

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° W21-802383

68535

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01421

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KETTAMI MOHAMED TAJEDDINE

Date de naissance : 25-11-1987

Adresse : Rabiloune 80 Farlaou 6-3 KM 8,1

Route de Meknès

de 66 Rabat

Tél. : 700 /

Total des frais engagés

Dr HARFAOUI Abdennaceur

Professeur

Chirurgie Traumatologique Orthopédique

CLINIQUE RACINE BD MASSIRA CASA

22 Rue Jalal Eddine Essayouti Tél: 0522 36 21 74

INP 091073908

CLINIQUE RACINE

Angle Bd Massira et Rue Jihani

Casablanca - Tél: 0522 94 22 66

Fax: 0522 94 21 28

INP 090003724

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04.07.2023

Nom et prénom du malade : M. SOUAIH RASAAK KELANI

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Prothèse Totale d'Hanche

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 :

Le : 04/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Dr HARFAOUI Abdennaceur

Chirurgie Traumatologique Orthopédique

CLINIQUE RACINE

22 Rue Jalal Eddine Essayouti Tél: 0522 36 21 74

INP 091073908

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
04/07/2023	1	Grotte	INP : 11111111111111111111111111111111	Professeur HAFSAOUI Abderrahmane Chirurgien-Dentiste Spécialiste en Orthodontie et Orthopédie Centre de Médecine et de Santé Sous le 0322382111 0739081111

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Bachet et signature 32 Boul. de l'Assomption Résidence du Parcien N° 1	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant le n°

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"/>
				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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

A diagram of a dental arch (maxilla) with 12 numbered teeth. The teeth are arranged in a curve, with the first molar on the left and the second molar on the right. Each tooth is marked with a number: 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 1, 2, 3, 4. A vertical line labeled 'B' is positioned in the center of the arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur

Chirurgie Traumatologique Orthopédique

CLINIQUE RACINE BD MASSIRA CASA

22, Rue Jalal Eddine Essayouti Tél: 0522 36 22 42

INP 091073908

مصحة راسين
متعددة الاختصاصات



الدار البيضاء، في : 04.07.2023

JOUAHI RAJAA Eloua RETTANI
Doulou post opératoires de
fracture fémale de hanche.
dist

rai Bilan et Radiographie

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Professeur

Chirurgie Traumatologique Orthopédique
CLINIQUE RACINE BD MASSIRA CASA
22, Rue Jalal Eddine Essayouti Tél: 0522 36 22 42
INP 091073908

CLINIQUE RACINE
Angle Bd Massira et Rue Jihani
Casablanca - Tél: 0522 94 21 28
Fax: 0522 94 21 28 / 0522 36 25 31 - Patente : 35714435 - C.N.S.S.: 6496609
INP 090003724

CLINIQUE RACINE
Multidisciplinaire



مَرْجَةُ رَاسِيْن
متعددة الاختصاصات

الدار البيضاء، في: 24.09.13
Casablanca, le: 24.09.13

Mme. SOUAHRI RASAA
Dr HARFAOUI Abdennaceur
Chirurgie Traumatologique Orthopédique
CLINIQUE RACINE BD MASSIRA CASA
22, Rue Jalal Eddine Essaouiri Tel: 0522 36 22 42
INP 0910739085

Rx Bassin
Rx Hanche droite

CASA RADILOGIE
Dr BENYACHOU

119, Bd. Abdelloumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Chirurgie Traumatologique Orthopédique
CLINIQUE RACINE BD MASSIRA CASA
22, Rue Jalal Eddine Essaouiri Tel: 0522 36 22 42
INP 0910739085

CLINIQUE RACINE
Angle Bd Massira et Rue Jihani
Casablanca - Tel: 0522 94 21 28
Fax: 0522 94 21 28
INP 090003724

CASA RADIOLOGIE

Dr Y. BENHADDOU
Dr K. BENYACHOU



البيضاء
للفحص بالأشعة

الدكتور يوسف بنحدو
الدكتور خالد بنيشو

Casablanca, le 04/07/2023

FACTURE :06450/2023

Nom & Prénom : **JOUAHRI EP KETTANI RAJAE**

Examen(s)	
RADIOGRAPHIE DU BASSIN DE FACE + HANCHE DE PROFIL	
Montant TOTAL	400 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
quatre cents (400 DH)

CASA RADIOLOGIE
Dr BENYACHOU
119, Bd. Abdeloumen - Casablanca
Tél. 05 22 27 44 27 / 27 77 44 / 06 61 67 46 72

CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire

مصحة راسين
متعددة الاختصاصات

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Chirurgie Traumatologique Professeur
CLINIQUE RACINE Bd Massira CASA
22, Rue Jalal Eddine Essayouti Tel: 0522 36 22 42
INP 091073908

الدار البيضاء، في:

JOUAHAI RASAA épouse KETTANI

VS

— N/A

— Crp

LABORATOIRE BIOQODS

Dr Sophia KHATTABI FILALI

Biologiste

32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)
Résidence les princes, 1er étage,
N°1 - Tél : 0520 700 500

Dr HARFAOUI Abdennaceur
Chirurgie Traumatologique Professeur
CLINIQUE RACINE Bd MASSIRA CASA
22, Rue Jalal Eddine Essayouti Tel: 0522 36 22 42
INP 091073908

CLINIQUE RACINE
Angle Bd Massira et Rue Jihani
Casablanca - Tel: 0522 94 21 28
Fax: 0522 94 21 28
INP 890063724



Hématologie • Biochimie • Immunologie • Sérologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA

Pharmacienne biologiste

Page 1 / 2

Date du prélèvement : 05-07-2023

Édité le : 05-07-2023

Mme JOUAHRI Rajae

Dossier N° : 2307034

Prescripteur : Dr HAFRAOUI ABDENNACEUR



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XS 1000i)

15-06-2023

Hématies :	4.39	M/mm ³	(3.80–5.40)	4.30
Hémoglobine :	13.1	g/dL	(11.5–17.5)	12.6
Hématocrite :	38.8	%	(37.0–47.0)	38.1
VGM :	88.4	μ3	(82.0–98.0)	88.6
TCMH :	29.8	pg	(28.0–32.0)	29.3
CCMH :	33.8	%	(30.0–36.5)	33.1
RDW :	13.8	%	(12.0–16.0)	13.4
Leucocytes : (RC)	3 350	/mm ³	(4 000–10 000)	4 000
Poly. Neutrophiles :	31.1	%		40.2
Soit:	1 042	/mm ³	(1 800–7 500)	1 608
Poly. Eosinophiles :	3.0	%		1.5
Soit:	101	/mm ³	(100–400)	60
Poly. Basophiles :	0.3	%		0.5
Soit:	10	/mm ³	(<200)	20
Lymphocytes :	56.5	%		48.3
Soit:	1 893	/mm ³	(1 000–4 000)	1 932
Monocytes :	9.1	%		9.5
Soit:	305	/mm ³	(150–1 000)	380
Plaquettes	181 000	/mm ³	(150 000–450 000)	215 000

Validé par : Dr KHATTABI FILALI SOPHIA

LABORATOIRE BIOQODS

Dr Sophia KHATTABI FILALI

Biologiste

32 Bd Yaffa (angle Bd Al Qods.)

Résidence les Princes, 1^{er} étage,

N°1 - Tél : 05 20 700 500

E-mail : labobioqods@gmail.com

E-mail : 05 20 700 500

Gsm : 0771 99 81 81



Hématologie • Biochimie • Immunologie • Sérologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA

Pharmacienne biologiste

2307034 – Mme Rajae JOUAHRI

Page 2 / 2

03-06-2023

22

1ère Heure

10 mm

La vitesse de sédimentation est variable en fonction de l'âge et du sexe du patient

Les valeurs limites de référence (pour la 1^{ère} heure) sont calculées selon les formules suivantes :

- Homme : VS = Age/2
- Femme : VS= (Age+10)/2

2ème Heure

27 mm

44

PROTEINES SPECIFIQUES

03-06-2023

88.20

C.R.P

(Néphéлемétrie IMMAGE Beckman Coulter)

1.50 mg/L

(<5.00)

(RC) : Résultat contrôlé

LABORATOIRE BIOQODS D'ANALYSES MEDICALES

Bd Al Qods, Résidence les princes, Immeuble B, 1er étage, n°1 – Ain Chock – CASABLANCA
Tél : 0520 700 500/ 0771 99 81 81 – Patente : 34003316 – IF : 45952858 – ICE : 002617849000037

INPE : 

FACTURE N : 230000842

Casablanca le 05-07-2023

Mme JOUAHRI Rajae

Date de l'examen : 05-07-2023

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Clé	Coefficient	
Vitesse de sédimentation	B	30	
Numération formule	B	80	
CRP (Protéine C réactive)	B	100	
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20	

Total des B: 210

TOTAL DOSSIER : 301 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent un dirhams .

LABORATOIRE BIOQODS
Dr Sophia KHATTABI FILALI
Biologiste
32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)
Résidence les princes, 1er étage,
N°1 - Tél : 0520-700-500