

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.

Biologie 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.

Educations :

- 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.

Maladie :

- 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

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



Déclaration de Maladie

N° P19-00341

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3720 Société : RAT
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 31364
 Nom & Prénom : CHAOUY Youssef
 Date de naissance : 21/06/1955
 Adresse : 9, Rue Nourahane Ben Bachir apt 5
 9ème Etage 4 N.N. Fes.
 Tél. : 0667010760 Total des frais engagés : 1378,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/10/2021
 Nom et prénom du malade : CHAOUY Youssef Age: 67 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ☒ Maladie chronique
 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 : Fes Le : 11/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
14 OCT 2021		Dr. LAHKIM MED BADR Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue Imn 76 Appnt 5 Av Hassan el Hachimi Fog Tel 05 35 94 00 03 GSM 06 66 21 87	200,00	LAHKIM MED BADR Chirurgien Orthopédiste - Traumatologue Imn 76 Appnt 5 Av Hassan el Hachimi Fog Tel 05 35 94 00 03 GSM 06 66 21 87

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacie ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Fès Averroès SARL AU - 3, Rue Ibn Hajar, l'Habitat V.N. Fès 35622800 - Fax 35622800	14/10/24	383,50
Pharmacie Fès Averroès SARL AU - 3, Rue Ibn Hajar, l'Habitat V.N. Fès 35622800 - Fax 35622800	14/10/24	201,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14.10.21	10540	594,1

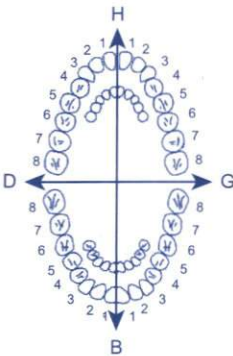
[illegible]

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
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

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

142012525
مصلحة بنموسى



CLINIQUE BENMOUSSA

87, Rue Omar Idrissi Boulevard Slaoui - FES (V.N)

Tél : 05 35 62 27 34 / 05 35 62 64 64 - Fax : 05 35 62 64 82

I.C.E : 001613698000032



Docteur

Fès, Le

11/10/18

CITA OUI YOUSSEF

1) AFLOX 500 mg x 2 = 1000 mg

2) RACLER 20 mg x 2 = 40 mg

3) BREXIN 20 mg x 2 = 40 mg

4) Cels 22.00 x 2 = 44.00

383.50

Dr. LAHKIM MED BADR
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Immeuble 10, Appartement 6, Av. Hassan II place LAHAT
Fès, Tél: 05 35 94 00 05 GSM: 06 66 11 87 13

CLINIQUE MEDICO - CHIRURGICALE ET OBSTETRICALE

Centre de Lithotripsie Extra - Corporelle
des Calculs des Reins et des Voies Urinaires

أفلاو كلس[®] 500 ملغ

سيبروفلو كساسين

55.10



عن طريق الفم

10 أقراص ملبسة

PPV

LOT

PER

أفلاو كلس[®] 500 ملغ

سيبروفلو كساسين

55.10



عن طريق الفم

10 أقراص ملبسة

PPV

LOT

PER

daflon[®] 1000 mg

Fraction flavonoïque purifiée micronisée

201,00

صيدوآل

بالاستعمال / كودين

Cédoï®

20 Comprimés



22,00

حبة 20

عن طريق الفم

سنتيك

صيدوآل

بالاستعمال / كودين

Cédoï®

20 Comprimés



6 118000 180913

22,00



حبة 20

عن طريق الفم



ستتينك

راسيپير

إزومبرازول المغنزيوم

Raciper
Esomeprazole magnesium

28 Comprimés gastro-résistants
Voie orale

RACIPER® 20 mg
28 comprimés gastro-résistant
Voie orale



6 118001 300723

20 mg

20 ملغ

28 قرصا مقاوما
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

Médicament Autorisé N°: 394/15DMP/21/NTT

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

Tableau C (Liste II)

Fabriqué par :

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Village Ganguwala, Tehsil Paonta Sahib,
Distt. Sirmour - 173 025, Himachal Pradesh, Inde

Importé par :

SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1er, 20070, Casablanca

PPV : 144 DH 50

CODE No.: HP/DRUGS/MNB/95/2

بريكسين 20^{mg} مغ

بيروكسيكام بيطاسيكلويدكستريين

20 قرصا ، حبة الكسر

LOT 20034
PER 12/23
PPV 840H80



عن طريق الفم

Brexin[®] 20 mg ○
Piroxicam-β-cyclodextrine

20 comprimés sécables

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240181

 **chiesi**

84,80

Dr. LAHKIM MED BADR

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Expert Assermenté Auprès les tribunaux

- Chirurgie osseuse et articulaire
- Chirurgie de la main et Microchirurgie
- Chirurgie de la colonne vertébrale
- Chirurgie des rhumatismes
- Chirurgie Arthroscopique
- Traumatologie du sport

الدكتور الحكيم محمد بدر

اختصاصي في الكسور وتقويم العظام
خبير محلف لدى المحاكم

- جراحة العظام والمفاصل
- جراحة اليد والجراحة المجهرية
- جراحة العمود الفقري
- جراحة الروماتيزم
- الكشف بالكاميرا للمفاصل
- الطب الرياضي

Fès, le

20/10/2024

فاس، في

Dr. LAHKIM MED BADR
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Imm 76, Appt N°6, Av. Hassan II place LAFIAT
Fes Tel 05 35 94 00 05 GSM 06 66 41 87 13

Carnet Recueil opératoire

Je soussigné certifie avoir opéré M^r

CHAHOUY Youssef, âgé de 67 ans,
pour Hygroma du coude gauche.

Anesthésie locale à la lidocaïne 2%.
Decubitus latéral D^r bras sur support en flexion
exposant la face dorsale du coude, incision de 6 cm
au-dessus l'hygroma dissection soignée au tour de la
tumeur puis résection complète. Fermeture 2 points
pansement sec.

Dr. LAHKIM MED BADR
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Imm 76, Appt N°6, Av. Hassan II place LAFIAT
Fes Tel 05 35 94 00 05 GSM 06 66 41 87 13

Signature

05 35 94 00 05 - 06 66 41 87 13

عمارة 76 شقة 6 شارع الحسن الثاني ساحة لافياف فوق مقهى الخصبة قرب صيدلية الحرية - فاس
Imm.76, Appt N°6, Av. Hassan II place LAFIAT au dessus du café la fontaine
(A côté de la pharmacie Liberté)-FES

Dr. LAHKIM MED BADR

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Expert Assermenté Auprès les tribunaux

- Chirurgie osseuse et articulaire
- Chirurgie de la main et Microchirurgie
- Chirurgie de la colonne vertébrale
- Chirurgie des rhumatismes
- Chirurgie Arthroscopique
- Traumatologie du sport

الدكتور الحكيم محمد بدر

اختصاصي في الكسر وتقويم العظام
خبير محلف لدى المحاكم

- جراحة العظام والمفاصل
- جراحة اليد والجراحة المجهرية
- جراحة العمود الفقري
- جراحة الروماتيزم
- الكشف بالكاميرا للمفاصل
- الطب الرياضي

Fès, le

17 OCT 2021

Dr. LAHKIM MED BADR

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Imm. 76, Appt N°6, Av. Hassan II place LAFIAT au dessus du café la fontaine

Fès Tel : 05 35 94 00 05 GSM : 06 66 41 87 13

فاس، في

201,00

DAFLON 500 mg/gl. ou 1000 mg/gl.
1 gélule / 1 boîte

201,00

Sté Pharmacie
Averroès Fès
9, Rue Ibn Hajar, 1 Habitat V.N
Tél : 05 35 62 28 90 - Fès

Dr. LAHKIM MED BADR

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

Imm. 76, Appt N°6, Av. Hassan II place LAFIAT au dessus du café la fontaine

Fès Tel : 05 35 94 00 05 GSM : 06 66 41 87 13

05 35 94 00 05 - 06 66 41 87 13

عمارة 76 شقة 6 شارع الحسن الثاني ساحة لافياف فوق مقهى الخصبة قرب صيدلية الحرية - فاس
Imm. 76, Appt N°6, Av. Hassan II place LAFIAT au dessus du café la fontaine
(A côté de la pharmacie Liberté)-FES



مصلحة بنموسى

CLINIQUE BENMOUSSA

87, Rue Omar Idrissi Boulevard Slaoui - FES (V.N)

Tél : 05 35 62 27 34 / 05 35 62 64 64 - Fax : 05-35 62 64 82

I.C.E : 001613698000032



Docteur

Dr. LAHKIM MED BADR
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Imm. 76, Appt N° 6, Av. Hassan II place LAFAT
Fès Tél: 05 35 94 00 05 GSM: 05 66 41 87 13

Fès, Le

12/10/2021

CHARTRE YOUSSEF.

MS

VS

ASCO

Acide urique

glycémie à jeun

cholestérol total + TG

Antips anti C.R.

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES
Av. Saïd El Mouslimi, Box Zora, Rue Sindiane N° 82
FES - Tél: 05 35 60 42 40 - Fax 05 35 60 42 34
INFE 1-3060689
ICE 001613698000054

Dr. LAHKIM MED BADR
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
Imm. 76, Appt N° 6, Av. Hassan II place LAFAT
Fès Tél: 05 35 94 00 05 GSM: 05 66 41 87 13

CLINIQUE MEDICO - CHIRURGICALE ET OBSTETRICALE

**Centre de Lithotripsie Extra - Corporelle
des Calculs des Reins et des Voies Urinaires**

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES

Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82 (Saâda). FES (VN)

Tél: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60

PATENTE: 14024583 -- CNSS: 6035217 -- IF: 17058165 -- INPE: 143060689

FES le: 14/10/2021

FACTURE N° 7162/21

Médecin	Docteur LAHKIM MED BADR
Nom du patient	MR CHAOUI YOUSSEF
Examens	- NFS- VS- ASLO- AU- GLY- CHOLT- TRI- ACCCP
Cotation	B 540
Montant	594,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: CINQ CENT QUATRE-VINGT QUATORZE DIRHAMS

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES
Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82
Tél: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60
INPE: 143060689
ICE 001650065000054



مختبر السعادة للتحليلات الطبية

Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

Docteur Kettani Tayeb

Diplôme de Pharmacien de La Faculté de Médecine et de Pharmacie de L'université de Bruxelles (U.L.B)
D.E.S. en Analyses Biologiques et Cliniques (Bruxelles U.L.B)
Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur) à La Faculté de Médecine et de Pharmacie (Bruxelles U.L.B)
D.U. en Procréation Médicale Assistée (Montpellier, UM 1)
D.U. en Management de la qualité pour les professionnels et acteurs de la Santé (Université de Bordeaux)

الدكتور الكتاني الطيب

حائز على دبلوم صيدلي من كلية الطب والصيدلة (بروكسيل U.L.B)

دبلوم الدراسات المتخصصة في التحاليل البيولوجية والإكلينيكية (بروكسيل U.L.B)

عضو الهيئة العلمية (مدرس وباحث) بكلية الطب والصيدلة ببروكسيل سابقا

دبلوم جامعي في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبيلي UM 1)

دبلوم جامعي في إدارة الجودة الصحية (جامعة بوردو)

Hématologie, Biochimie, Bactériologie, Biologie de la reproduction, Parasitologie, Mycologie, Toxicologie, Auto-immunité (IFI), tests d'allergies.

Prélèvement du : 14/10/2021 à 08:21

Résultats édités le: 14/10/2021

Prescripteur: Docteur LAHKIM MED BADR

MR CHAOUI YOUSSEF

Dossier N° 21J477

Page: 1/3

HEMOGRAMME

(Sur automate Sysmex XN-550)

NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence

GLOBULES BLANCS.....	6 720	/mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	5,07	M/mm ³	4,6 à 6,2
HEMOGLOBINE.....	15,3	g/dL	13 à 18
HEMATOCRITE.....	45,1	%	40 à 54
VGM.....	89,0	μ ³	83 à 96
TCMH.....	30,2	pg	27 à 33
CCMH.....	33,9	g/dL	31 à 36
IDR.....	12,6	%	11 à 15
(Anisocytose si IDR > 15 %)			
PLAQUETTES.....	176	10 ³ /mm ³	150 à 400
VPM.....	11,4	fL	9,3 à 12,1

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	54,3	%	
Soit	3 649	/mm ³	2 000 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2,4	%	
Soit	161	/mm ³	40 à 700
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,4	%	
Soit	27	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	29,8	%	
Soit	2 003	/mm ³	1 500 à 4 000
MONOCYTES.....	13,1	%	
Soit	880	/mm ³	200 à 1 000
GRANULOCYTES IMMATURES (IG).....	0,3	%	Inf à 2%