

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

- 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- N° 004715

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2406 Société : 161917

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KADRI - HASSANI - NAJIB

Date de naissance : 12-02-53

Adresse :

Tél. : 0662256841 Total des frais engagés : 2865 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/05/23

Nom et prénom du malade : Kadi Age :

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

Nature de la maladie : douleur

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : CASA Le : 15/5/23

Signature de l'adhérent(e) :

| 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 |
| 16.10.12 | C.S. | 4 | 250,00 | |
| 19.10.12 | | | Corrélat | |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| | 19/11/23 | 317,50 |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES | | | |
|---|----------|---------------------------------|---------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| | 17/05/23 | 280 | 800DH |
| | 17/05/23 | Break | 1500DH |

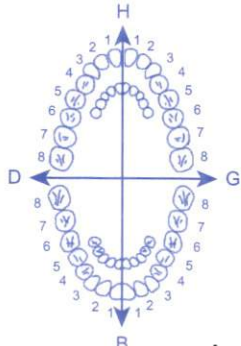
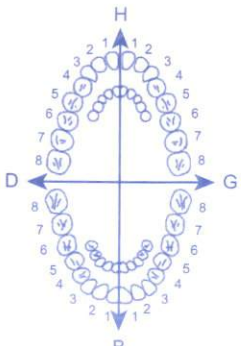
[illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------|-------------|--|---|--|----------|----------|----------|----------|---|---|--|---|
|  | | | | CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE | | | CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="padding: 5px;">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> </table> </td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="padding: 5px;">B</th> </tr> </tbody> </table> | | | | H | | <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> </table> | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | G | B | | MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> |
| H | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> </table> | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | G | | | | | | | | | |
| 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | |
| [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Nawal AISSAOUI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Rhumatismes, des Maladies des OS,
des Articulations, la Colonne Vertébrale et des Tendons
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancienne Médecin à l'Hôpital El Ayachi - Salé



د. نوال عيساوي

أخصائية في أمراض الروماتيزم
أمراض العظام، المفاصل، العمود
الفقري و الأوتار
دبلوم كلية الطب بالرباط
طبيبة سابقة بمستشفى العياشي بسلا

Casablanca, le : 20/05/23 : الدار البيضاء، في :

Mr Kadri Manau; Najib

19800

1/ Novexel gel

S.V

6x19.17 sap x 21/6

Ultrason 100.000

S.V

31500 sap

150

(w = 6 sap).

PHARMACIE CALIFORNIE
ALI ALAMI
Docteur en Pharmacie
435, Bd. Pandramique Polo
Casablanca - Tél: 0522.52.19.99

Dr AISSAOUI NAWAL
Rhumatologue
Appt. N°3 Imm. 28 GR Addamane Angle
Bd. El Qods Ouled Haddou Ain Chok
Tél: 0522.87.33.40
INPEC 11.05.20

زاوية شارع القدس وأولاد حدو إقامة الضمان العمارة 28 الشقة رقم 3 الطابق السفلي، عين الشق - الدار البيضاء
Appt. N°3, Immeuble 28, Résidence Addamane, Angle Bd. El kods et Ouled Haddou - Ain Chok Casablanca

Tél. / Fax : 0522 87 33 40 : الهاتف / فاكس

Dr Nawal AISSAOUI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Rhumatismes, des Maladies des OS,
des Articulations, la Colonne Vertébrale et des Tendons
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancienne Médecin à l'Hôpital El Ayachi - Salé



د. نوال عيساوي

أخصائية في أمراض الروماتيزم
أمراض العظام، المفاصل، العمود
الفقري و الأوتار
دبلوم كلية الطب بالرباط
طبيبة سابقة بمستشفى العياشي بسلا

Casablanca, le : 16/05/23 : الدار البيضاء، في :

M^r Kadri Hasraoui Najib

- Rx pieds profil - debout
neuro arthro Di. joint
Anatomie.
- Rx notes lumbaires Free debout
profil

DR. EL GADIRI Mohamed
Radiologue - Radio - Isotopiste
323 Bd. Mohammed V - Casablanca
Tél. : 05 22 87 81 96

DR. AISSAOUI Nawal
Rhumatologue
Appt. N°3, Immeuble 28, Résidence Addamane, Angle Bd. El kods et Ouled Haddou - Ain Chock Casablanca
Tél. : 05 22 87 33 40

زاوية شارع القدس وأولاد حدو إقامة الضمان العمارة 28 الشقة رقم 3 الطابق السفلي، عين الشق - الدار البيضاء
Appt. N°3, Immeuble 28, Résidence Addamane, Angle Bd. El kods et Ouled Haddou - Ain Chock Casablanca

Tél. / Fax : 0522 87 33 40 : فاكس / الهاتف

Dr Nawal AISSAOUI

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Rhumatismes, des Maladies des OS,
des Articulations, la Colonne Vertébrale et des Tendons

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat
Ancienne Médecin à l'Hôpital El Ayachi - Salé



د. نوال عيساوي

أخصائية في أمراض الروماتيزم
أمراض العظام، المفاصل، العمود
الفقري و الأوتار

دبلوم كلية الطب بالرباط
طبيبة سابقة بمستشفى العياشي بسلا

Casablanca, le : 16/05/23 : الدار البيضاء، في :

M² Kadri Hassani Najir

NFS - VS - CR -

Ac urique - Calcium

$2r(OH)(Vr2r)_3$ - vitamine B₁₂.

LABORATOIRE PANORAMIQUE
ANALYSES MÉDICALES
Dr. KADRI Hassani
Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 0522 87 33 40

Dr. AISSAOUI Nawal
Rabat - Casablanca
Angle Bd. El Kods et Ouled Haddou
Appel: 0522 87 33 40
Fax: 0522 87 33 40
Casablanca - Maroc

زاوية شارع القدس وأولاد حدو إقامة الضمان العمارة 28 الشقة رقم 3 الطابق السفلي، عين الشق - الدار البيضاء
Appt. N°3, Immeuble 28, Résidence Addamane, Angle Bd. El kods et Ouled Haddou - Ain Chock Casablanca

الهاتف / فاكس : 0522 87 33 40 Tél. / Fax :



الدكتور (الفاوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hopitaux de France

FACTURE N° : 230500768

CASABLANCA le 17-05-2023

M. KADRI HASSANI Najib

| Récapitulatif des analyses | | |
|----------------------------|--|------|
| CN | Analyse | Clé |
| 9105 | Forfait traitement échantillon sanguin | E20 |
| 0223 | Vitesse de sédimentation | B30 |
| 0439 | Vitamine D | B450 |
| 0438 | Vitamine B12 | B400 |
| 0216 | Numération formule | B80 |
| 0370 | CRP (Protéine C réactive) | B100 |
| 0104 | Calcium | B30 |
| 0100 | Acide urique | B30 |

Total des B : 1120

TOTAL DOSSIER : 1500.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cents dirhams .

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
197 Bd Panoramique - Casablanca
Tél : 0522 52 29 61 - Fax : 0522 52 26 59 / GSM : 0661 28 71 61

197, Bd Panoramique , Angle Bd 2 Mars , Ain chock - Casablanca.

Tél : 0522 52 29 61 - 0522 52 19 83 / Fax : 0522 52 26 59 / Gsm : 0661 28 71 61

Patente : 34033937 - I.F : 51360060 - C.N.S.S : 60704458 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053

E-mail : labopanoramique197@gmail.com



الدكتور محمد القادري Dr. Mohammed EL QADIRI
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE & MÉDECINE NUCLÉAIRE

Titulaire du diplôme de Médecine Nucléaire de l'I.N.S.T.N Saclay.Paris
Ancien Médecin Assistant des Hôpitaux de Paris et Ex Médecin-Officier des Hôpitaux Militaires du Maroc

NOM: KADRI HASSANI Najib
Examen réalisé: Rx des deux pieds de profil

Le 17/05/23

A l'attention du DR AISSAOUI

COMPTE-RENDU

L'angle au sommet de l'arche interne (d'après A.DIJAN) est limite ou discrètement plat, évalué environ à 136° à droite.

L'angle au sommet de l'arche interne (d'après A.DIJAN) est normal, mesuré à 127° environ à gauche.

Présence d'une épine calcanéenne bilatérale.

Présence d'une petite ossification au niveau de l'insertion du tendon achilléen sur le calcaneum évoquant une maladie de Haglund « Enthésopathie », des deux côtés.

Légère arthrose astragalo-tibiale notamment à gauche.

Absence d'autre lésion ostéo-articulaire notable visible.

Bien Confraternellement
Dr EL QADIRI

Signature of Dr. EL QADIRI Mohammed
Dr. EL QADIRI Mohammed
Radiologie - Radio - Isotopes
323, Bd. Panoramique - Casa
Tél. : 05 22 87 01 96



Dr. Mohammed EL QADIRI الدكتور محمد القادري
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE & MÉDECINE NUCLÉAIRE

Titulaire du diplôme de Médecine Nucléaire de l'I.N.S.T.N Saclay.Paris
Ancien Médecin Assistant des Hôpitaux de Paris et Ex Médecin-Officier des Hôpitaux Militaires du Maroc

Le 17/05/23

Nom: KADRI HASSANI Najib

Examens réalisés: Rachis lombaire (F+P)

A l'attention du DR AISSAOUI

COMPTE-RENDU

Minéralisation vertébrale sensiblement normale et homogène.

Statique normale du rachis lombaire de face.

Rectitude modérée de la lordose lombaire de profil.

Dégénérescence discale étagée avec un net pincement des disques L4-L5 et L5-S1, plus discret au niveau des autres étages.

Les corps vertébraux sont de hauteur normale, sans lésion somatique focale visible.

Absence d'anomalie des parties pré et latéro-vertébrales.

N/B : calcifications linéaires aorto-iliaques et amas de calcifications probablement ganglionnaires en projection de l'apophyse transverse de L5.

En conclusion :

Rectitude modérée de la lordose lombaire de profil.

Dégénérescence discale étagée avec un net pincement des disques L4-L5 et L5-S1.

Bien Confraternellement

Dr EL QADIRI

Dr. EL QADIRI Mohamed
Radiologie - Radio-Isotopiste
323, Bd. Panoramique - Casa
Tél. : 05 22 87 01 96



الرئيس (الفاوري) محسن
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Date du prélèvement : 17-05-2023 à 10:16
Code patient : 2023051503
Né(e) le : 12-02-1953 (70 ans)

M. KADRI HASSANI Najib
Dossier N° : 2023051503
Dr AISSAOUI NAWAL



| Analyses | Résultats | Normes | Antécédents |
|----------|-----------|--------|-------------|
|----------|-----------|--------|-------------|

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE (Sysmex - XN-530)

| | | | |
|-------------|------|-------------------|-------------|
| Hématies | 4.97 | M/mm ³ | (4.08-5.60) |
| Hémoglobine | 14.5 | g/dL | (12.9-16.7) |
| Hématocrite | 43.5 | % | (38.0-49.0) |

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

| | | | |
|------|------|----|-------------|
| VGM | 87.5 | fL | (83.0-97.0) |
| TCMH | 29.2 | pg | (27.8-33.9) |
| CCMH | 33.3 | % | (32.3-36.1) |

| | | | |
|-----------------|-------|------------------|----------------|
| GLOBULES BLANCS | 6 140 | /mm ³ | (3 800-10 000) |
|-----------------|-------|------------------|----------------|

FORMULE LEUCOCYTAIRE

| | | | | |
|--------------|--------|------|--------------------------|-------------------|
| Neutrophiles | 62.3 % | soit | 3 825 /mm ³ | (1 600-5 900) |
| Eosinophiles | 1.6 % | soit | 98 /mm ³ | (30-500) |
| Basophiles | 0.3 % | soit | 18 /mm ³ | (0-90) |
| Lymphocytes | 25.7 % | soit | 1 578 /mm ³ | (1 000-4 800) |
| Monocytes | 10.1 % | soit | 620 /mm ³ | (230-710) |
| Plaquettes | | | 152 000 /mm ³ | (150 000-385 000) |

VITESSE DE SEDIMENTATION

| | | | |
|---------------|----|------|---------|
| VS 1ère heure | 5 | mm/h | (5-10) |
| VS 2ème heure | 15 | mm/h | (10-20) |

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

R .P.M.O.G

Le 17/05/23

Radiologie panoramique
Diplôme de paris v
323, Bd PANORAMIQUE
PATENTE N° : 34950260
ICE : 001649545000061
INPE : 021060009
IF : 14413755

Facture n°: 204/23

NOM: KADRI HASSANI Najib

Examen réalisé : Rx des deux pieds de profil + Rachis lombaire (F+P)

Total : 800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de huit cent dirhams

EL QADIRI Mohammed
Radiologie - Radio - Isotopiste
323, Bd. Panoramique - Casa
Tél. : 05 22 87 61 96



الرئيس (الفاوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

2023051503 – M. Najib KADRI HASSANI 17-05-2023 à 10:16

BIOCHIMIE SANGUINE

| | | |
|---|---------------------------|-------------------------------|
| Acide urique (Architect / Abbott) | 64 mg/L 381 µmol/L | (35-72) (208-428) |
| Calcium (Architect / Abbott) | 93.50 mg/L 2.33 mmol/L | (82.00-100.00) (2.04-2.49) |
| Protéine C-réactive (CRP) (Architect / Abbott) | 7.0 mg/L | (<6.0) |

VITAMINES

| | |
|--|-----------------------------|
| 25-(OH)-vitamine D (D2+D3) (Architect/Abbott) | 14.00 ng/ml 35.00 nmol/l |
|--|-----------------------------|

Interprétation :

Valeurs de référence : 30-80 ng/ml
Insuffisance : 10-30 ng/ml
Déficience : <10 ng/ml
Toxicité : >100 ng/ml

| | | |
|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| Vitamine B12 (Cobas 411 / Roche) | 389.0 pg/ml 287 pmol/L | (197.0-771.0) (145-569) |
|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------|

Validé par Dr. KADIRI Mohamed

Dr.KADIRI Mohamed
Biologiste