

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-802711

Connie



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2292

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

KHIRANI MED

RETRAITE

Date de naissance : 14-4-1951

Adresse : 46 RUE BOUDIR. LOT BELKITIR

Tél. 0667980606

Total des frais engagés : Dhs

179836

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Autorisation CNCD N° : A-A-215/2019

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age : 72

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

KHIRANI MED

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 : 09/08/2023

Le : 18/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. HICHAM BENTALEB  
Spécialiste en  
Traumatologie et Orthopédie  
Rue Gharbata N° 10  
INPE : 061166589

**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
18/08/23	CS		250 DH	INPE: 081166589 Dr. HICHAM BENTALEB Spécialiste en Traumatologie et Orthopédie Rue Gharnata N° 1 - Oujda
05/09/23	CS	Gant		

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
BOUDIR KHALIL S.A.R.L	18/08/23	477,50
Dr. KOSHLI MOHAMMED AYOUB	05/09/23	186,10

**ANALYSES - RADIGRAPHIES**

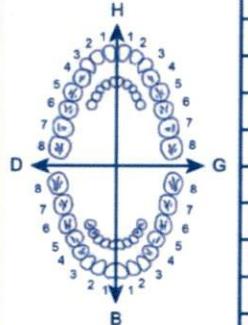
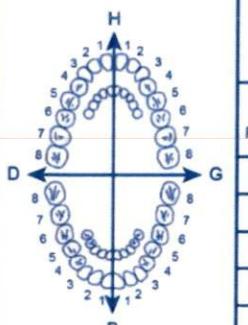
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. KOSHLI MOHAMMED AYOUB	18/08/23	B184	280,100
DR. KOSHLI MOHAMMED AYOUB	05/09/23	RX K15	...
		083002659	...
		INPE: 081166589	...

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

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

**VOLET ADHERENT**

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

<b>O.D.F</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>															
	<table border="1"> <tr><td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td></td><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>G</td><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td>B</td><td></td><td></td></tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession.</p>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000		00000000	00000000	G	35533411	11433553	B			
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
	00000000	00000000															
G	35533411	11433553															
B																	
<b>MONTANTS DES SOINS</b>	<b>DATE DU DEVIS</b>	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>															
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>	<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																

Dr. Hicham BENTALEB

Spécialiste

en traumatologie et orthopédie

- Traitement des fractures

- Orthopédie

- Arthoscopie

- Prothèses articulaires



د. هشام بنطالب  
اختصاصي

في جراحة العظام والمفاصل

- علاج كسور العظام

- جراحة تقويم العظام

- جراحة المفاصل بالمنظار

- جراحة المفاصل الصناعية

GED

18/08/2023

KHIRANI MOHAMMED

- **Esac 20 mg**  
1 Gélule, matin, avant les repas, pendant , 14 jours
- **ISOX 200**  
1 Gélule, midi, au milieu repas, pendant , 14 jo
- **Relaxol 500 mg /2mg**  
2 comprimés, matin, soir, pendant , 5 jours
- **NOCICEPTOL**  
1 Gel, matin, soir, pendant , 20 jours



RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20  
LOT 53DH10  
PER.11.2025  
P.P.V. 82,10  
6 118000 060833

Dr. HICHAM BENTALEB  
Spécialiste en  
Traumatologie et Orthopédie  
Rue Ghamata No 1 - Oujda  
INPE: 081166589

PHARMACEUTICALS  
Dr. HICHAM BENTALEB  
Rue Ghamata No 1 - Oujda  
LOT NR. 2, P.R.U. 06/06/2022  
CNK 3 259850  
REV: 2021/08/01  
CNK 3 259850  
3 40 0 20 354451

Rue Ghamata 1- Oujda

Tél: 06 72 81 67 67 / 05 36 71 60 06

زنقة غرناطة رقم 1 - وجدة

الهاتف:

Dr. Hicham BENTALEB

Spécialiste

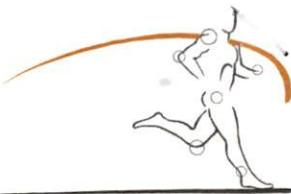
en traumatologie et orthopédie

-Traitement des fractures

-Orthopédie

-Arthoscopie

-Prothèses articulaires



د. هشام بنطالب

اختصاصي

في جراحة العظام والمفاصل

- علاج كسور العظام

- جراحة تقويم العظام

- جراحة المفاصل بالمنظار

- جراحة المفاصل الصناعية

05/09/2023

KHIRANI MOHAMMED

82,10

• Esac 20 mg

1 Gélule, matin, avant les repas, pendant , 14 jours

82,00

• ISOX 200

1 Gélule, midi, au milieu repas, pendant , 14

29,00

• Cedol

1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant , 10 jours

جراحة العظام والمفاصل  
زنقة غرناطة رقم 1 - وجدة  
INPE: 081166589

PHARMACIE  
BOUDIAF KHALIL SARL  
Dr. Khalil Mohamed Ayoub  
Lot 14/2, Rue Mazouza - Oujda  
0536 68 25 23 / 0606 06 33 38

Rue Gharnata N°1- Oujda

Tél: 06 72 81 67 67 / 05 36 71 60 06

زنقة غرناطة رقم 1 - وجدة

الهاتف:

## Dr. Hicham BENTALEB

Spécialiste

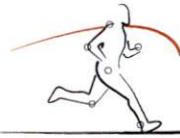
en traumatologie et orthopédie

- Traitement des fractures

- Orthopédie

- Arthoscopie

- Prothèses articulaires



## الدكتور هشام بنطالب

اختصاصي

في جراحة العظام و المفاصل

- علاج كسور العظام

- جراحة تقويم العظام

- جراحة المفاصل بالمنظار

- جراحة المفاصل الصناعية

05/09/2023

RHIRANI Hicham

Rx des deux mains

- Linceul des IPP et  
IPD des deux mains  
Intégrité articulaire pour  
ambidextre



Rue Gharnata N° 1 - Oujda

زنقة غرباطة رقم 1 - وجدة

Tél : 06 72 81 67 67 - 05 36 71 60 06

الهاتف :



**Dr. Jaouhar ZOHEIR** Médecin Biogiste.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France  
Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور جوهر زوهير طبيب أحياني  
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا  
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 01/09/2023

## Mr MOHAMMED KHIRANI

Dossier N° : 230901-0009

Né(e) le : 14/04/1951

Page 1 sur 2

## HEMATOLOGIE

## HEMOGRAMME

**HEMOGRAMME**  
SYSMEX XT 2000i Technique de la cytométrie en flux fluorescente et de la focalisation hydrodynamique.

29/05/2023

Leucocytes :	7 730	/mm <sup>3</sup>	(3 600–10 500)	7 920
Hématies :	4.69	M/mm <sup>3</sup>	(4.00–5.65)	4.80
Hémoglobine :	13.5	g/100ml	(12.5–16.7)	13.7
Hématocrite :	38.4	%	(37.0–49.0)	39.5
VGM :	82	µ3	(80–101)	82
TCMH :	29	pg	(27–34)	29
CCMH :	35	%	(30–36)	35
IDH :	12.8	%	(11.0–16.0)	13.5
Polynucléaires Neutrophiles :	58.6	%		58.9
Soit:	4 530	/mm <sup>3</sup>	(1 500–7 700)	4 665
Polynucléaires Eosinophiles :	3.9	%		3.0
Soit:	301	/mm <sup>3</sup>	(20–500)	238
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%		0.5
Soit:	46	/mm <sup>3</sup>	(<200)	40
Lymphocytes :	26.8	%		29.4
Soit:	2 072	/mm <sup>3</sup>	(1 000–4 000)	2 328
Monocytes :	10.1	%		8.2
Soit:	781	/mm <sup>3</sup>	(100–900)	649
Plaquettes :	165 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–385 000)	153 000
DP :	13.6	%	(10.0–55.0)	13.5
VPM :	10.8	fl	(6.0–10.0)	10.8

BIOCHIMIE SANGUINE

Acide Urique	40.40 238.36	mg/l μmol/L	(35.00–72.00) (206.50–424.80)
Urée	0.36 6.00	g/l mmol/l	(0.17–0.43) (2.83–7.16)

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA / Tél.: 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

site web : [www.laboratoirezohair.ma](http://www.laboratoirezohair.ma) - mail : [contact@laboratoirezohair.ma](mailto:contact@laboratoirezohair.ma)

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314873 - ICE: 001709123000071 - C.N.S.S.: 6192348



مختبر التحاليل الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

Laboratoire certifié ISO 9001

Dr. Jaouhar ZOHEIR Médecin Biologiste.  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy - France  
Expert Assermenté auprès des Tribunaux



الدكتور جوهر زوهير طبيب أحيائي  
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا  
خبير محلل لدى المحاكم

Date de l'examen : 01/09/2023

Prescription :

Mr MOHAMMED KHIRANI

Dossier N° : 230901-0009

Né(e) le : 14/04/1951

Page 2 sur 2

Créatinine	10.30	mg/L 91.16 $\mu$ mol/L	(3.50–13.00) (30.98–115.05)
------------	-------	---------------------------	--------------------------------

#### Clairance de la créatinine selon MDRD

Creatinine sanguine	10.30	mg/l 91 $\mu$ mol/L
---------------------	-------	------------------------

Clairance de la créatinine MDRD (Calcul du MDRD selon les recommandations de la Haute Autorité de la Santé (HAS décembre 2011))	75.45	mL/min (>60.00)
--	-------	--------------------

Interprétation des résultats  
entre 30 et 60 mL/min : Insuffisance rénale modérée  
< 30 mL/min : Insuffisance rénale sévère

Protéine C-réactive (CRP) (Immunoturbidimétrie)	1.60	mg/L (0.00–5.00)
--	------	---------------------

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR  
Dr. ZOHEIR J.  
Médecin Biologiste  
Place du 16 Août 36  
Tél.: 05 36 69 19 60 - 05 36 68 35 27  
Place du 16 Août 36  
Tél.: 05 36 69 19 60 - 05 36 68 35 27

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tél.: 05 36 69 19 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

site web : [www.laboratoirezoheir.ma](http://www.laboratoirezoheir.ma) - mail : [contact@laboratoirezoheir.ma](mailto:contact@laboratoirezoheir.ma)

Taxe Professionnelle : 10315204 - Identification Fiscale : 10314877 - ICÉ: 001709123000071 - C.N.S.S.: 6192348

