

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.

MUPRAS : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-802711

Coumim

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2092 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : KHIRANI MED

Date de naissance : 14-4-1951

Adresse : 46 RUE BOUDIR LOT BELKHIR
OUJDA

Tél. : 0667 980606 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : _____

Nom et prénom du malade : KHIRANI MED Age : 72

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

Nature de la maladie : Douleurs de deux mains

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 : Oujda Le : 18/08/2023


Signature de l'adhérent(e) : _____

Dr. HICHAM BENTALEB
Spécialiste en
Traumatologie et Orthopédie
Rue Gharnata N° 1 Oujda
INPE : 084166589

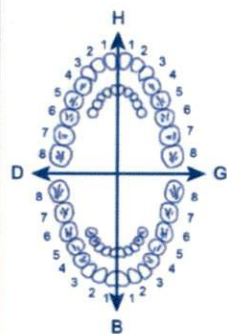
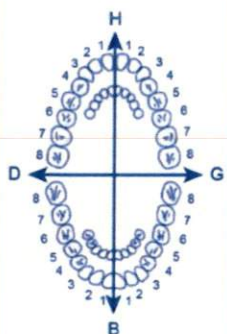
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
18/08/23	CS		250,00	
05/09/23	CS		600,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/08/23	477,50
	05/09/23	186,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/08/23	B184	280,00
	05/09/23	RK 115	200,00

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

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX		
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS		
			DEBUT D'EXECUTION		
			FIN D'EXECUTION		
			COEFFICIENT DES TRAVAUX		
			MONTANTS DES SOINS		
			DATE DU DEVIS		
			DATE DE L'EXECUTION		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

VOLET ADHERENT

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

Dr. Hicham BENTALEB
Spécialiste

en traumatologie et orthopédie

- Traitement des fractures
- Orthopédie
- Arthroscopie
- Prothèses articulaires



د. هشام بنتaleb
اختصاصي

في جراحة العظام والمفاصل

- علاج كسور العظام
- جراحة تقويم العظام
- جراحة المفاصل بالمنظار
- جراحة المفاصل الصناعية

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 jours
- Relaxol 500 mg /2mg
2 comprimés, matin, soir, pendant , 5 jours
- NOCICEPTOL
1 Gel, matin, soir, pendant , 20 jours

GEP

82,10

82,00

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
LOT : 22E011
PER : 11/2025
6 118000 060833

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

PHARMACIE
BOUDIR KHALIL SARL
Lot N° 2, Rue Mohamed Ayoub
33/0606063338

LOT
PVC: 198.00DH
C210
2025-05
REV: 2021/11/0
CNC 3 2598 50
407020354451

Rue Gharnata No 1 - Oujda

زقة غرناطة رقم 1 - وجدة

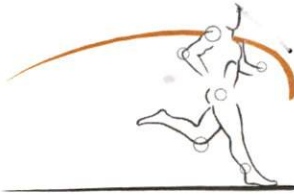
الهاتف: 06 72 81 67 67 / 05 36 71 60 06

Dr. Hicham BENTALEB

Spécialiste

en traumatologie et orthopédie

- Traitement des fractures
- Orthopédie
- Arthoscopie
- Prothèses articulaires



د. هشام بنطال
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

- 82,10
- ISOX 200

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

- 29,00
- Cedol

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

82,10

05/09/23

20/08

جراحة العظام و المفاصل
اختصاصي في
زنتة غرناتة رقم 1 - وجدة
INPE: 081166589

PHARMACIE
BOUDIA KHALIL SARL
Dr. Hicham Mohamed Ayoub
Lot N° 2, Rue Mazouza - Oujda
☎ 0536 68 25 23 / 0606 06 33 38

Rue Gharnata N°1- Oujda

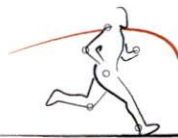
زنتة غرناتة رقم 1 - وجدة

Tél: 06 72 81 67 67 / 05 36 71 60 06 :الهاتف

Dr. Hicham BENTALEB

Spécialiste
en traumatologie et orthopédie

- Traitement des fractures
- Orthopédie
- Arthroscopie
- Prothèses articulaires



الدكتور هشام بنتaleb

اختصاصي

في جراحة العظام و المفاصل

- علاج كسور العظام
- جراحة تقويم العظام
- جراحة المفاصل بالمنظار
- جراحة المفاصل الصناعية

05/09/2023

RHIRANI HICHAM

Rx de deux mains

Incement des IPP et
IPD de deux mains
Intégrité articulaire pour
actuels

د. هشام بنتaleb
اختصاصي
جراحة العظام و المفاصل
منطقة غرناطة رقم 1 - وجدة
INPE: 081166589





مختبر التحاليل الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة ISO 9001 Laboratoire certifié ISO 9001



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

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا
خبير محلف لدى المحاكم

Date de l'examen : 01/09/2023

Prescription :

Mr MOHAMMED KHIRANI

Dossier N° : 230901-0009

Né(e) le : 14/04/1951

Page 1 sur 2

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

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

29/05/2023

Leucocytes :	7 730	/mm ³	(3 600-10 500)	7 920
Hématies :	4.69	M/mm ³	(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	μ ³	(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 ³	(1 500-7 700)	4 665
Polynucléaires Eosinophiles :	3.9	%		3.0
Soit:	301	/mm ³	(20-500)	238
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%		0.5
Soit:	46	/mm ³	(<200)	40
Lymphocytes :	26.8	%		29.4
Soit:	2 072	/mm ³	(1 000-4 000)	2 328
Monocytes :	10.1	%		8.2
Soit:	781	/mm ³	(100-900)	649
Plaquettes :	165 000	/mm ³	(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	mg/l	(35.00-72.00)
	238.36	μmol/L	(206.50-424.80)
Urée	0.36	g/l	(0.17-0.43)
	6.00	mmol/l	(2.83-7.16)

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ZOHEIR
Dr. ZOHEIR ZOHEIR
Médecin Biologiste
Place du 16 Août
Tél.: 05 36 69 19 69 - Fax: 05 36 71 25 00

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 - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

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



مختبر التحليلات الطبية زوهير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ZOHEIR

Laboratoire certifié ISO 9001 مختبر حاصل على الشهادة الدولية للجودة



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

الدكتور جواهر زوهير طبيب أحيائي
خريج كلية الطب - نانسي - فرنسا
خبير محلف 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 (3.50-13.00)
91.16 μ mol/L (30.98-115.05)

Clairance de la créatinine selon MDRD

Creatinine sanguine

10.30 mg/l
91 μ 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
Dr. ZOHEIR ZOHEIR
Médecin Biologiste
Place du 16 Août - OUJDA
Tél.: 05 36 69 18 60 - Fax: 05 36 71 25 00

Place du 16 Août, (face à la CTM) - OUJDA - Tél.: 05 36 69 18 69 / 05 36 68 35 27 - Fax: 05 36 71 25 00

site web : www.laboratoirezoheir.ma - mail : contact@laboratoirezoheir.ma

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

1001772300
05/09/2023

1001772300
05/09/2023
1001772300
05/09/2023



AP
Date: 05/09/2023
Time: 10:00 AM
Dr. A. BEN



KHIRANI, MOHAMMED
AC