

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.

Radiologie 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 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

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.

M22- 0045711

157896

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12033 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KHALID NABILA

Date de naissance : 01/10/78

Adresse : 26, Rue du Point Du Jour Quartier Rocine extérieur
Collège N° 2 ème étage

Tél. : 0661166633 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/01/2023

Nom et prénom du malade : Dr. khalid Nabil

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Taxic infection

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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.

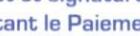
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/4/2023			300/-	 

EXECUTION DES ORDONNANCES

 <p> Cachet du Pharmacien ROUME qui du Fournisseur SALMA BENJELLOUN Docteur en Pharmacie 16, Rond Point des Sports Casablanca - Tél: 0522 36 20 65 </p>		Date 11/04/83	Montant de la Facture 203,60
---	--	--------------------------------	---

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant Honoraires
LABORATOIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE 44, Abou Abdellah Naïf, Casablanca Télé: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30 Fax: 0522 98 92 37	10/04/23	R 380	1000
LABORATOIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE 44, Abou Abdellah Naïf, Casablanca Télé: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30 Fax: 0522 98 92 37	10/04/23	R 80	100

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
ODF PROTHESES DENTAIRES	Determination du coefficient masticatoire			
	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553		Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 11/4/2023

نے khaled Nabil

49,80

1 - Flazypyl 500mg



1cp x 31J
98,80

2 - Neoforhan 160mg



1cp x 31J

55,00

3 - Amsul

Pharmacie CYCLODROME
BENJELLOUN Salma
Docteur en Pharmacie
16, Rond Point des Sports
Casablanca - Tél: 0522 36 20 65

1prise x 31J
203,60

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. Ass. BENABDJI MOUNIA
Hématologie



PER: 06/2027
LOT: 22E016

PPV: 55,00 DH
LOT: 650088
PER: 05/24



FLAGYL 500 mg
CP PEL 820
P.R.: 400mg

NEOFORTAN® 160 mg

AMOXIL 1g
12 comprimés dispersibles



6 118000 160038

PPV 98DH80
EXP 09/2025
LOT 280578

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 11/4/2023

Khalid Nabil

Feritine urine

- CRP

- VS

- NFS + R

LABORATOIRE
SENAOUR GUSSOUS
Abou Abdellah Beni - Maârif
Tel: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30
Fax: 0522 99 92 37 - Casablanca

LABORATOIRE
SENAOUR GUSSOUS
Abou Abdellah Beni - Maârif
Tel: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30
Fax: 0522 99 92 37 - Casablanca

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. Ass. BENDRI MOUANIA
Hématologie
0993187800

مختبر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste
Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste
Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafi Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labelbg@gmail.com

Edition du : 12/04/2023
Matricule : 30411NC1495



Code Patient: 1FC4098 du : 11/04/2023
Mme KHALED NABILA
Médecin: Dr. BENDARI MOUNIA

EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

NUMERATION GLOBULAIRE (ABX Pentra XL 80)

			Femme	
Globules rouges.....	3.82	M/mm3	(4.0 - 5.0)	4.07 (23/01/23)
Hemoglobine.....	10	g/100ml	(12 - 16.5)	9 (23/01/23)
Hematocrite	30	%	(36- 44)	29.6 (23/01/23)
V.G.M	79.	μ 3	(80 - 95)	73 (23/01/23)
T.C.M.H.....	26.2	pg	(27 - 32)	22 (23/01/23)
C.C.M.H.....	33.3	%	(32 - 36)	30.4 (23/01/23)
Globules blancs.....	6300	/mm3	(4 000 - 10 000)	3710 (23/01/23)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles: 75	% Soit: 4725. /mm3 (1800- 7000)	40 (23/01/23)
Polynucléaires Eosinophiles: 2	% Soit: 126. /mm3 (0-500)	1.4 (23/01/23)
Polynucléaires Basophiles..: 0	% Soit: 0. /mm3 (0- 100)	1 (23/01/23)
Lymphocytes.....: 17	% Soit: 1071. /mm3 (1500 - 4000)	48.7 (23/01/23)
Monocytes.....: 6	% Soit: 378. /mm3 (100 -1000)	8.9 (23/01/23)
TOTAL.....: 100.	%	

OBSERVATION: Anisocytose - Anisochromie - QQ schizocytes



Dr. BENAMOUR .

مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 12/04/2023



Matricule :

30411NC1492

Code Patient: **1FC4098** du : **11/04/2023**

Mme KHALED NABILA

Médecin: Dr. BENDARI MOUNIA

EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure.....: **72** mm

29 (23/01/23)

VS à interpréter en fonction de l'âge

FERRITINE.....: **33.86** ng/ml
(Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT)

(50-200)

6.69 (23/01/23)

EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

PROTEINE C REACTIVE (CRP)

(CMIA - ARCHITECT ABBOTT)

Titre.....: **90.17** mg/l

(< 6

0.59 (23/01/23)



Dr. BENAMOUR .

مختبر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Facture n° 124788

CASABLANCA LE 12/04/2023

Analyses effectuées le: 11/04/2023

Pour.....: **Mme KHALED NABILA**

Sur prescription du: Dr BENDARI MOUNIA

Code.....: 1FC4098



Organisme.....:

Analyses Effectuées:

NFS=B80

Cotation : (B 80)

Montant Net : 100.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CENTS Dhs 00 Cts

LABORATOIRE
BENAMOUR GUESSOUS
44, Abou Abdellah Nafii Maârif
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30
Fax: 0522 98 92 37 - Casablanca

مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Facture n° 124772

CASABLANCA LE 11/04/2023

Analyses effectuées le: 11/04/2023

Pour.....: **Mme KHALED NABILA**

Sur prescription du: Dr BENDARI MOUNIA

Code.....: IFC4098



Organisme.....:

Analyses Effectuées:

VS=B30 CRP=B100 FERRI=B250

Cotation : (B 380)

Montant Net : 450.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE
BENAMOUR GUESSOUS
44, Abou Abdellah Nafii Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30
Fax: 05 22 98 92 37

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° **51.976** / 2023 du **11/04/2023**

Nom patient : **KHALED NABILA**

Entrée **11/04/2023**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **11/04/2023**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
CONSULTATION D'HEMATOLOGIE	1,00		300,00 Sous-Total	300,00 300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			300,00		300,00	0,00

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 230411130137RA / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300668788	KHALED NABILA	11/04/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	017023	300,00
Total payé		300,00

Reçu établi par :RAD.JOU



HÔPITAL UNIVERSEL
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SANTÉ FORMATION RECHERCHE

11/04/23

12:31:07

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA
CASABLANCA**

A0000000031010

Visa

KHALED NABILA

419645*****0233

11/24 CARTE NATIONALE

221-0-0000-1-44

Num Commerçant :	2220064
Num TPE :	07539258
Num Transaction :	000003
Num Autorisation :	578572
Num STAN :	017023

MONTANT : 300,00 MAD

DEBIT

Copie client

DEVENEZ COMMERÇANT NAPS

APPELEZ LE 05 22 91 74 74



SANS CONTACT



11/04/23 16:45:46
1913290308
92903001
PHARMACIE VELODROME
Casablanca

A0000000031010
APP : Visa
xxxxxxxxxxxx0233
CARTE NATIONALE
7D6400304C2D9E67
221-0-9999-1-44

MONTANT: 203,60 MAD
NUM TRANSACTION : 031
NUM AUTORISATION: 677164
STAN : 026181

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT