

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° W21-821308

198789

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12663

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HADDAD Mansaf

Date de naissance :

24/08/1986

Adresse :

Res Jnane Californie Immeuble Yousra 21
Apt 12 3eme Etage, Casa

Tél. : 0666 1505 15

Total des frais engagés : # 3200,36# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



16/03/2024 INPE: 091184341

Date de consultation :

HADDAD Mansaf

Age: 37 ans

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements complémentaires 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 : Casablanca

Le : 13/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :



J.D.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JANE YOUSSEF Dr. FALAH YOUSSEF ROUTE CALIFORNIE AIN CHOUEIR JANE CALIFORNIE 12 CASA 25 22 87 11 12 ROUTE CALIFORNIE AIN CHOUEIR JANE CALIFORNIE 12 CASA 25 22 87 11 12	16/02/94	22.23

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 SERVICE DE RADIOPAEDIATRIE HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA N°P.E : 090063272 BP 279, Bd. Chefchaouni - Ain Séba IRIS Maroc Clinique Ibn Rochd 	16/02/24	DR M Gen. et	2780 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

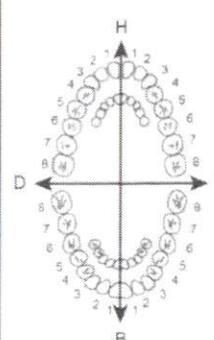
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf
مصحة بانوراما سيدى معروف

Casablanca, le... 16/02/2004

M Mourad Haddad

22.20

Co-doliprane

1 cp x 3 j



PHARMACIE JNANE CALIFORNIE
Dr. FAHAD YOUSSEF
10 PISTE TADDART RES. JNA
JNANE CALIFORNIE ANCHOQ
Tél : 05 22 87 11 12 CASA

ABDERRAHM BAFAOUI
Professeur de l'Enseignement Supérieur
Traumatologie-Orthopédie
arthroscopie-Chirurgie du Sport
INPE: 09 18434

Bd. Abou bakr Kadir (Prs. rond point Al Moustakbal) Sidi M
Tél. : 05 22 58 96 96 - Fax : 05 22 33 51 90 E-mail : direction@
Site web : www.clinique-panorama.ma



Codoliprane®
Paracétamol / Codéine
400 mg/20 mg 16 Comprimés
sécables

PPV: 22DH20
PER: 10/25
LOT: M3448





AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf
مصحة بانوراما سيدى معروف

Casablanca, le 16/09/2014

Servicio Radiologie M^r Haddad Moussef
Clinique Panorama
Sidi Maârouf Casablanca

Douleur + Bloquage
du genou droit

Sidé à - tendance

A l'ex = Clin néciale
entière

⇒ IRM du genou dt

ABDELLAH RAFAI
Professeur de l'Enseignement Supérieur
Traumatologie-Orthopédie
arthroscopie-Chirurgie du Sport

Bd. Abou bakr Kadiri (Prs. rond point Al Moutarbal) Sidi Maarouf Casablanca
Tél. : 05 22 58 96 96 - Fax : 05 22 33 51 90 E-mail : direction@clinique-panorama.ma
Site web : www.clinique-panorama.ma



AKDITAL

Clinique Panorama Sidi Maarouf
مصحة بانوراما سيدى معروف

Casablanca, le 16/02/2014

M^r Mohamed Haddad.

- NFS + LQ
- T8, TCA .
- glycémie à jeun.

SERVICE LABORATOIRE
HOPITAL PRIVE CLINIQUE PANORAMA AÏN SEBAâ
279, Bd. Abou Bakr Kadiri (Prs. rond point Al Moustakbal) Sidi Maarouf
Tél. : 05 22 58 96 96 - Fax : 05 22 33 51 90 E-mail : direction@clinique-panorama.ma
Site web : www.clinique-panorama.ma

Dr. ABDELLAHIM RAFAOUI
Professeur de l'Enseignement Supérieur
Traumatologie-Orthopédie
Prothèse-Arthroscopie Chirurgie du Sport
INPE : 091184341

CLINIQUE PANORAMA SIDI MAAROUF



060064847

CASABLANCA Le : 16-02-2024

Facture N° 02613/24

page 1/1

A. Identification

N° Dossier : PSM24B16101712 N° Identifiant : 013116/24

Nom & Prénom : M. HADDAD MONSEF

C.I.N : CD11948

Adresse : JNANE CALIFORNIE RES YOUSRA 21 APT 12 AIN CHOK

C. Débiteur

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 16-02-2024

Date Sortie : 16-02-2024

Traitemen

Médecin traitant : DR . RAFAOUI ABDERRAHIM

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	CONSULTATION		400,00			400,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
LABO EXTERNE						
1	HPC LABO		278,10			278,10
Total Rubrique :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						
678,10						

SIX CENT SOIXANTE-DIX-HUIT DIRHAMS DIX CENTIMES

signature de l'assuré

Modalité de paiement	Ref Cheque	Montant	Solde
ESPECE		400,00 Dh	
ESPECE		226,15 Dh	0,00 Dh
ESPECE		51,95 Dh	





AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

Dr. Nadia RAZIK
Médecin Biologiste

Mr HADDAD MONSEF

Dossier N° : 160224-356

Page : 2/2

BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE A JEUN

			Valeurs Usuelles	Antériorité
	: 1,39	g/l	(0,7 - 1,1)	

7,71 mmol/l

(3,89 - 6,1)

0.70 à 1.10 g/l : Taux normal.

Entre 1.10 et 1.26 g/l : Diminution de la tolérance au glucose.

>1.26 g/l à 2 reprises : Sujet diabétique.

<0.92 g/l : Femme enceinte.

HEMOSTASE-COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Patient	: 12,60	sec.		
Taux de prothrombine	: 91,00	%	(70 - 100)	
INR (Inter-Normal-Ratio)	: 1,05			

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Temps du patient	: 27,00	Sec	(25 - 38)	
Ratio patient / témoin	: 1,00		(Inférieur à 1,2)	

SERVICE LABORATOIRE
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA AIN SEBA
INPE : 05 22 68 00 00
279, Bd Chefchaouen, Casablanca

Ne pas diffuser au patient

Résultat à considérer sous réserve de validation biologique finale

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

Dr. Nadia RAZIK

Médecin Biologiste



Casablanca, le 16/02/2024

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 160224-356

Pvt du: 16/02/2024 16:16

Mr HADDAD MONSEF

IPP Patient : 126463/24

Patient Clinique : Clinique Panorama Sidi Maarouf

Prescrit par Dr RAFAOUI ABDERRAHIM

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE**NUMERATION**

Globules blancs	:	10 670	/mm ³	(4000 - 10000)
Globules rouges	:	5,22	10 ⁶ /mm ³	(4,44 - 5,61)
Hémoglobine	:	15,30	g/dl	(13,5 - 16,9)
Hématocrite	:	46,50	%	(40 - 49)
VGM	:	89,10	fL	(81,8 - 95,5)
TCMH	:	29,30	pg	(27 - 32)
CCMH	:	32,90	g/dl	(32 - 36)
Plaquettes	:	176 000	/mm ³	(150000 - 450000)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	75,90 %	Soit	8098/mm ³	(1500 - 7000)
Lymphocytes	:	16,90 %	Soit	1803/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	5,60 %	Soit	597/mm ³	(100 - 1000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,10 %	Soit	117/mm ³	(50 - 500)
Polynucléaires Basophiles	:	0,50 %	Soit	53/mm ³	(10 - 70)

BIOCHIMIE SANGUINE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Ne pas diffuser au patient

Résultat à considérer sous réserve de validation biologique finale

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Échographie / Écho Doppler • Radiologie Interventionnelle
- Radiologie Standard Numérique • Tomosynthèse / Microbiopsie / Macrobiopsie • Coroscanner sur RDV

Casablanca le

16/02/2024

PATIENT : HADDAD MONSEF

PRESCRIPTEUR: Dr. RAFAOUI ABDERRAHIM

IRM DU GENOU GAUCHE**INDICATION :** 37ans, blocage et cri méniscal externe post- traumatisme.**TECHNIQUE**

- Séquences DP FS dans les 3 plans.
- Séquence sagittale T1, ligament T2.
- Séquence axiale coupes fines ménisque.
- Séquence sagittale cube T2.
- Séquence sagittale cartilage Mapping.

RESULTATS :

- Fissure complexe du ménisque externe, longitudinale oblique du segment moyen, avec luxation de la corne postérieure du segment moyen en avant (réalisant une double corne antérieure et corne postérieure fantôme) et au niveau de l'échancrure inter condylienne.
- Respect du ménisque interne.
- Respect du pivot central.
- Les ligaments latéraux et ailerons rotulien d'aspect normal.
- Discret épanchement articulaire.
- Tendon patellaire et quadripéndial d'aspect de signal normal.
- Absence d'anomalie de signal osseux.
- Patella en place sans particularité.
- Respect du cartilage d'encrustement.
- Absence d'anomalie des parties molles.

CONCLUSION :

Aspect IRM évoquant une rupture complexe du ménisque externe en anse de seau.
Absence d'autre anomalie par ailleurs.

Merci de votre confiance.

Dr OUARDI

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien : <http://cpsm.ddns.net:8081/visionpacs>

identifiant : HIS532447939531 Mot de passe : HIS13116

CLINIQUE PANORAMA SIDI MAAROUF



060064847

CASABLANCA Le : 16-02-2024

Facture N° 02618/24

A. Identification

N° Dossier : PSM24B16111000 N° Identifiant : 013116/24

Nom & Prénom : M. HADDAD MONSEF

C.I.N : CD11948

Adresse : JNANE CALIFORNIE RES YOUSRA 21 APT 12 AIN CHOK

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 16-02-2024

Date Sortie : 16-02-2024

Médecin traitant : DR . RAFAOUI ABDERRAHIM

Traitemen

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	IRM DU GENOU		2 500,00			2 500,00
Total Rubrique :						2 500,00
PARTIE CLINIQUE :						0,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
DEUX MILLE CINQ CENTS DIRHAMS						
						TOTAL GENERAL
						2 500,00

signature de l'assuré

Service Radiologie
Clinique Panorama
Sidi Maarouf - Casablanca

Service Réception
Clinique Panorama Sidi Maarouf
Boulevard Abou Bakar Kadiri Sidi Maarouf
Casablanca
INPE / 060064847