frais engagés :	

Autorisation CNDP N° : AA 215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Docteur HANINE Driss الدكتور حنين إدريس جراح أطفال Chiruglen Pédiatre Bd Hassan II, Imm 7, Etg 4, Appt 10 SETTAT شرع الحسن الثاني عمارة 7 الطابق 4 شقة 10 سطح			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : louZA KINAN Age: 17 ans			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Bon état			
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 : **settat** Le : **26/04/23**

Signature de l'adhérent(e) : **Tak**

REVENUE 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
٢٠/١٠/١٤٢		٢	٢٥٠,٠٠ د.س	NP : ٠٦٤٩٣٧٦٩ الدكتور حنين إدريس Dr HANIN EDRISS طراح أطفال Chirurgien Pédiatre ٢ جان ٧، إتغ ٤، آپٹ ١٠ SETTAT شروع لعمل النازل

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Demandeur du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Saadia MOTAOUAKKIL 9, Bd Hassan II Settat Tel:05.23.72.36.193	24/04/2013	MONTANT TOTAL 1169,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AZZOUZI Dr. El Mostafa AZZOUZI 37/Boulevard Mohammed V - Settat Tel : 05 23 40 48 55 / 05 23 40 20 08 Fax : 05 23 40 61 41	24/4/2013	B. 160	2.111,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
	$\begin{array}{c c} H & \\ \hline 25533412 & 21433562 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline D & G \\ 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \\ \hline B & \end{array}$		<input type="text"/> FIN D'EXECUTION	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			<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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Driss HANINE

Chirurgien Pédiatre

Lauréat des Facultés de Médecine
de Rabat et Casablanca

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris - France

Coelioscopie
Echographie - Radiologie



061273314

الدكتور ادريس حنين
طبيب جراح أطفال

خريج كلية الطب

بالرباط و الدار البيضاء

خريج كلية الطب بباريس - فرنسا

الجراحة بالمنظار
الفص بالصدى - الراديو

ORDONNANCE

Settat, le:

24/04/23

سطات :

Louisa Hanine

A = 16 ans
P = 41,2 kg

80,00

- Refluxard stop

21,60 10ml x 3 + 2ml

- Allergard stop 1 amp

Scherleitert 1/2 ml 2x3g/peut

22,00 - Atibantib stop Naso-Garg

28,10 10ml x 2 + 2ml

- Reethox

45,00 21ml x 5 + 2ml

- Lactate stop

Dr. HANINE Driss
الدكتور ادريس حنين
جراح اطفال
Chirurgien Pédiatre
Bd Hassan II, Immeuble Boutaleb 7, 4^{ème} Etg, Appt 10, Settat
شارع الحسن الثاني، عمارة بوطالب رقم 7، الطابق الرابع، شقة 10، سطات

305,10

0523405574

0600616876

dr.drisshanine@gmail.com

Adresse : Bd Hassan II, Immeuble Boutaleb 7, 4^{ème} Etg, Appt 10, Settat

العنوان : شارع الحسن الثاني، عمارة بوطالب رقم 7، الطابق الرابع، شقة 10، سطات



PPV 21DH60 EXP 10/2024
LOT 28007 2

EFFIPRED®
Solution buvable

LOT 220556
2025/07
PPC: 79,50dh

Dr. Driss HANINE

Chirurgien Pédiatre

Lauréat des Facultés de Médecine
de Rabat et Casablanca

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris – France

Coelioscopie
Echographie - Radiologie



الدكتور ادريس حنين
طبيب جراح أطفال

خريج كلية الطب
بالرباط و الدار البيضاء

خريج كلية الطب بباريس - فرنسا

الجراحة بالمنظار
الشخص بالصدى - الرادي

ORDONNANCE

Settat le:

061273314

سطات :

A = 16000
E 12, 8 kg

(60) 6 360,00

Simple home

720,00

1800,00 x 2

(84,00 x 6)

- Fibrointest 400g - vitamine 2000

500,00 200,00 x 2

864,00

PHARMACIE MOTAOUAKKIL
صيادلية متوكيل
Saadia MOTAOUAKKIL
9, Bd.Hassan II Settat
Tél:05.23.72.36.19

Docteur HANINE Driss
الدكتور حنين ادريس
Chirurgien Pédiatre
Bd Hassan II, Imm 7, Etg 4, Appt 10 SETTAT
شارع الحسن الثاني، عمارة بوطالب رقم 7، الطابق الرابع، شقة 10، سطات

PHARMACIE MOTAOUAKKIL
صيادلية متوكيل
Saadia MOTAOUAKKIL
9, Bd.Hassan II Settat
Tél:05.23.72.36.19

0523405574

0600616876

dr.drisshanine@gmail.com

Adresse : Bd Hassan II, Immeuble Boutaleb 7, 4^{ème} Etg, Appt 10, Settat

العنوان : شارع الحسن الثاني، عمارة بوطالب رقم 7، الطابق الرابع، شقة 10، سطات



Lot: 230041

A consommer de
préférence avant le: 01/2026

PPC: 84,00 DH



Lot: 230041

A consommer de
préférence avant le: 01/2026

PPC: 84,00 DH



Lot: 230041

A consommer de
préférence avant le: 01/2026

PPC: 84,00 DH



Lot: 230041

A consommer de
préférence avant le: 01/2026

PPC: 84,00 DH



Lot: 230041

A consommer de
préférence avant le: 01/2026

PPC: 84,00 DH



Lot: 230041

A consommer de
préférence avant le: 01/2026

PPC: 84,00 DH

Dr. Driss HANINE

Chirurgien Pédiatre

Lauréat des Facultés de Médecine
de Rabat et Casablanca
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris - France

Coelioscopie
Echographie - Radiologie



061273314

الدكتور ادريس حنين

طبيب جراح أطفال

خريج كلية الطب
بالرباط و الدار البيضاء

خريج كلية الطب بباريس - فرنسا

الجراحة بالمنظار
الفحص بالصدى - الراديو

ORDONNANCE

Settat, le:

24/04/83

سطات :

Driss Hanine

A-36

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr. El Mostafa AZZOUZI

7, Boulevard Mohammed V - Settat
T. : 05 23 40 48 55 / 05 23 40 20 08
Fax : 05 23 40 61 41

Docteur HANINE Driss
الدكتور حنين إدريس
جراح أطفال
Chirurgien Pédiatre
Bd Hassan II, Immeuble Boutaleb 7, Etg 4, Appt 10 SETTAT
شارع الحسن الثاني عمارة بوطالب رقم 7، الطابق الرابع، شقة 10، سطات
محل 10، الطابق 4، عمارت بوطالب، شارع الحسن الثاني، سطات 10، رقم 7

☎ 0523405574

☎ 0600616876

✉ dr.drisshanine@gmail.com

Adresse : Bd Hassan II, Immeuble Boutaleb 7, 4^{ème} Etg, Appt 10, Settat

العنوان : شارع الحسن الثاني، عمارة بوطالب رقم 7، الطابق الرابع، شقة 10، سطات

مختبر التحاليل الطبية عزوزي

Laboratoire d'Analyses Médicales AZZOUZI

Dr. E.M. AZZOUZI

Lauréat de la Faculté de Médecine de LOUVAIN
Ex. Assistant au CHU Saint LUC - BRUXELLES



Spécialiste en :

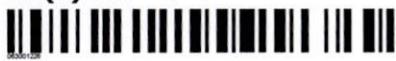
Biochimie - Bactériologie - Virologie - Hématologie
Immunologie - Toxicologie - Radioimmunoiagnostics

Date du prélèvement 24/04/2023 à 12:33

Code patient 523046449

Passeport N :

Né(e) le : 14/11/2021



BEBE LOUZA KINAN

Dossier N° 2304245717

Prescripteur DR. HANINE DRISS

Page : 1

— Compte Rendu d'Analy

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME :

V.N : (1 an)

HEMATIES

(Mesure par impédancemétrie et colorimétrie Sysmex)

HÉMOGLOBINE

5.72 * M/mm³ (3.6 - 5.2)

9.3 * g/100ml (11.0 - 13.0)

HÉMATOCRITE

31.9 * % (36 - 44)

V.G. M

56,0 * μm³ (70 - 86)

T.C.M.H

16,0 * pg (23 - 31)

C.C.M.H.

29,0 * % (30 - 35)

Coefficient de variation des hématies

20.1 * % (11.0 - 14.0)

LEUCOCYTES

(Cytométrie en flux multidimensionnelle Sysmex)

11110 /mm³ (6000 - 15000)

P.NEUTROPHILES

37.4 % 4155 /mm³ (1500 - 8500)

P.EOSINOPHILES

1.7 % 189 /mm³ (50 - 400)

P.BASOPHILES

0.4 % 44 /mm³ (0 - 200)

MONOCYTES

8.4 % 933 /mm³ (50 - 1 100)

LYMPHOCYTES

52.1 % 5788 /mm³ (4000 - 10500)

Total % = 100

PLAQUETTES

(Mesure par impédancemétrie Sysmex)

713000 /mm³ (150000 - 400000)

V.P.M (Volume Plaquettaire Moyen)

8.6 fl (8.0 - 12.0)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
AZZOUZI
Dr. El Mostafa AZZOUZI
97, Boulevard Mohammed V - Settat
Tél. : 05 23 40 48 55 / 05 23 40 20 08
Fax : 05 23 40 61 41

مختبر التحاليل الطبية عزوzi Laboratoire d'Analyses Médicales AZZOUZI

Dr. E.M. AZZOUZI

Lauréat de la Faculté de Médecine de LOUVAIN
Ex. Assistant au CHU Saint LUC - BRUXELLES



Spécialiste en :

Biochimie - Bactériologie - Virologie - Hématologie
Immunologie - Toxicologie - Radioimmunoiagnostics

Date du prélèvement 24/04/2023 à 12:33

Code patient 523046449

Passeport N :

Né(e) le : 14/11/2021



BEBE LOUZA KINAN

Dossier N° 2304245717

Prescripteur DR. HANINE DRISS

Page : 2

— Compte Rendu d'Analy —

HEMOSTASE ET COAGULATION

Taux de Prothrombine : T.P
"Automate : Sysmex CA-600 series"

100 % (70 à 100)

Temps de Céphaline Activé : T.C.A
"Automate : Sysmex CA-600 series"

Malade	30,0	sec
Témoin	32,0	sec
Rapport Malade/Témoin	0,94	(< à 1.20)

ABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
AZZOUZI
Dr. El Mostafa AZZOUZI
97, Boulevard Mohammed V - Settat
Tél. : 05 23 40 48 55 / 05 23 40 20 08
Fax : 05 23 40 61 41

LABORATOIRE AZZOUZI D'ANALYSES MEDICALES

97 BD. Mohammed V SETTAT . Tel. 05.23.40.48.55 Fax.05.23.40.61.41
INP 063001226
ICE 001677935000090
IF 57010300

Assuré

Matricule

Bénéficiaire

LOUZA KINAN

Prise en charge N°

Prescripteur DR. HANINE DRISS

FACTURE N° 41770

Facturé le : 24/04/2023

Code	Analyses :		Coefficient	Prix en Dhs
236	TP	B 40	1,34	53,60
239	T.C.K	B 40	1,34	53,60
		0	0,00	0,00
		0	0,00	0,00
216	NFP	B 80	1,34	107,20

Total analyses : 214,00 Dh

Prélèvements :

Sang

Total Prélèvements : 0,00 Dh

Total <> 160 Soit un montant total : 214,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENT QUATORZE DIRHAMS

Dr. El Mostafa AZZOUZI
97 Boulevard Mohammed V - Settat
Tél. : 05 23 40 48 55 / 05 23 40 20 00
Fax : 05 23 40 61 41