

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0056404

160911

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3018 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MR BAAZIZI EL HOUSSINE

Date de naissance : 07 - 04 - 1958

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0667676360 Total des frais engagés : 673,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23.09.2023 Nom et prénom du malade : BAAZIZI EL HOUSSINE Age : 65

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Thrombose veineuse

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 : DR JABIR Le : 23.09.2023

Signature de l'adhérent(e) : BAAZIZI EL HOUSSINE

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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.

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
03/01/2023	6		3.00.10	JABR Hamza Radiothérapeute Spécialiste Radiologie 13, 3 ^{me} Etage, Bd Abdelkader SAFANCA - INPE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GHOFRANE Casablanca	3.1.23	100 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/01/		250,00 DA
	26/23	B240	D'ANALYSES MÉDICALE Dr. AMACHKIA Ah. Maria

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

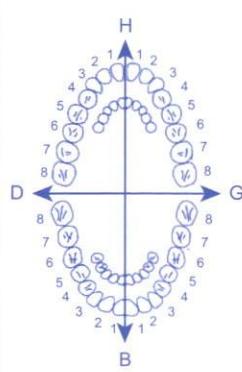
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hamza JABIR

Oncologue Radiothérapeute

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ancien Médecin de l'Institut
Gustave-Roussy à Paris

Diplôme de radiothérapie des cancers
ORL université Paris sud



Radiothérapie
Curiethérapie
Chimiothérapie
Soins Palliatifs

الدكتور حمزة جابر

أخصائي في تشخيص وعلاج النورام

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب سابق بمعهد كوفستاف روسي
دبلوم العلاج بالأشعة لسرطان الأذن
و الأنف والحنجرة - كلية باريس

Casablanca, le :

3/01/23 C

J. Baatou Marani

PHARMACIE GHOFRANE
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
Qods Sidi Bernoussi
Casablanca

36.HC

1 / KOPRED 20 MG COMPRIME PELLICULE :

09cp/j la veille de la chimio

09cp/j le jour de la chimio

09cp/j 03 jour après la chimio

sur
Petit
dozen

H.C.7C

2/NAUREUS COMPRIME :

01cp le soir pendant 04jours

H600

6 don

3/EUZOL 20 MG GELULE :

1 gel le soir pendant 07jours

123.16

LOT : 9135
UT. AV : 05-25
P.P.V : 40 DH 70

4600

ن. 14 رقم 445A
١٠ этаж - Bd. Abd

✉ dr.jabir.ha

LOT : 2323
PER : 11-25
P.P.V : 36 DH 40

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

Prélèvement du : 23/01/2023 à 11:28

Résultats édités le: 23/01/2023



MR BAATARI EL HOUSSINE

Dossier N° 22F465

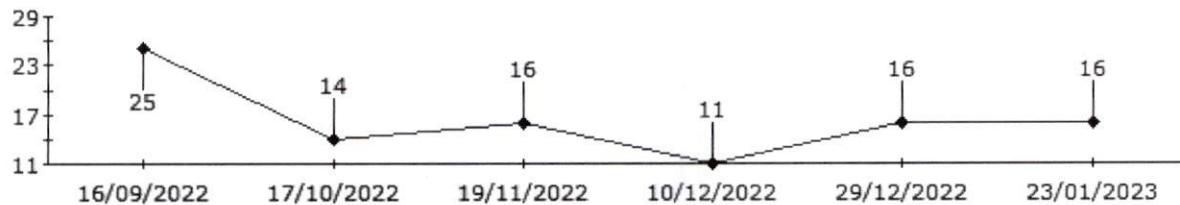
Prescripteur: Docteur JABIR HAMZA

Page: 3/3

TRANSAMINASES ASAT/GOT.....: 16,00 U/l 0 à 40

(Technique : Cinétique enzymatique à 37°)

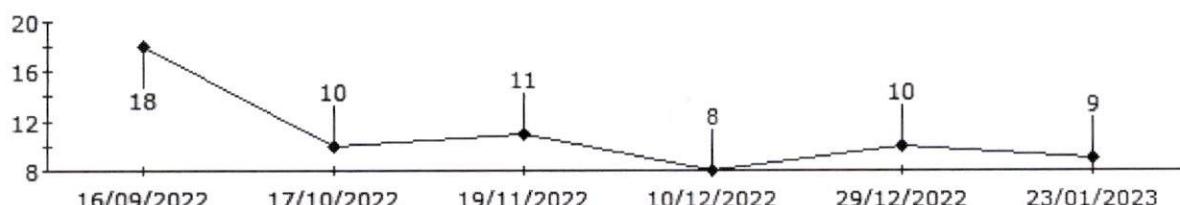
Antécédent du 29/12/22 - 10:39 : 16,00 U/l



TRANSAMINASES ALAT/GPT.....: 9,00 U/l 0 à 42

(Technique : Cinétique enzymatique à 37°)

Antécédent du 29/12/22 - 10:39 : 10,00 U/l



Demande validée biologiquement par: Dr AbdelAziz AMACHKI

Total de pages: 3

LABORATOIRE C.B.A.
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

Prélèvement du : 23/01/2023 à 11:28

Résultats édités le: 23/01/2023



Prescripteur: Docteur JABIR HAMZA

MR BAATARI EL HOUSSINE

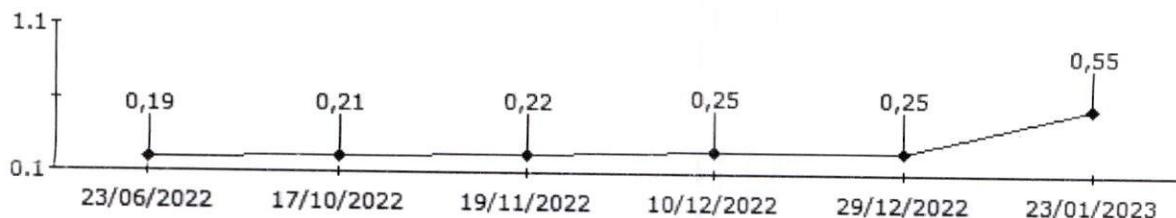
Dossier N° 22F465

Page: 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE
(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

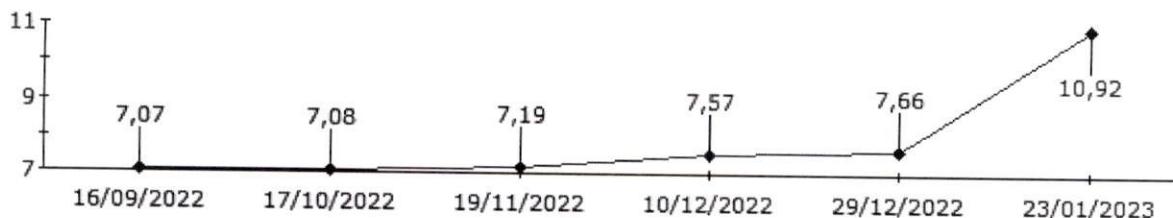
UREE.....: 0,55 g/l (*) 0,15 à 0,50 g/l
(Technique: Enzymatique à l'Uréase) 9,13 mmol/l 2,49 à 8,30 mmol/l

Antécédent du 29/12/22 - 10:39 : 0,25 g/l



CREATININE.....: 10,92 mg/l 7,00 à 13,00
(Technique : Enzymatique à la Créatininase) 96,64 µmol/l 61,95 à 115,05

Antécédent du 29/12/22 - 10:39 : 7,66 mg/l



LABORATOIRE CBA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz



Prélèvement du : 23/01/2023 à 11:28

Résultats édités le: 23/01/2023



Prescripteur: Docteur JABIR HAMZA

MR BAATARI EL HOUSSINE

Dossier N° 22F465

Page: 1/3

HEMATOCYTOLOGIE
(Sur Automates Sysmex XS-1000i, Sysmex KX-21N)

NUMERATION SANGUINE (CBC)

Valeurs de référence 29/12/22 - 10:39

GLOBULES BLANCS.....	4 820	/mm ³	4 000 à 10 500	6470
GLOBULES ROUGES..... (*)	3,83	M/mm ³	4,40 à 5,80	4,02
HEMOGLOBINE..... (*)	11,6	g/dL	13 à 17	11,8
HEMATOCRITE..... (*)	34,2	%	38,0 à 54,0	36,5
VGM.....	89,3	µ ³	78,0 à 98,0	90,8
TCMH.....	30,3	pg	26,0 à 33,0	29,4
CCMH.....	33,9	g/dL	32 à 36	32,3

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.	37,8	%		
Soit	1 822	/mm ³	1 800 à 7 000	3863
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	10,4	%		
Soit	501	/mm ³	0 à 500	142
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,2	%		
Soit	10	/mm ³	0 à 100	19
LYMPHOCYTES.....	31,7	%		
Soit	1 528	/mm ³	1 200 à 4 300	1398
MONOCYTES.....	19,9	%		
Soit	959	/mm ³	200 à 1 000	1048

PLAQUETTES

Numération..... (*)	415	10 ³ /mm ³	150 à 400 10 ³ /mm ³	309
VPM(volume plaquettaire moyen)...	8,7	fL	8,0 à 13,0	9,1

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

Dr. Hamza JABIR

Oncologue Radiothérapeute

Lauréat de la faculté de Médecine de Casablanca
Ancien Médecin de l'institut Gustave Roussy à Paris

Diplôme de radiothérapie des cancers
ORL université Paris sud



Radiothérapie
Curithérapie
Chimiothérapie
Soins Palliatifs

الدكتور حمزة جابر

أخصائي في تشخيص و علاج الأورام

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب سابق بمعهد كوزنتسكي روسي
دبلوم العلاج بالأشعة لسرطان الأنف
و الأنف و الحنجرة . كلية باريس

Casablanca, le : ٥٣ / ٠١ / ٢٠٢٣

_____ 2 _____

Dr. JABIR Hamza
Oncologue - Radiothérapeute
Résidence Ryad Abdelmoumen, 445A
N° 14, 3^{ème} Etage, Bd Abdelmoumen,
CASABLANCA - INPE : 091236927

LABORATOIRE C.B.P.
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

NFS + Pg

Mme. Meritxell

ASOT, PLDT

Dr. JABIR Hamza
Oncologue - Radiothérapeute
Résidence Ryad Abdelmoumen, 445A.
N° 14, 3^{ème} Etage, Bd Abdelmoumen,
CASABLANCA - INPE : 091236927



✉ dr.jabir.hamza@gmail.com

📞 05 22 86 55 68 / 06 61 80 17 08

إقامة رياض عبد المؤمن رقم 445A، الطابق الثالث - شارع عبد المؤمن - الدار البيضاء
Résidence Ryad Abdelmoumen, N°14, 3^{ème} étage - Bd. Abdelmoumen - Casablanca





Dr Abdelaziz AMACHKI
Médecin Biologiste

مختبر رسبا
للتحاليل الطبية

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

INPE :
093064640

FACTURE N° 0580/23

CASABLANCA le	23/01/2023
Nom et prénom	MR BAATARI EL HOUSSINE
Référence	22F465
Médecin prescripteur	Docteur JABIR HAMZA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS. HEMOGRAMME	80
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
TRANSAMINASES GOT+GPT	100
Total du (B)	B 240
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	250,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz