

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

Souscriptions 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 :

Toutes 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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05882

Société : RAGAN (55339)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FATHANE MIHAMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 56 99 12 39

Total des frais engagés : 4.089,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 02/01/2021

Nom et prénom du malade : FATHANE MIHAMED Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 enseignements 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 :

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
04/09/2021	Q		139,00 AU	Ilham EL KANIAR Généraliste 3 Qods Abelencia

**Dr. Ilham EL KANIA
Médecin Généraliste**
**Maison C1 Appt 3 Qods
Sidi-Casablanca**
20-65

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RIAD AL QODS 310 Bis, Cr. Zenata 4 Hay Al Qods - Casablanca Tél : 05 22 73 21 91 Tél : 05 22 73 21 91	02/01/2021	Pharmacie RIAD AL QODS 310 Bis, Cr. Zenata 4 Hay Al Qods - Casablanca Tél : 05 22 73 21 91

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Biologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
- Mansour 419, Bd. Souhaib Erroumi Casablanca Bernoussi 10, Bd. Mohammed Ben Abdellah Casablanca 10, Bd. Mohamed Ben Abdellah Casablanca RAI 	21/01/2021	B1030	1400,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAISES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(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

Docteur Ilham EL KANIAR
MEDECINE GENERALE

Fadila - Hay El Qods - Imm. C1 Ex. H
Appt. 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 - البرنوسي
دار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 20 65

ORDONNANCE

Casablanca, le : ٢٤/٠١/٢٠٢٣ الدار البيضاء، في:

FAT HAWA M HAM (S)

50.50 x 2

1)

Emduex



nif

LOT 075040/FC19
04/2023 PPC 59.50

PPC 59.50

PPV : 210DH00

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

1 CTS x 31 (88)



RAMILAST nif



levin (Amox)

PPV : 15DH30

PPV : 15DH30

EXP 11/2023

LOT 0ND41 2

5,30 x 3

1



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

LOT: GB00851

PER: 05/2023

PPV: 185 DH 00

18,00

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

SAFLU nif
nif x 4

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
Appt. 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 - البرنوسي
دار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 20 65

ORDONNANCE

Casablanca, le :

٢٤٠١٦٤

دار البيضاء، في:

FATHANE MHAMGD

ANOSO SCANNO
bulleuse


CENTRE DE RADIOLOGIE
RAVAN
Lot: Chabab Bd. Mohamed Sebaâ - Casablanca
Tél.: 0522 76 81 12 Fax: 0522 76 81 38
INP: 101110880

Ilham EL KANIAR
Généraliste
Qods
Casablanca
+ 55

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° : 2101051551
Du : 05/01/2021

Nom patient : M. FATHANE MHAMED

Médecin prescripteur ; Dr LHAM EL KANIAR

Examens	Cotation(Z)	Prix Dhs
ANGIO-SCANNER THORACIQUE	140	2 000,00
Total		2 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX MILLE DIRHAMS





CASABLANCA LE : 05/01/2021

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

NOM ET PRENOM
PRESCRIPTEUR

M. FATHANE MHAMED
Dr. ILHAM EL KANIAK

ANGIO SCANNER THORACIQUE

TECHNIQUE :

Acquisition volumique après bolus de PC et reconstructions 3D et en MIP

RESULTAT :

Opacification normale des vaisseaux médiastinaux, notamment de l'artère pulmonaire jusqu'à la 6ème branche de division.
Plages en verre dépoli sous pleurales bilatérales renfermant de fines réticulations et début d'installation d'images en rayon de miel : patient traité pour COVID 19.

Absence d'épanchement pleural.

Aspect normal du médiastin sans adénomégalie notable.

Absence d'anomalie des parties molles.

CONCLUSION:

Absence de signe d'embolie pulmonaire.

Lésions parenchymateuses diffuses sous pleurales bilatérales : lésions de COVID 19 en voie de cicatrisation.

• 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

• Osteodensitométrie.

Confraternellement.
Dr LEBBAR

DR. KHALIL LEBBAR
WITRE DE RADILOGIE RAYAN
RADIODIAGNOSTIC

ORDONNANCE

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

Le 07 de Février

FATHANE Mohamed

Centre de Biologie
- Mansour -
419 Bd. Souhaïb Erroumi
Berrhoussi - Casablanca

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

D TSH CR ET

LTH . Fibromélie

Thérapie n° 1 , mée
creab

NFT pp . CRF

4 / GPT . FOT



Signature et cachet du médecin

FACTURE N° : 210100012

CASABLANCA le 04-01-2021

Mr FATHANE Mhamed

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0142	LDH	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0149	Troponine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0233	Fibrinogène	B40	B
0370	CRP	B100	B
	D-Dimères	B350	B

Total des B : 1030

TOTAL DOSSIER : 1400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cents dirhams .

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

HEMOSTASE

Fibrinogène 2.00 g/L (2.00-4.60)
(Mindray - C 2000-4)

D-Dimères (2ème génération) 326 ng/ml (<500) 28-11-2020 217
(Méthode ImmunoTurbidimétrique - Roche Diagnostics)

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) 7.4 mg/L (<6.0) 28-11-2020 19.7
(Turbidimétrie HS - Mindray BS 240 Pro)

Urée 0.20 g/L (0.10-0.50) 28-11-2020 0.31
(Dosage enzymatique - Mindray BS 240 Pro) 3.33 mmol/L (1.67-8.33)

Créatinine 7.4 mg/L (5.0-14.0) 28-11-2020 7.9
(Dosage cinétique - Mindray BS 240 Pro) 65.5 µmol/L (44.3-123.9)

Transaminases GPT (ALAT) 15 UI/L (<41) 28-11-2020 19
(IFCC - Mindray BS240 Pro)

Transaminases GOT (ASAT) 17 UI/L (<37) 28-11-2020 22
(IFCC - Mindray BS 240 Pro)

Lactate-déshydrogénase (LDH) 192 UI/L (135-225) 28-11-2020 171
(Dosage enzymatique IFCC - Mindray BS 240 Pro)

Indice d'hémolyse 0 = Absence d'hémolyse

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

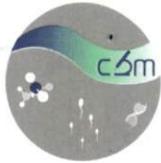
Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANAE

Prélèvement à Domicile Sur Rendez-vous - 06 91 92 43 43

419, Bd. Souhaib Erroumi (Face Hôpital Mansour) - البرنوصي الدار البيضاء 20600 - سهيب الرومي (أمام مستشفى المنصور)

05 22 75 75 39 / 08 08 517 963 laboratoirecbm@gmail.com / sanaelboustani@hotmail.com

05 22 75 75 39 - ICE : 002172232000010 - IF : 31818115 - PATENTE : 31600750



MARQUEURS CARDIAQUES

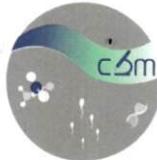
Troponine I (High sensitive)

(Technique ELFA – Vidas Biomérieux)

<1.5 ng/L	(<2.0)
<0.002 ng/mL	(<0.002)

Seuil décisionnel selon les recommandations ACC/ESC et IFCC :

- Si à T0 le taux de Troponine HS < à 2,0 ng/L ou la différence T2h-T0h le taux est < 6,0 ng/L : Exclusion d'IDM.
- Si à T0 le taux de Troponine HS est entre 2,0 et 100,0 ng/L ou la différence (T2h-T0) est < 10,0 ng/L : Zone d'observation
- Si à T0 le taux de Troponine HS est > ou = 100,0 ng/L ou la différence (T2h-T0) est > ou = 10,0 ng/L : Inclusion d'IDM.



Date du prélèvement : 04-01-2021
Code patient : 2011280010
Né(e) le : 24-09-1959 (61 ans)



الدكتورة البوستاني سناء
Docteur EL BOUSTANI Sanae

Hématologie
Biochimie Clinique
Immuno-sérologie

Microbiologie Médicale
Biologie Moléculaire
Biologie de la Reproduction

Compte rendu d'examen biologique de :
Mr FATHANE Mhamed
Dossier N° : 2101040021
Prescripteur : Dr EL KANIAK Ilham

Page 1 / 3

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"

			28-11-2020
Hématies	4.83	M/mm ³	5.15
Hémoglobine	13.6	g/dL	14.5
Hématocrite	40.1	%	42.6
VGM	83	fL	83
TCMH	28	pg	28
CCMH	33.9	g/dL	34.0
RDW	13.1	%	12.8
(Coefficient de variation du volume cellulaire des érythrocytes)			
Leucocytes	5 510	/mm ³	4 330
Polynucléaires Neutrophiles	52	%	66
Soit	2 865	/mm ³	2 858
Lymphocytes	35	%	26
Soit	1 929	/mm ³	1 126
Monocytes	8	%	7
Soit	441	/mm ³	303
Polynucléaires Eosinophiles	6	%	1
Soit:	331	/mm ³	43
Polynucléaires Basophiles :	1	%	0
Soit	55	/mm ³	0
Plaquettes	233 000	/mm ³	176 000

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 - 06 91 92 43 43