

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.

Éducation :

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

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.

Nº P19- 064998

ND: 3989 Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0002202

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0662655816 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/08/2020

Nom et prénom du malade : ACHER ABDELLAH HIME Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Toux sévère chronique + Asthénie

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

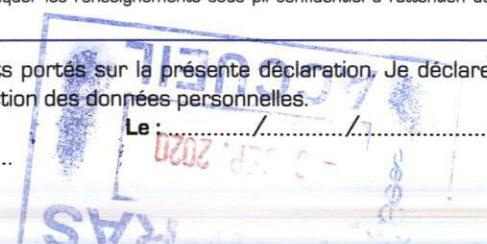
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASA

Le : 10/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
10/08/2020	S	-	150 DHT	D. KOURAICHID IDRISI Immeuble Médecin 10 EL IDRISSI
11/08/2020		G		

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/08/20	Pneumonie	200000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 :

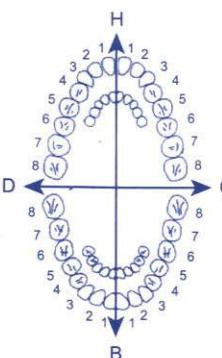
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan des

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur
Imane KOURAICHI EL IDRISI

Médecine Générale

Echographie Générale

Diplômée à l'Hôpital Universitaire Ibn Rochd
et Faculté de Médecine et de Pharmacie
Casablanca



الدكتورة
إيمان قريشي الادريسي

الطب العام

الفحص بالصدى

خريجة المستشفى الجامعي ابن رشد

وكلية الطب والصيدلة الدار البيضاء

Casablanca ,le.....

10/08/2020

MR ACHER ABDERRAHIME

- 68,90 1) Touded Sirof
Acasa 3/j apes refas
- 44,00 2) Alez Z1cp le soir 1/j apes refas

T₂ 111,90

Dr. KOURAICHI EL IDRISI
Imane
Médecin

فرح السلام 2، إقامة أولاد عزوز ، غرفة 8، شقة 3 الطابق الأول جنان اللوز - الألفة - الحي الحسني

Farah El Salam 2, Résidence Ouled Azouz GH2, Imm 8, N°3 1^{er} étage(Jnane Louz) - Oulfa - Hay Hassani

Tél : 05 22 89 71 79

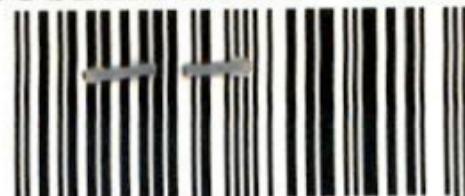
TOUDEX® sirop

Forme et présentation :

Sir

avis modér Flacon de 200 ml

TOUDEX® Mauve - Cassis



6 111255 810413

Pro

LOT 069485/FC7

TO

01/2023 PPC 67,90

bér

inflammations des voies respiratoires.

La mauve possède une action pectorale, calmante, adoucissante et émolliente.

Le cassis (i fluid) possède une action anti-inflammatoire naturelle.

um sorbate, sodium benzoate, cassis et de mauve (potassium citrate, xanthane et thixogum, acide maloïne, eau).

mauve et de cassis (i fluid*)

urge, les encombrements et

*I fluid est un procédé unique breveté grâce auquel l'ensemble des

Les effets indésirables suivants sont
les suivements des systèmes
de ces réactifs.
• Réactions allergiques, y compris réactions de type I et II.
Ces réactions peuvent apparaître immédiatement ou plusieurs heures après l'application.
La réaction peut être modérée ou sévère.
Les effets indésirables suivants sont
les suivements des systèmes
de ces réactifs.
• Réactions allergiques, y compris réactions de type I et II.
Ces réactions peuvent apparaître immédiatement ou plusieurs heures après l'application.
La réaction peut être modérée ou sévère.

Veuillez lire l'avis attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

ALER-Z® 10 mg Comprimé pellicule sécable Cétirizine

PPV (DH) : LOT N° : UT, AV : 9 à 10 patients sur 100
9 à 10 patients sur 100
3 à 10 patients sur 1000
patients sur 1000
dans de 1 patient sur 1
étre estimée sur la ba
équents
ses, manu de telle
ez (effranti)
cheresse de la bouche

Avertissement : Ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.

Composition : Acetylcysteine 10 mg de substance active par comprimé.

Docteur
Imane KOURAICHI EL IDRISI



Médecine Générale
Echographie Générale
Diplômée à l'Hôpital Universitaire Ibn Rochd
et Faculté de Médecine et de Pharmacie
Casablanca

الدكتورة
إيمان قريشي الأدريسي
الطب العام
الفحص بالصدى
خريجة المستشفى الجامعي ابن رشد
وكليه الطب والصيدلة الدار البيضاء

Casablanca ,le..... 12/08/2020

MR ACHER ABDEERRAHIM
Renseignement Clinique

Patient présentant une Douleur thoracique DT avec une toux sèche depuis ~10 jour

La radiographie thoracique a objectivé un épanchement pleural DT de moyenne abondance

→ Prière de Faire une TDM thoracique

Dr. KOURAICHI EL IDRISI
Imane
Médecin

فرح السلام 2، إقامة أولاد عزوز ، غرفة 8 ، شقة 3 الطابق الأول جنان اللوز - الألفة - الحي الحسني

Farah El Salam 2, Résidence Ouled Azouz GH2, Imm 8, N°3 1^{er} étage(Jnane Louz) - Oulfa - Hay Hassani

Tél : 05 22 89 71 79

Docteur
Imane KOURAICHI EL IDRISI



الدكتورة
إيمان قريشي الادريسي

Médecine Générale

Echographie Générale

Diplômée à l'Hôpital Universitaire Ibn Rochd
et Faculté de Médecine et de Pharmacie
Casablanca

الطب العام

الفحص بالصدى

خريجة المستشفى الجامعي ابن رشد
وكليه الطب والصيدلة الدار البيضاء

Casablanca ,le.....

10/08/2020

M^R ACHER AB DERRAHIME

1) Radiographie
thoracique de Face

RADIOLOGIE ALMASSANI
3rd Oued Sbibou Al wifak - 1
V° 970-972-Hay Oulfa Casab
Tél: 052939029/052292626

DR KOURAICHI EL IDRISI
Imane
Médecin

فرح السلام 2، إقامة أولاد عزوز ، Gh2 ، شقة 3 الطابق الأول جنان اللوز - الألفة - الحي الحسني

Farah El Salam 2,Résidence Ouled Azouz GH2, Imm 8, N°3 1^{er}étage(Jnane Louz) - Oulfa - Hay Hassani

Tél : 05 22 89 71 79



LABORATOIRE AL HAMD DE BIOLOGIE MÉDICALE

مختبر الحمد للتحليلات الطبية

د. رباب الصياد بناني

Dr. Rabab ESSAYADE BENNANI

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale - Université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et Lutte
contre les Infections Nosocomiales

FACTURE N : 200800098
INPE : 097163703

Casablanca le 11-08-2020

Mr Abderrahime ACHER

Date de l'examen : 11-08-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E11.5	E
	Numeration Formule Sanguine NFS	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 210.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent dix dirhams

NB : Le laboratoire ne peut en aucun cas modifier la date de la facture. De ce fait, prière de respecter le délai de dépôt de vos dossiers médicaux auprès des organismes d'assurance.

Resident Rabab Essayade Bennani
Laboratoire AL HAMD
Medecine Biologie
Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermologie

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermologie

Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appt N°1, 1er étage, Farah Salam - El Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 95 03 - GSM : 06 62 503 305 - Tél/Fax : 05 22 93 95 01

E-mail : laboalhamd.labm@gmail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002

Docteur
Imane KOURAICHI EL IDRISI



الدكتورة
إيمان قريشي الأدريسي

Médecine Générale
Echographie Générale
Diplômée à l'Hopital Universitaire Ibn Rochd
et Faculté de Médecine et de Pharmacie
Casablanca

الطب العام
الفحص بالصدى

خريجة المستشفى الجامعي ابن رشد
وكلية الطب والصيدلة الدار البيضاء

Casablanca ,le.....

10/08/2020

M^R ACHER ABDELLAHIME

1) NFS - Pg

2) CRP

L'Université de Biologie
Médicale Al HAMD
Dr. Rabah BENAYAD
Résidence Al Hamd, Imm D, n°7
El Oued, CASABLANCA

Mr ACHER Abderrahime
30-03-1988

2008110031
à coller sur l'ordonnance

ORCO

Dr. KOURAICHI EL IDRISI
Imane
Médecin

فوج السلام 2، إقامة أولاد عزوز، Gh2، شقة 3 الطابق الأول جنان اللوز - الألفة - الحي الحسني

Farah El Salam 2,Résidence Ouled Azouz GH2, Imm 8, N°3 1^{er}étage(Jnane Louz) - Oulfa - Hay Hassani

Tél : 05 22 89 71 79



Votre Santé ... Notre Devoir

RADIOLOGIE AL HASSANI

الفحص بالأشعة الحسني

•IRM•SCANNER•ECHOGRAPHIE•DOPPLER•MAMMOGRAPHIE•PANORAMIQUE
OSTEODENSITOMETRIE•RADIOPHOTO

Le code INPE : 091234179

Casablanca, le 11/08/2020



FACTURE N° : 01827/2020

Nom & Prénom : ACHER ABDERRAHIME
Date d'examen : 11/08/2020

Examens	Honoraires
RX THORAX FACE	200 DH
NET A PAYER	200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENTS DH

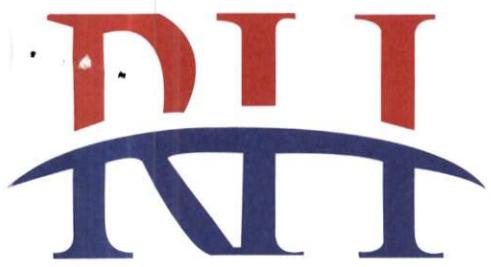
RADIOLOGIE AL HASSANI
Bd Oued Sebta 241 Wifak 1
N° 966 - 970 - 972, Hay Oulfa - Casablanca
Tel. 0522589029 / 0529162884-2620

Radiologie AL HASSANI

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26
GSM : +212 661 97 76 09
Fax : +212 522 91 17 59
Email : radiologie.alhassani@gmail.com

Adresse : N° 966 - 970 - 972, Db Oued Sabou
El Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C : 419573 - IF : 31865208
TP : 32960805 - CNSS : 1398594
ICE : 002153526000090



Votre Santé ... Notre Devoir

RADIOLOGIE AL HASSANI

الفحص بالأشعة الحسني

•IRM•SCANNER•ECHOGRAPHIE•DOPPLER•MAMMOGRAPHIE•PANORAMIQUE
OSTEODENSITOMETRIE•RADIOPHOTO

Casablanca le 11/08/2020

PATIENT : ACHER ABDERRAHIME
MEDECIN TRAITANT : DR IMANE KOURAICHI EL IDRISI
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX THORAX FACE

- ✓ Épanchement pleural droit de moyenne abondance.
- ✓ Baisse de la transparence du parenchyme pulmonaire en regard.
- ✓ Cul-de-sac costodiaphragmatique gauche libre.
- ✓ Absence de foyer parenchymateux systématisé à gauche.
- ✓ Silhouette cardio-médiastinale normale.
- ✓ Absence de lésion osseuse.

CONCLUSION :

Aspect radiographique d'un épanchement pleural droit de moyenne abondance.

Confraternellement
Dr HASSAINE

Votre Santé ... Notre Devoir

Radiologie AL HASSANI

Tél : +212 522 90 90 29 - +212 522 89 25 26
GSM : +212 661 97 76 09
Fax : +212 522 91 17 59
Email : radiologie.alhassani@gmail.com

Adresse : N° 966 - 970 - 972, Db Oued Sabou
El Wifak 1 Hay El Oulfa - Casablanca

R.C : 419573 - IF : 31865208
TP : 32960805 - CNSS : 1398594
ICE : 002153526000090



LABORATOIRE AL HAMD DE BIOLOGIE MÉDICALE

الحمد للتحليلات الطبية

د. رباب الصياد بناني

Dr. Rabab ESSAYADE BENNANI

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale - Université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et Lutte
contre les Infections Nosocomiales

Dossier ouvert le : 11-08-2020
Prélèvement effectué à : 10:04
Edition du : 11-08-2020



Mr ACHER Abderrahime

Né(e) le : 30-03-1998 (22 ans)

Dossier N° : 2008110031

Prescripteur : Dr Imane KOURAICHI EL IDRISI

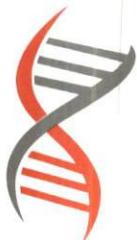
HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient(e) et de l'âge de grossesse"

Hématies :	4.65	M/mm ³	(4.28-6.00)
Hémoglobine :	13.8	g/dL	(13.0-18.0)
Hématocrite :	43.1	%	(39.0-53.0)
VGM :	93	fL	(78-96)
TCMH :	30	pg	(26-34)
CCMH :	32.0	g/dL	(31.0-37.0)
 Leucocytes :	 6 350	/mm ³	 (4 000-11 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	59.2	%	
Soit:	3 759	/mm ³	(1 400-7 700)
Lymphocytes :	24.3	%	
Soit:	1 543	/mm ³	(1 000-4 800)
Monocytes :	12.9	%	
Soit:	819	/mm ³	(180-1 000)
Polynucléaires Eosinophiles :	3.1	%	
Soit:	197	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%	
Soit:	32	/mm ³	(0-150)
 Plaquettes :	 394 000	/mm ³	 (150 000-445 000)

Conclusion : Hémogramme normal.



LABORATOIRE AL HAMD DE BIOLOGIE MÉDICALE

مختبر الحمد للتحاليل الطبية

د. رباب الصياد بناني

Dr. Rabab ESSAYADE BENNANI

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca

2008110031 – Mr Abderrahime ACHER

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale - Université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et Lutte
contre les Infections Nosocomiales

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

(Turbidimétrie HS – Roche Diagnostic Cobas)

58.9 mg/L

(<5.0)

Demande validée par : Dr. R. Essayade Bennani

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un prompt rétablissement

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Spermologie

Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appt N°1, 1er étage, Farah Salam - El Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 93 95 03 - Gsm : 06 62 503 305 - Tél/Fax : 05 22 93 95 01

E-mail : laboalhamd.labm@gmail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002

POLYCLINIQUE C.N.S.S - Derb Ghallef

Rue de la Sécurité Sociale Quartier des Hôpitaux

20100 CASABLANCA

Tél:0522-863021/27 Fax:0522-864205 RDV:0522-863020

INPE: 090001512 ICE: 001757364000080 IF: 1602058

N° IPP : 1159218	N° SEJOUR : 200047552	FACTURE N° 2005028654			DATE D'ENTREE : 12/08/2020		DATE DE SORTIE : 12/08/2020					
ASSURE :					DESTINATAIRE : ACHER,Abderrahime							
MALADE : ACHER,Abderrahime		UF: 5002 URGENCES										
NOM JEUNE FILLE :		N° IMMAT C.N.S.S. :										
TIERS PAYANT 1 :		N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :										
TIERS PAYANT 2 :		N° SE. SOC. ETRANG. :										
REF. PC 1 :	REF. PC 2 :	NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
							% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES DE RADIOLOGIE		TDM		1.00	1000.00	1000.00					0.00	1000.00

Intervenant : 438055 DR CHIKHAOUI NABIL (RADIOLOGUE)		TOTaux :		1000.00							1000.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		PLAFOND PC :								ACOMPTE:	
MILLE		REMISE :		0.00	REGLE :					AVOIR:	
		RESTE DU :		1000.00							
DATE FACTURE : 12/08/2020		EDITEE LE : 12/08/2020		PAR: HAFSA		ACCIDENT DE TRAVAIL :					
VISA						N° DE POLICE : DATE AT :					
						Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE C.N.S.S - Derb Ghallef					
						BANQUE : BMCE - AGENCE MOULAY DRISS 1ER - CASABLANCA					
						N° compte bancaire : 011 780 0000 70 210 00 60 028 31					





INPE 090001512
ICE 001757364000080

Polyclinique
Derb-Ghallef

مصلحة الفحص بالأشعة

SERVICE DE RADIOLOGIE

Casablanca le :12.08.2020

Patient (e) : ACHER ABDERRAHIM

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE

Examen réalisé en coupes axiales en mode hélicoïdal sans et avec injection du produit de contraste.

RESULTAT

- I.R.M
(1.5 Tesla)
 - Pleurésie droite abondante
 - Absence de foyer parenchymateux de type évolutif notable.
 - Absence d'image de dilatation des branches.
 - Silhouette cardio médiastinale normale.
 - Absence d'épanchement pleural.

CONCLUSION

Pleurésie droite
TDM thoracique ne révélant pas d'autre anomalie.

Echo-Doppler
(Couleur)

Pr CHIKHAOUI Nabi
Radiologue
Polyclinique CNSS
Derb Ghallef

SERVICE DE RADIOLOGIE



INPE 090001512
ICE 001757364000080

Polyclinique
Derb-Ghallef

DUPLICATA

Casablanca le : 12.08.2020

Patient (e) : ACHER ABDERRAHIM

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE

Examen réalisé en coupes axiales en mode hélicoïdal sans et avec injection du produit de contraste.

I.R.M
(1.5 Tesla)

RESULTAT

Pleurésie droite abondante
Absence de foyer parenchymateux de type évolutif notable.
Absence d'image de dilatation des branches.
Silhouette cardio médiastinale normale.
Absence d'épanchement pleural.

Scanner
(Corps Entier)

CONCLUSION

Pleurésie droite
TDM thoracique ne révélant pas d'autre anomalie.

Radiologie
Numérique

Echo-Doppler
(Couleur)

Pr CHIKHAQUI Nabi
Radiologue
Polyclinique CNS^c
Derb Ghallef