

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.

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 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- 064398

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05882 Société : 55327

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FATHANE MOHAMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 0656 99 1239 Total des frais engagés : 3 244,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/06/2019

Nom et prénom du malade : SOUHA EL FATHANE Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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) : ACCUSE

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
11/12/2020		6	1300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RIAD AL QODS 310 Bis, Et. 4 Hay Al Qods - Casablanca Tél: 05 22 73 21 91	11/12/2020	9h.1-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE DE RADIOLOGIE RABAN Centre de Biologie Monsieur 419, Bd. Souhail Erroumi Bernoussi - Casablanca Tel: 0522 75 75 39	11/12/2020	Thorax	1500
	12/12/2020	B1120	1520/00

AUXILIAIRES MEDICAUX

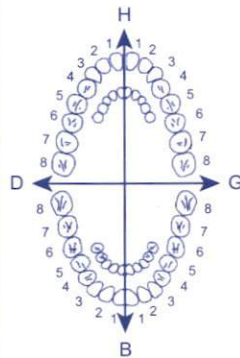
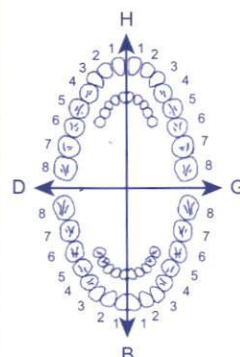
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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><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		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ilham EL KANIAR

MEDECINE GENERALE

Fadila - Hay El Qods Imm. C1 Ex. H

App. 3 Rdc - Bernoussi

Casablanca - Tél : 05 22 73 20 65

الدكتورة إلهام الكنيار

الطب العام - الفحص بالصدى

الفضيلة - حي القدس، عمارة C1

الشقة 3 - الطابق السفلي - البرنوصي

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 20 65

ORDONNANCE

Casablanca, le 05/09/2025 في الدار البيضاء،

Dr. Ilham EL KANIAR
FATUWA



Lot: 200510
A consommer de
préférence avant le 09/2025
PPC: 79,90 DH

2/ KALMA Gaf 79.90

Pharmacie RIAD AL QODS
310 Bis, Cr. Zenata 4
Hay Al Qods - Casablanca
Tél : 05 22 73 21 91

Dr. Ilham EL KANIAR
Médecin Généraliste
Fadila C1 Appt 3 Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél : 0522 73 20 65

Docteur Ilham EL KANIAR

MÉDECINE GÉNÉRALE

Fadila Hay El Qods Imm. C1 Ex. H.

App.3 Rdc - BERNOUSSI

Casablanca - Tél.: 05 22 73 20 65

الدكتورة إلهام الكنيار

الطب العام - الفحص بالصدى

الفضيلة حي القدس عمارة C1

الشقة 3 الطابق السفلي البرنوصي

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 20 65

ORDONNANCE

Casablanca, Le 11/04/94 في الدار البيضاء

SOUTAS L FAN HUG

A) TDM Thorax

21/8 / 1994

CENTRE DE RADIOLOGIE HAYAN
Dr. Khalil LEBBAR
RADIOLOGUE

Dr. Ilham EL KANIAR
Médecin Généraliste
Fadila C1 Appt 3 Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél 0522 73 20 65

Docteur Ilham EL KANIAR

MEDECINE GENERALE

Fadila Hay El Qods Imm. C1 Ex. H

App.3 Rdc - BERNOUSSI

Casablanca - Tél.: 05 22 73 20 65

الدكتورة إلهام الكنيار

الطب العام - الفحص بالصدى

الفضيلة حي القدس عمارة C1

الشقة 3 الطابق السفلي البرنوصي

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 20 65

ORDONNANCE

Casablanca, Le 11/12/2016 الدار البيضاء في

Souhait FATHANE

1/ glycine . Hb glycer

2/ DMSOAS . LAM -

3/ NPHM. CP
femine

4/ acic . creb

5/ ST . qst

Centre de Biologie
-Mansour-
419, Bd. Souhaib Erroumi
Bernoussi - Casablanca
Tel : 0522 75 75 39

Mr FATHANE Souhait M
07-08-1994



2012120005

à coller sur l'ordonnance



DR. ILHAM EL KANIAR
Medecin Généraliste
Fadila C1 App.3 Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél : 0522 73 20 65

CENTRE DE RADIOLOGIE RYANE

Dr. LEBBAR Khalil

Bd Baamrani AIN SEBAA Tél:0522768112

IF 40494831 ICE:001667575000062

F A C T U R E

N° : 2012111632

Du : 11/12/2020

Nom patient : M. FATHANE SOUHAIL

Médecin prescripteur ; Dr EL KANIAR ILHAM

Examens	Cotation(Z)	Prix Dhs
SCANNER THORACIQUE	140	1 500,00
Total		1 500,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
MILLE CINQ CENTS DIRHAMS


CENTRE DE RADIOLOGIE
RAYAN
Bd Mohamed Baamrani
Ain Sebba
Tél : 0522 76 81 12
INP : 101140884


CENTRE DE RADIOLOGIE
RAYAN
Bd Mohamed Baamrani
Ain Sebba
Tél : 0522 76 81 12
INP : 101140884



Dr. Khalil LEBBAR

- Professeur Ass. de radiologie CHU (Rabat).
- Praticien certifié des hôpitaux Militaires du Val-de-Grâce (Paris).
- Ancien radiologue des hôpitaux Militaires des forces Armées Royales.
- Diplômé en radiodiagnostic et imagerie médicale de la faculté de Nancy

CASABLANCA LE : 11/12/2020

NOM ET PRENOM
PRESCRIPTEUR

M. FATHANE SOUHAIL
Dr. EL KANIAR ILHAM

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE :

Acquisition volumique en C-, coupes HR et reconstructions en 3mm en FM

RESULTAT :

Absence d'anomalie parenchymateuse
Absence d'épanchement pleural.
Aspect normal du médiastin sans adénomégalie notable.
Absence d'anomalie des parties molles.

CONCLUSION:

TDM thoracique normale.

• I.R.M 1,5 Tesla

~ Corps entier

• Scanner 64 barrettes 3D

- ~ Angioscanner
- ~ Biopsie Scanoguidée
- ~ Arthroscanner
- ~ Dentascanner
- ~ Coloscanner
- ~ Enteroscanner

• Radiologie Numérisée

• Echographie

~ Doppler Vasculaire Artériel et Veineux

• Mammographie - Tomosynthèse

~ Repérage stéréotaxique

• Panoramique dentaire

• Osteodensitometrie.

Confraternellement.
Dr LEBBAR

FACTURE N° : 201200141

CASABLANCA le 12-12-2020

Mr FATHANE Souhail

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0135	Urée	B30	B
0142	LDH	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B
	D-Dimères	B350	B

Total des B : 1120

TOTAL DOSSIER : 1520.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent vingt dirhams .

Centre de Biologie
-Mansour-
419, Bd. Souhail Erraoui
Bernoussi - Casablanca
Tel: 0522 75 75 39

Date du prélèvement : 12-12-2020

Code patient : 2012120005

Né(e) le : 07-08-1994 (26 ans)



Compte rendu d'examen biologique de :

Mr FATHANE Souhail

Dossier N° : 2012120005

Prescripteur : Dr EL KANIAR Ilham

Page 1 / 2

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Sysmex XN-2000, Mindray BC-6800 et BC-5380)

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

Hématies	5.31	M/mm ³	(4.30-5.76)
Hémoglobine	15.9	g/dL	(13.5-17.2)
Hématocrite	47.0	%	(39.5-50.5)
VGM	89	fL	(80-99)
TCMH	30	pg	(27-34)
CCMH	33.8	g/dL	(32.0-37.0)
RDW	12.1	%	(0.0-18.5)

(Coefficient de variation du volume cellulaire des érythrocytes)

Leucocytes	6 050	/mm ³	(3 900-10 200)
Polynucléaires Neutrophiles	49	%	
Soit	2 965	/mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes	39	%	
Soit	2 360	/mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes	9	%	
Soit	545	/mm ³	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles	3	%	
Soit:	182	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit	0	/mm ³	(0-150)
Plaquettes	242 000	/mm ³	(150 000-450 000)

Commentaire

Formule leucocytaire contrôlée sur frottis

Hémogramme normal.

Centre de Biologie - Mansour -
419, Bd. Souhaib Erroumi
Bernoussi - Casablanca

Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANAE

Prélèvement à Domicile Sur Rendez-vous

HEMOSTASE

D-Dimères (2ème génération)

(Méthode ImmunoTurbidimétrique – Roche Diagnostics)

144 ng/ml (<500)

En association avec un score de probabilité clinique non élevée (faible ou moyenne), un résultat normal (<500ng/mL) permet d'exclure une thrombose veineuse profonde (TVP) et une embolie pulmonaire (EP) avec une haute sensibilité.

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

(Turbidimétrie HS – Mindray BS 240 Pro)

2.2 mg/L (<6.0)

Urée

(Dosage enzymatique – Mindray BS 240 Pro)

0.34 g/L (0.10–0.50)
5.66 mmol/L (1.67–8.33)

Créatinine

(Dosage cinétique – Mindray BS 240 Pro)

8.7 mg/L (5.0–14.0)
77.0 µmol/L (44.3–123.9)

Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H – Mindray BS 240 Pro)

2.52 g/L (0.70–1.10)
13.99 mmol/L (3.89–6.11)

Valeurs de référence:

- Taux normal : de 0,70 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 g/L (sur deux prélèvements distincts)
- Femme enceinte : < 0.95 g/l

Hémoglobine glyquée

(HPLC-TOSOH G8 / ADAMS 8180V, MINDRAY BS240Pro)

6.9 % (4.0–6.0)

Valeurs de référence :

- Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.
- Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.
- Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

Transaminases GPT (ALAT)

(IFCC – Mindray BS240 Pro)

57 UI/L (<41)

Transaminases GOT (ASAT)

(IFCC – Mindray BS 240 Pro)

26 UI/L (<37)

Lactate-déshydrogénase (LDH)

(Dosage enzymatique IFCC – Mindray BS 240 Pro)

175 UI/L (135–225)

Indice d'hémolyse

0 = Absence d'hémolyse

Ferritine

(Technique ELFA – Vidas Biomérieux)

136.8 ng/mL (13.0–400.0)

**Centre de Biologie
- Mansour -**

419 Bd. Souhaib Erroumi

Bernoussi - Casablanca

Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANAË

Prélèvement à Domicile Sur Rendez-vous