

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.



Déclaration de Maladie

M23- N° 0034299

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8676 Société : RAY
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FARISS TANOU Age : 19 8769
Date de naissance : 13/10/69
Adresse : Hay Anigrit Rue 27 n° 284 casa
Tél : 06 63 14 79 14 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 12/3/2024
Nom et prénom du malade : FARISS TANOU Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Indet Gazo - 13/10/69
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : /

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.

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


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
09/13/24	1213124			
12/13/24	1213124			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/03/2024	150,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/04/2024	1530	19000

AUXILIAIRES MEDICAUX

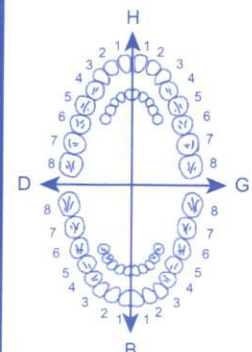
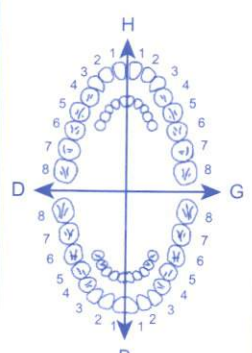
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[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

PPV: 74 DH 50
PER: 02/27
LOT: N613

écialisé
FATIHA



عيادة طبية متخصصة

الركنورة عرباوي بنات فتيحة

أخصائية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité

Casablanca, le : 12/03/2014

Le FARSSATON

74.50 + 74.50 500 (S.V.)
+ Glyc 500 (S.V.)

14.50 x3 2 - 2 2 4 5 6
les 4 par (S.V.)

74.50 - x3 2 4 5 6 (S.V.)

13.40 x3 2 4 5
6.80 x3 + 6.80 x3 2 4 5
(S.V.) (S.V.)



إقامة جوهرة, 150 طريق الوازيس (مقابل محطة القطار الوازيس) - الدار البيضاء

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis (En face Gare Oasis) - Casablanca

Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06

En cas d'urgence : 0663 43 95 48

Patente : 091046169 - IF : 401444221 - ICE : 001714969000048



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

7862160335



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

19,50

19,50

PPV 19.50 DH
LOT L1067 PER 09/26

LOT NO. :357173
DATE EXP :05.2026
PPV :319DH00

LOT NO. :357173
DATE EXP :05.2026
PPV :319DH00

LOT NO. :357173
DATE EXP :05.2026
PPV :319DH00

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 09/31/24

Nom/Prénom N. EL-BASSI Age : 60

Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquettes
- ☒ VS
- ☒ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiotogramme

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☒ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☒ Fibrinogène
- ☐ INR

Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun ☐
- ☒ HGPO 75 g
- ☒ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☒ Na⁺
- ☒ K⁺
- ☒ Cl⁻
- ☒ Ca⁺⁺
- ☒ Phosphore
- ☒ Mg⁺⁺
- ☒ Bicarbonates (HCO₃⁻)
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☒ Acide urique

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECU + Antibiotogramme
- ☐ Microalbuminurie des 24h
- ☐ Microalbuminurie sur échantillon d'urine du matin

Autres :

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP
- ☐ BNP

Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

Exploration de la prostate

- ☐ PSA

Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

Groupe sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Bilan thyroïdien

- ☐ T3L
- ☐ T4L
- ☒ TSH
- ☐ Ac Anti - TPO
- ☐ Ac Anti - TG
- ☐ TRAK

Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- ☐ PSA

Enzymes musculaires

- ☐ LDH
- ☐ CPK
- ☐ CPK-mb

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca
- ☐ Phosphore
- ☐ Na
- ☐ K
- ☐ Cl
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Cabinet Médical Spécialisé

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



عيادة طبية متخصصة

الركنورة هربوي بتال فتيحة

أخصائية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

Casablanca, le : 29/12/24

Examens Radiologiques

Nom/Prénom : Mr. FASSI TANE

Age :

Diagnostic + Motif :

Grise nodulaire

Nécessite :

- ☐ RX pulmonaire F
- ☒ Echographie cervicale
- ☐ Echographie abdomino-pelvienne
- ☐ Mammographie
- ☐ Echographie mammaire
- ☐ Echo doppler Artério-veineux des MI
- ☐ Echo doppler carotide
- ☐ TDM abdominale
- ☐ IRM sellaire (cerébrale)
- ☐ Autres

06 MARS 2024

Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE

160, Rue Mostapha El Moali 20130 - Casablanca
Tél: 05 22 42 11 77 - 05 22 20 76 10
Email: m.chkili@gmail.com

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA
DIABÉTOLOGIE - NUTRITION
Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis
(en face Gare Oasis) - Casablanca
Tél: 0522 25 61 65 et 05 22 23 25 06

Signature

إقامة جوهرة، 150 طريق الوازيس (مقابل محطة القطار الوازيس) - الدار البيضاء

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis (En face Gare Oasis) - Casablanca

Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06 - En cas d'urgence : 0663 43 95 48

E-mail : arbaoui.fatiha@gmail.com

Patente : 091046169 - IF : 401444221 - ICE : 001714969000048

DR. CHKILI MOURAD
160, RUE MOSTAFA EL MAANI
TEL : 022 22 11 77 / 05 22 20 76 10
PATENTE : N° 34103962
CNSS : 1782178
I.N.P : 091042051
ICE : 001660283000036
IF : 41703962



091042051

FACTURE N° 26 03 24

Reçu de FARISS TAMOU

La somme de CINQ CENTS dirhams (500.00 DH)

Correspondant au montant de mes honoraires pour :

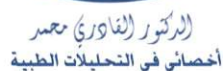
-ECHOGRAPHIE CERVICALE. K30

P.S : Toute réclamation ultérieure, concernant le montant facturé ou la date de facturation sera rejetée, nous vous serons gré de bien vouloir vérifier ces deux données sur le présent reçu.

Fait à Casablanca le, 06.03.2024

SIGNATURE

Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE
160, Rue Mostapha El Maani 20130 - Casablanca
Tél: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 75 10
Email: m.chkili@gmail.com



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

CASABLANCA le 09-03-2024



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 5
Ex. Attaché des Hopitaux de France

الدكتور (الفاوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

Date du prélèvement : 09-03-2024 à 09:32

Code patient : 2024031069

Né(e) le : 13-02-1969 (55 ans)



Mme FARISS Tamou

Dossier N° : 2024031069

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

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE (Sysmex – XN-530)

Hématies	4.36	M/mm ³	(3.80–5.90)
Hémoglobine	12.8	g/dL	(11.5–17.5)
Hématocrite	37.2	%	(34.0–53.0)

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VGM	85.3	fL	(76.0–96.0)
TCMH	29.4	pg	(24.4–34.0)
CCMH	34.4	%	(31.0–36.0)

GLOBULES BLANCS

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Neutrophiles	50.1 % soit	3 452 /mm ³	(1 400–7 700)
Eosinophiles	6.5 % soit	448 /mm ³	(20–580)
Basophiles	0.3 % soit	21 /mm ³	(0–110)
Lymphocytes	37.0 % soit	2 549 /mm ³	(1 000–4 800)
Monocytes	6.1 % soit	420 /mm ³	(150–1 000)
Plaquettes		226 000 /mm ³	(150 000–445 000)

Hémoglobine glyquée (HBA1c)
(HLC-723GX)

6.5 %

(<6.5)

BIOCHIMIE

Glycémie à jeun	1.46 g/l 8 mmol/l	(0.70–1.10) (4–6)
Urée	0.29 g/l 4.83 mmol/L	(0.10–0.50) (1.67–8.33)
Créatinine	6.22 mg/L 55.0 µmol/L	(6.00–13.00) (53.0–114.9)
Acide urique	51 mg/L 303 µmol/L	(24–57) (143–339)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
Tel.: 0522 52 29 61

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

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

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

E-mail : labopanamique197@gmail.com

مختبر التحليلات الطبية بانور

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 V
Ex. Attaché des Hopitaux de France

2024031069 – Mme Tamou FARISS 09-03-2024 à 09:32

Cholestérol total	1.50 g/L 3.87 mmol/L	(<2.00) (<5.16)
Cholestérol – HDL	0.46 g/L 1.19 mmol/L	(0.40–0.60) (1.03–1.55)
Cholestérol – LDL	0.76 g/L 1.96 mmol/L	(<1.60) (<4.13)

Maladie coronarienne : <1.00 g/L Soit 2.6 mmol/L

Les facteurs de risque sont l'âge(>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et cholestérol LDL <1.20 g/l

Triglycérides	1.39 g/L 1.58 mmol/L	(<1.50) (<1.71)
Sodium (ISE4000)	142.70 mmol/L	(135.00–150.00)
Potassium (ISE 4000)	3.86 mmol/L	(3.50–5.00)
Chlore (ISE/4000)	102.00 mmol/L	(94.00–110.00)
Réserve alcaline (ISE4000)	28 mmol/L	(21–30)
Protéines totales (Architect abbott)	75.57 g/L	(60.00–78.00)
Calcium (Photométrie/Cobas)	93.90 mg/L 2.34 mmol/L	(86.00–100.00) (2.14–2.49)
Phosphore minéral (Architect /Abbott)	41 mg/L 1.31 mmol/L	(25–45) (0.80–1.44)
Magnésium plasmique (Hitachi 911)	17 mg/L 0.70 mmol/L	(16–26) (0.66–1.07)
Protéine C-réactive (CRP) (Test immunoturbidimétrique/Cobas)	6.4 mg/L	(<5.0)

HORMONOLOGIE

Thyréostimuline (TSH us) (Architect / Abbott)	3.45 UI/mL	(0.25–5.00)
--	------------	-------------

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

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

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

E-mail : labopanoramique197@gmail.com

Page 2 / 3

مختبر التحليلات الطبية بانور

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 ٧
Ex. Attaché des Hopitaux de France

2024031069 – Mme Tamou FARISS 09-03-2024 à 09:32

Ferritine
(Abbott/Architect)

87.29 ng/ml

(15.00–250.00)

Validé par Dr. KADIRI Mohamed

Dr. KADIRI Mohamed
Tél: 0522 52 29 61

الفحص بالأشعة مصطفى المعاني
RADIOLOGIE MOSTAPHA EL MAANI

160, شارع مصطفى المعاني 20 130 الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 11 77 - الفاكس : 0522 20 76 10
160, Rue Mostapha EL Maâni 20130 - Casablanca - Tél : 0522 22 11 77 - Fax : 0522 20 76 10

Dr. CHKILI M.

Radiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

COCHIN PORT ROYAL

Ancien Attaché Associé des Hôpitaux de Paris

N° d'autorisation : 11793 du 23-04-93

الدكتور الشكلي مراد

إختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

رخصة رقم : 11793 بتاريخ : 23-4-93

mercredi 6 mars 2024.

NOM ET PRENOM : FARISS TAMOU
ECHOGRAPHIE CERVICALE
POUR LE DR : ARBAOUI BATTAL FATIHA

- Volume du lobe droit = 7,5 CC
- Volume du lobe gauche = 10,5 CC
- L'isthme thyroïdien est modérément épaissi mesurant 4 mm (Volume < 1 CC).

La glande thyroïde est globalement hypo échogène, elle est iso échogène aux plans musculaires, présentant un aspect en nid d'abeilles, traversée par de fines travées hyper échogènes sans délimitation de plage nodulaire.

Présence d'un petit kyste simple médio lobaire antérieur gauche, mesurant 10 mm de hauteur, 4 mm d'épaisseur et 6 mm de diamètre transverse, comportant quelques échos scintillants en queue de comette, correspondant à de la colloïde.

La vascularisation thyroïdienne est majorée au DOPPLER couleur : TYPE 2, principalement à gauche.

Absence d'adénopathies le long des vaisseaux du cou.

Aspect normal des glandes sous maxillaires et parotides.

CONCLUSION :

Petit goitre (volume global = 18 CC), asymétrique prépondérant à gauche, comportant un seul kyste simple médio lobaire gauche de 10 mm : thyroïdite.

Dr. Mourad CHKILI
RADIOLOGUE
160, Rue Mostapha EL Maâni 20130 - Casablanca
Tél: 05 22 22 11 77 - 05 22 20 76 10
Email: m.chkili@gmail.com

DR. M. CHKILI

