

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

aire :

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.

die 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

53364

Déclaration de Maladie : N° S19-0000476

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 111111

Société : RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAYAOUSSA DIAW

Date de naissance : 12 12 71

Adresse : Rue Ahmed Chérif Ben Ali Vol d'Alia Im 38 Agdal

Tél. : 0668873535 Total des frais engagés : 2163.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ALLALI Youness
Traumatologue - Orthopédiste
INPE : 091233346
556, Hay Andaloussie - 2 Mars - Casablanca

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conseil

Accompagné(e)
Age :
Enfant

Lien de parenté :

Enfant

Nature de la maladie : Acés cunie

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17 / 12 / 2020

MUPRAS
ACCUEIL
28 DEC. 2020

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
16/12/2022				<p>G</p> <p>Dr. ALLALI Youness Traumatologue Orthopédiste INPE: 091233346 555 Hay Andalousse - 2 Mars - Casablanca</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DEL'HOPITAL SITIAU Casablanca Angele De Zekkour Et Rue D'agadir	17/12/2022	372,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
23, Rue Saida CASABLANCA Bureau d'Analystes MEDICAUX Médecines THERAPEUTIQUES Dr. EL HASSANI Hafsa 26, Bd QUED TENSIFT 1er ETAGE Cachet au signature du Praticien GROUPE SEITA	17/12/2022	T.O.9 Requête	1500,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	AM	PC	IM	IV	
17/12/2022	G				

D. EL HASSANI Driss
INPE: 091053132

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

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

OMNIPAUQUE™ 300mg I/ml
SOLUTION INJECTABLE IOHEXOL 1x100ml

PPV
3720H00

Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I.Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur
N° AMM : 311/13 DMP/21/NP

RADIOLOGIE SEBTA

SCANNER- ECHOGRAPHIE- RADIOLOGIE- CONVENTIONNELLE- RADIOLOGIE
DENTAIRE

ORDONNANCE

CASABLANCA LE : ١٧/١٢/٢٠

372.00

OMNIPAUQUE 300MG 1 FLACON 100 ML

OU

TELEBRIX 35 1 FLACON DE 100 ML

OU

ULTRAVIST 300MG 1 FLACON 100 ML

PHARMACIE DE L'HOPITAL SIDI A. U.
Angle Bd Zarkouni Et Rue D'agadir
Casablanca

23 rue sebta -quartier des hopitaux-casablanca 49-09-60

Dr EL HASSANI Driss
INPE: 091053132



Dr.ALLALI Youness

Orthopédiste - Traumatologue

Diplômé de La Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

الدكتور عاللي يونس

اختصاصي في جراحة المفاصل و العظام

خريج كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

**Cabinet de Consultations
et d'explorations de l'appareil locomoteur**

Casablanca, le : 16/12/2020

Fares Abdellkader

Tamponné de la cuisse
droite, sur une ostéomyélite

→ SVR TDN de la



Dr. ALLALI Youness
Traumatologue - Orthopédiste
INPE - 091233346
555, Hay Andalousse - 2 Mars - Casablanca

555, Hay El Masjid, Avenue 2 Mars (à coté de l'hôpital Mohamed BOUAFI) - Casablanca

555، حي المسجد، شارع 2 مارس (جانب مستشفى محمد بوافي) - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 090 279 - GSM : 06 66 885 263

E-mail : dryounessallali@gmail.com

RADIOLOGIE SEBTA 23

Scanner - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Radiologie Dentaire - Mammographie

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

23 , Rue Sebta - Quartier des hôpitaux - Casablanca - Tél : 022 49 09 60 / 61 - Fax : 022 49 09 62

Casablanca, le 17/12/2020

Facture N° 3948/2020

Nom patient : FARES ABDELKADER

Examen(s) réalisé(s) :

SCANNER FEMUR:

Montant : 1500 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE CINQ CENTS DIRHAMS

REGLEMENT : ESPECES



* Dr. ALLALI Youness

Orthopédiste - Traumatologue

Diplômé de La Faculté de Médecine

et de Pharmacie de Casablanca

الدكتور عالي يونس

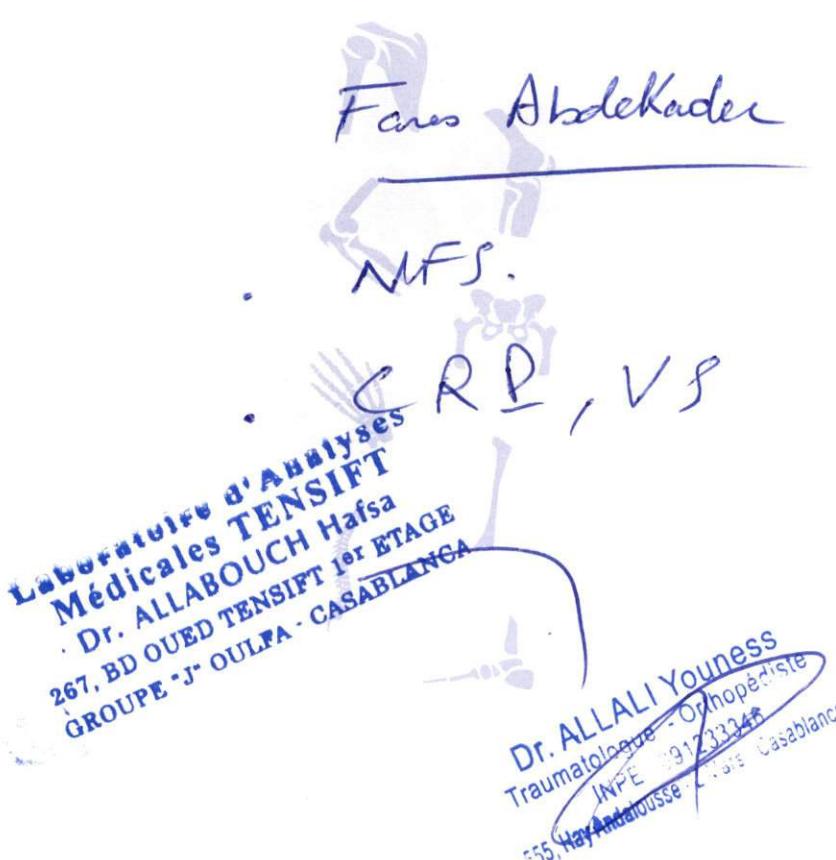
احترافي في جراحة المفاصل و العظام

خريج كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

Cabinet de Consultations
et d'explorations de l'appareil locomoteur

Casablanca, le : 16/12/2018



555, Hay El Masjid, Avenue 2 Mars (à coté de l'hôpital Mohamed BOUAFI) - Casablanca

555، حي المسجد، شارع 2 مارس (جانب مستشفى محمد بواف) - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 090 279 - GSM : 06 66 885 263

E-mail : dryounessallali@gmail.com



د. حفصا علابوش
Dr. Hafsa ALLABOUCH
Médecin Biologiste

Ancienne Interne des Hopitaux de Lille - France
DU Antibiothérapie et Chimiothérapie anti-infectieuse-Lille
DU Qualité et Accréditation en Biologie Médicale-Lille

Dossier ouvert le : 17/12/20

Prélèvement effectué à 08:30

Edition du : 17/12/20

Monsieur FARES ABDELKADER

Né (e) le : 24091968

Réf. : 20L139



Page : 2/2

VITESSE DE SEDIMENTATION

Normales

1 ère heure ----- :	60	mm	
2 ème heure ----- :	120	mm	/

NB: Les valeurs normales sont en fonction de l'âge et du sexe :

*H= Age/ 2.

*F= (Age+10) / 2.

BIOCHIMIE

Normales

Protéine C réactive ----- :	225	*	mg/l	/	< 6
(Technique turbidimétric KONE LAB 20 i)					
Résultat contrôlé.					

Laboratoire d'Analyses
Médicales ~~TENSIFT~~
Dr. ALLABOUCH Hafsa
267, BD OUED TENSIFT 1er ETAGE
GROUPE "J" OULFA - CASABLANCA

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

267, Boulevard Oued Tensift Groupe "J", 1er étage - Oulfa - 20220 Casablanca

Tél. : 05 22 90 90 20 - Fax : 05 22 90 90 21 - laboratoiretensift@gmail.com - www.laboratoiretensift.ma

CNSS : 9720732 Patente : 36017172 IF : 14474751 ICE : 001684731000025



د. حفصة علابوش
Dr. Hafsa ALLABOUC
Médecin Biologiste

Ancienne Interne des Hopitaux de Lille - France
DU Antibiothérapie et Chimiothérapie anti-infectieuse-Lille
DU Qualité et Accréditation en Biologie Médicale-Lille

Dossier ouvert le : 17/12/20

Prélèvement effectué à 08:30

Edition du : 17/12/20

Monsieur FARES ABDELKADER

Né (e) le : 24091968

Réf. : 20L139



Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automate Pentra 60+)

Normales
(Homme Adulte)

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,7	M/mm ³	3,84 - 5,12
Hémoglobine ----- :	13,9	g/100 ml	12,9 - 16,7
Hématocrite ----- :	41,4	%	38 - 49
- V.G.M. ----- :	88	µ ³	80 - 97
- T.C.M.H. ----- :	29	pg	28 - 32
- C.C.M.H. ----- :	33	g/100 ml	30 - 35

GLOBULES BLANCS

(Automate Pentra 60+)

Numération des leucocytes -----: 12 240 * /mm³ //

4000 - 10000

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles ----- :	82,0	%	38 - 85
Soit :	10 037	/mm ³	1850 - 7250
Polynucléaires Eosinophiles ----- :	1,0	%	< 4
Soit :	122	/mm ³	< 400
Polynucléaires Basophiles -----:	0,0	%	< 1
Soit :	0	/mm ³	< 100
Lymphocytes ----- :	11,0	%	20 - 50
Soit :	1 346	/mm ³	1500 - 3500
Monocytes -----:	6,0	%	2 - 6
Soit :	734	/mm ³	70 - 840

PLAQUETTES

(Automate Pentra 60+)

Résultat -----: 382 000 /mm³ 150000 - 400000

OBSERVATION: Hyperleucocytose à prédominance de polynucléaires neutrophiles.

~~Laboratoire d'Analyses
Médicales TENSIFT
Dr. ALLABOUC Hafsa
267, BOUQUED TENSIFT 1er ETAGE
GROUPE J OULFA - CASABLANCA~~

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

267, Boulevard Oued Tensift Groupe "J", 1er étage - Oulfa - 20220 Casablanca

Tél. : 05 22 90 90 20 - Fax : 05 22 90 90 21 - laboratoiretensift@gmail.com - www.laboratoiretensift.ma

CNSS : 9720732 Patente : 36017172 IF : 14474751 ICE : 001684731000025

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES TENSIFT

276, Boulevard Oued Tensift, 1er étage
OULFA
CASABLANCA

Dr Hafsa ALLABOUCHE
Médecin Biologiste

Tél. : 0522 90 90 20 - Fax : 0522 90 90 21

Casablanca le jeudi 17 décembre 2020 Monsieur FARES ABDELKADER

FACTURE N°	26349
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 210

Prélèvements :

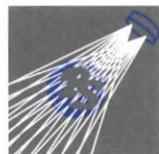
Sang-----	K	1	
-----------	---	---	--

TOTAL DOSSIER	291,40 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Quatre vingt Onze Dirhams et Quarante Centimes

Laboratoire d'Analyses
Médicales TENSIFT
Dr. ALLABOUCHE Hafsa
267, BD OUED TENSIFT 1er ETAGE
GROUPE "J" OULFA - CASABLANCA



Scanner spiralé, 3D, Denta - Echographie Doppler Couleur - Radiologie Numérisée Rachis et M.I en totalité - Mammographie - Panoramique dentaire et Télé Radio Numérisés Biopsies guidées - Radio photo pulmonaire - IRM sur R.V

Docteur Latifa MAHFOUD

Docteur Salah Eddine DRHIMER

Docteur Driss EL HASSANI

Casablanca, le 17/12/2020

Chère Confrère,

Je vous remercie de m'avoir adressé votre patient, Mr. FARES ABDELKADER

TDM DE LA CUISSE

Technique /

Acquisition hélicoïdale avant et après injection.
Reconstructions MPR.

Résultat/

Présence au niveau du tiers inférieur de la cuisse d'un aspect épaissi, hétérogène des muscle postéro-externes, en particulier du biceps. L'injection du produit de contraste met en évidence la présence d'une collection inflammatoire étendue, mesurant 6,3 cm de hauteur, 5,2 cm de largeur et 3,6 cm d'épaisseur.

Les autres structures musculaires ne présentent pas d'anomalie.

Les axes vasculaires sont libres.

Conclusion/

Aspect épaissi, inflammatoire des muscles postéro-externes du tiers inférieur de la cuisse avec collection abcédée mesurant 6,3 cm x 5,2 cm x 3,6 cm

Confraternelle ment
DR. DRHIMER

