

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhésion@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

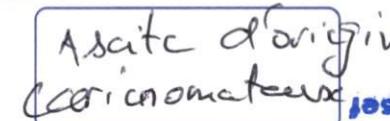
Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 609 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : 172202
 Nom & Prénom : NAJI NAIMA
 Date de naissance : 18/09/1959
 Adresse : 17 Rue realmar el asemaia apt n° 7
Lagouarde CASABLANCA
 Tél. 06 60 95 09 69 Total des frais engagés : 2000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :


Dr. OUDGHIRI YOUSSEF
 Gérontologie
 Chirurgien
 Chaudhury
 Clinique Chaudhury

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

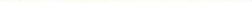
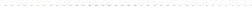
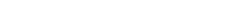
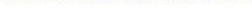
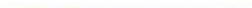
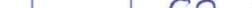
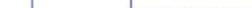
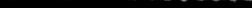
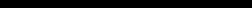
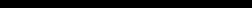
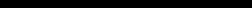
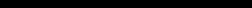
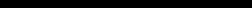
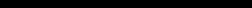
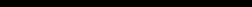
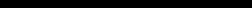
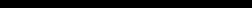
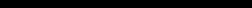
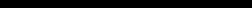
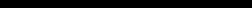
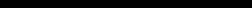
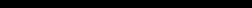
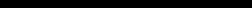
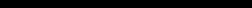
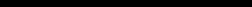
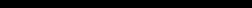
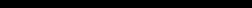
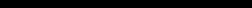
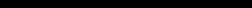
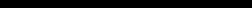
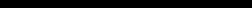
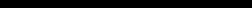
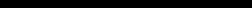
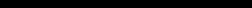
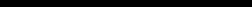
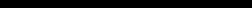
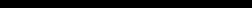
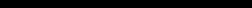
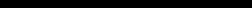
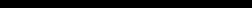
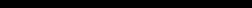
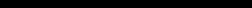
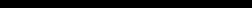
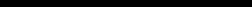
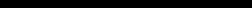
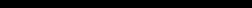
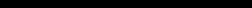
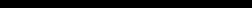
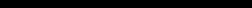
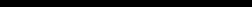
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Le : / /

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
3/8/23		1/2	1530 dh	                                                                                                                                                                                                   <img alt="

8-8-23 HsR

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE IBN NAFIS Dr Jhane ZOUAKI Docteur D'Etat En Pharmacie Spécialiste en Biologie Médicale & PMA TETOUAN	08/08/23	B90	110 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<i>28-08-23</i> 28-08-23 Alainne Chamor Tetouan 0851 0151099 07 20 02 0539 72 54 82 IF: 144283742 C: 0005259010000014	28-08-23					60.00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

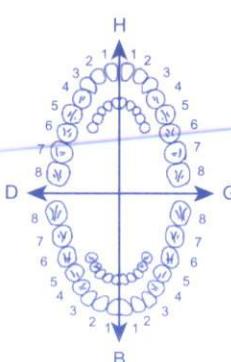
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Clinique Chamal

MÉDICO CHIRURGICALE
 URGENCES 24/24 H
 SERVICE DE RÉANIMATION
 CHIRURGIE GÉNÉRALE - GYNÉCOOBSTÉTRIQUE
 CŒLIO CHIRURGIE
 TRAUMATOLOGIE-ORTHOPÉDIE
 GHIRURGIE INFANTILE
 UROLOGIE
 NEUROCHIRURGIE - ORL
 HÉPATO-GASTROÉNTEROLOGIE
 UNITÉ D'ENDOSCOPIE
 SPÉCIALITÉS MÉDICALES
 RADIOLOGIE - SCANNER
 ÉCHOGRAPHIE



مصحة الشمال

طبية جراحية
 المستعجلات 24/24 ساعة
 قسم الإنعاش
 الجراحة العامة - طب النساء والولادة
 الجراحة بالمنظار
 جراحة العظام والمفاصيل
 جراحة الأطفال
 جراحة المسالك البولية
 جراحة الدماغ - الأذن والأذن والحنجرة
 أمراض الجهاز الهضمي والكبد
 التنفس الداخلي
 الاختصاصات الطبية
 الراديو والسكاني
 الفحص بالصدى

Tchma 6 8/8/23

NASJ
NATRIA

Rapport d'édicet

Patiente hospitalisée (Hôpital de fin)

(Clinique CHAMAL) pour Asite et

avec gêne respiratoire d'origine

Carcinomateuse) admise à Casablanca

Sur antécédent

Ponction au niveau Foie il est

Gauche à l'aide d'un Trocar

Extraction de 4L de liquide

hémorragique et sanguin



Clinique
 Chamal
 Dr. OUADGHIRI Youssef
 Chirurgien
 Gérant

ICE: 000525901000018

Voie de contournement, Avenue 9 Avril - 93000 Tétouan

Tél / Fax : 0539 99 07 54 / 0539 72 54 82

E-mail: clinique.chamal@gmail.com

GSM.: 0667 86 23 02



MÉDICO CHIRURGICALE
URGENCES 24/24 H
SERVICE DE RÉANIMATION
CHIRURGIE GÉNÉRALE - GYNÉCOOBSTÉTRIQUE
CÉLIO CHIRURGIE
TRAUMATOLOGIE-ORTHOPÉDIE
GHIRURGIE INFANTILE
UROLOGIE
NEUROCHIRURGIE - ORL
HÉPATO-GASTROÉNTEROLOGIE
UNITÉ D'ENDOSCOPIE
SPÉCIALITÉS MÉDICALES
RADIOLOGIE - SCANNER
ÉCHOGRAPHIE

- طبيعة جراحية
- المستعجلات 24 ساعة
- قسم الإنعاش
- الجراحة العامة - بطن النساء والولادة
- الجراحة بالمنظار
- جراحة الطعام والمفاصل
- جراحة الأطفال
- جراحة المساكن البولية
- جراحة الدماغ - الأذن والأنف والحنجرة
- أمراض الجهاز الهضمي والكبد
- التغذير الداخلي
- الاختصاصات الطبية
- الراديو والماسكين
- الفحص بالصدى

ORDONNANCE:

تطوان في: ٢٩-٠٨-٢٩ تطوان في: Tétouan, le : ٢٩-٠٨-٢٩

Mme. Najla Naima

fairer SNP

NFS

LABORATOIRE DR. JINANE IBN NAFLIS
Spécialiste en Biologie Médicale & Pharmacie
TETOUAN

 Clinique
Chamil
Bd 9 Avril, voie de confinement, Tétouan
Tel: 0539 99 07 96 - Fax: 0539 97 54 82
GSM: 0677 86 10 02 - IMEI: 160063624
IF: 14483247 - CCE: 000525901000018

DR. OUADGHIRI
Chromo
Chirurgien
geramt

Chamal
Climique

Chinique

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient	NAJI NAIMA	N° Facture :	4 895	23H081249
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant	
GANT JETABLE LATEX T/ (100)(1)	6	2,00	12,00	
INTRANULES G 16	1	10,00	10,00	
PERFUSEUR	2	15,00	30,00	
SERINGUES 10 CC BT 100	2	4,00	8,00	
Sous-Total consommable médical			60,00	
<i>(*) Conditionnement hospitalier</i>		Total pharmacie	60,00	


 Clinique
 Chamil
 Bd 9 Avril, voie de l'antenne de l'entraînement - Tétouan
 Tel: 0531 99 01 00 - Fax: 0531 7254 82
 GSM: 067 86 23 02 - NPI: 160063624
 IF: 14413247 ICE: 000525901000018

Le : 08/08/2023

Références

4 895 / PAYANT

Entrée / Sortie : 08/08/2023 - 08/08/2023

Le Dr. OUADGHIRI YOUSSEF

présente à Mme NAJI NAIMA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 530,00 Dhs MILLE CINQ CENT TRENTÉ DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Clinique
Chamal
Dr. QUADGHIRI YOUSSEF
Chirurgien
Gérant



Cachet et signature

CLINIQUE CHAMAL

VOIE DE CONTOURNEMENT AVENUE 9 AVRIL-93000 TETOUAN
TEL : 0539990754 FAX : 0539725482

FACTURE

N° Admission : 23H081249

N° : 4895 / 2023 du 08/08/2023

Nom patient	NAJI NAIMA	Entrée	08/08/2023
	PAYANT	Sortie	08/08/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
HOSPITALISATION	1,00		300,00	300,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>300,00</i>
Total Clinique				360,00
DR. OUADGHIRI YOUSSEF	1,00		1 530,00	1 530,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>1 530,00</i>
IBN AL NAFIS	1,00		110,00	110,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>110,00</i>
Total Autres prestations				1 640,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE DIRHAMS	Total 2 000,00

Bd 9 Avril, voie 10, Contournement, Tétouan
Clinique
Chamal
Tel: 0539 99 07 30 - Fax: 0539 72 54 82
GSM: 0667 86 21 02 - E-mail: 0539 3624
IE: 14483747 - ICE: 000525901000018



مختبر ابن النفيس للتحليلات الطبية

Laboratoire IBN AL NAFIS d'Analyses Médicales Spécialisées

FIV, ICSI, Congélation du sperme, Vitrification...

Biologie Moléculaire (PCR, RT-PCR ...)



LABORATOIRE CERTIFIÉ depuis 28/07/2021 EN SYSTÈME MANAGEMENT QUALITÉ ISO 9001

Dr. Jinane ZOUAKI - Docteur d'Etat en Pharmacie.

SPÉCIALISTE: Universités de GRENADE & PARIS-SORBONNE

Ancienne Attachée à La Faculté de Pharmacie & à l'Hôpital Virgen de Las Nieves de Grenade

Date du prélèvement : 08-08-2023 à 14:07

Code patient : 230808065

Né(e) le : 01-01-1952 (71 ans)

Mme NAJI NAIMA (CH 209)

Dossier N° : 230808065

Prescripteur : Dr OUADGHIRI YOUSSEF



Prélèvement externe

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XN 350)

Globules rouges :	2.6	M/mm ³	(4.0-5.4)
Hémoglobine :	8.2	g/dL	(11.5-15.5)
Hématocrite :	24.3	%	(35.0-47.0)
VGM :	93.5	μ3	(82.0-98.0)
TCMH :	31.5	pg	(28.0-32.0)
CCMH :	33.7	%	(30.0-36.5)
 Globules blancs :	 5 280	/mm ³	 (4 000-10 000)
Poly. Neutrophiles :	74.4	%	(50.0-75.0)
Soit:	3 928	/mm ³	(1 800-7 500)
Poly. Eosinophiles :	1.9	%	(0.0-4.0)
Soit:	100	/mm ³	(0-400)
Poly. Basophiles :	0.2	%	(0.0-1.0)
Soit:	11	/mm ³	(<200)
Lymphocytes :	16.7	%	(25.0-35.0)
Soit:	882	/mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes :	6.8	%	(2.0-8.0)
Soit:	359	/mm ³	(200-1 000)
 Plaquettes	 374 000	/mm ³	 (150 000-400 000)

Prélèvement externe

Validé par : Dr. Jinane ZOUAKI

LABORATOIRE IBN NAFIS
Dr. Jinane ZOUAKI
Docteur D'Etat En Pharmacie
Spécialiste en Biologie Médicale & PMA
TÉTOUAN

Angle Av. Yacoub El Mansour / Youssef Ibn Tachfine, REZ DE CHAUSSÉE & 1^{er} Et. TÉTOUAN

RC: 23278 - IF: 83018200 - TP: 51013368 - CNSS: 7 296818 - ICE: 000507091000093

06 61 06 71 60 05 39 96 11 51/56 - Fax: 05 39 96 11 48 ibnalnafistetouan@gmail.com



مختبر ابن النفيس للتحليلات الطبية

Laboratoire IBN AL NAFIS d'Analyses Médicales Spécialisées

FIV, ICSI, Congélation du sperme, Vitrification...

Biologie Moléculaire (PCR, RT-PCR ...)



LABORATOIRE CERTIFIÉ depuis 28/07/2021 EN SYSTÈME MANAGEMENT QUALITÉ ISO 9001

Dr. Jinane ZOUAKI - Docteur d'Etat en Pharmacie.

SPÉCIALISTE: Universités de GRENADE & PARIS-SORBONNE

Ancienne Attachée à La Faculté de Pharmacie & à l'Hôpital Virgen de Las Nieves de Grenade

FACTURE N° : 230800220

TETOUAN le 08-08-2023

CLINIQUE CHAMAL

Mme NAJI NAIMA (CH 209)

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E20	E
	NFS	B90	B

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 110.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent dix dirhams.

LABORATOIRE IBN NAFIS
Dr. Jinane ZOUAKI
Docteur D'Etat En Pharmacie
Spécialiste en Biologie Médicale & PMA
TETOUAN

Angle Av. Yacoub El Mansour / Youssef Ibn Tachfine, REZ DE CHAUSSÉE & 1^{er} Et. TÉTOUAN

RC: 23278 - IF: 83018200 - TP: 51013368 - CNSS: 7 296818 - ICE: 000507091000093

06 61 06 71 60 05 39 96 11 51/56 - Fax: 05 39 96 11 48 ibnalnafistetouan@gmail.com