

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 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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0059727

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 609 Société : RAM 174385
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NASI NAIMA
Date de naissance : 18/02/1952
Adresse : 99 Rue Naima el Adiaouia apt 107
Laguerde CASABLANCA
Tél. 06 60 95 08 61 Total des frais engagés : 1092,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr M. EL MORCHID
Radio - Oncologue
INP : 00058651
Centre Al Kindy - Casablanca

Date de consultation : 29/02/2022

Nom et prénom du malade : Mme NASI NAIMA Age : 67

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-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.

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

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
29/08/2023	CS		G	
5.9.23	CS			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL YOUSSEF au Rlad MAAMERI 32, Bd La Gironde - Casablanca Tél : 05 22 44 69 55	05/09/2023	105,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BAN DOENG m2DICAL 11, rue Mohamed Diouri Casablanca Tél : 05 22 44 69 55	02/09/2023	B80 + P134	117,20 m2

AUXILIAIRES MEDICAUX

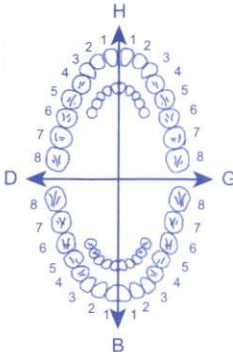
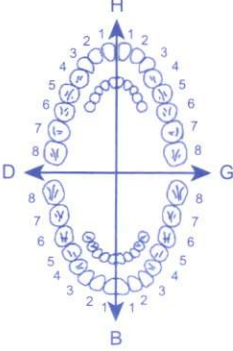
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	29/08/2023	Facture N° 23009626dc				800,00 DH

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est tenu 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 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 </div> </div> B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				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

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانز - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 091058651

CASABLANCA, Le 05. 9. 23



091058651

الدكتور محمد المرشد

Docteur Mohamed EL MORCHID

اخصائي في العلاج بالأشعة

RADIO-ONCOLOGUE

طالعة ناجي مامري

My autalgre

Ac An

Libra

Carte

Ac à Ad



PHARMACIE EL YOUSR sarl au
Riad MAAMERI
32,Bd La Gironde - Casablanca
Tél: 05 22 44 69 55

PHARMACIE EL YOUSR sarl au
Riad MAAMERI
32,Bd La Gironde - Casablanca
Tél: 05 22 44 69 55

Dr M. EL MORCHID
Radio - Oncologue
INP : 091058651
Centre Al Kindy - Casablanca

brax® 5/25 mg
30 comprimés drageifiés
6 118000 280019

LOT 23060 PER 03/2026
PPV 21.00 DH

CARTREX® 100mg ○
20 comprimés pelliculés

6 118000 082736

LOT : 220034
EXP : 01/2026
PPV : 41,50 DH

MYANTALGIC® 20 comprimés pelliculés

PPV 30DH00 EXP 09/2024
LOT 26053 2

MYANTALGIC® ○
20 Comprimés 37,5 mg / 325 mg
Pelliculés

6 118000 033080

Dr BENNIS Mehdi

Pharmacien Biologiste
DES en Biologie Clinique

مختبر التحليلات الطبية
باندونغ
LABORATOIRE
Bandoeng

الدكتور مهدي بنيس

إختصاصي في التحليلات الطبية

*Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie
Prélèvement à domicile*

FACTURE N° : 230002246

CASABLANCA le 02-09-2023

Mme NAJI Naima

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10

Total des B : 80

TOTAL DOSSIER : 117.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent dix-sept dirhams vingt centimes.

D Bennis MEHDI
Laboratoire D ANALYSES MEDICALS
BAN DOENG
11 ter Rue Mohamed Diouri Casablanca
Tél: 05 22 31 92 60 - Fax: 05 22 44 50 85
E mail: labobandoeng@gmail.com

11 ثالثا، محمد الديوري ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandøeng (Face Maison Renault Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

Date du prélèvement : 02-09-2023 à 09:22

Code patient : A230191646

Né(e) le : 18-02-1952 (71 ans)

Mme NAJI Naima

Dossier N° : 230902004

Prescripteur :

**HEMATOLOGIE****HEMOGRAMME**

Technique: BC-6200

17-08-2023

Hématies

Hémoglobine	2.84 M/mL	(4.00-5.30)	2.73
Hématocrite	8.8 g/dL	(12.5-15.5)	8.7
VGM	27.2 %	(37.0-46.0)	26.9
TCMH	96 fL	(80-95)	99
CCMH	31 pg	(28-32)	32
	32 g/dl	(30-35)	32

Leucocytes

Polynucleaires neutrophiles	5 420 /mm3	(4 000-10 000)	5 840
Lymphocytes	3 247 /mm3	(2 000-7 500)	3 323
Monocytes	1 583 /mm3	(1 500-4 000)	1 822
Polynucleaires eosinophiles	390 /mm3	(200-800)	479
Polynucleaires basophiles	173 /mm3	(<400)	199
	27 /mm3	(0-100)	18
% Polynucleaires neutrophiles	59.90 %		56.90
% Lymphocytes	29.20 %		31.20
% Monocytes	7.20 %		8.20
% Polynucleaires eosinophiles	3.20 %		3.40
% Polynucleaires basophiles	0.50 %		0.30

Plaquettes

438 000 /mm3	(150 000-400 000)	501 000
--------------	-------------------	---------

Validé par : Dr. BENNIS MEHDI

Dr Bennis MEHDI
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES
BANDONG
11 ter Rue Mohammed Diouri Casablanca
Tél : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

11 ثالثا، محمد الديوري ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandøng (Face Maison Renault Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com
Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

RADIOTHERAPIE PERSONNALISEE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
 RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
 CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOOTHERAPIE - CHIMIOOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانز - الجراحة الإشعاعية
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

CASABLANCA

29/8/23

Mme/Mr. : **NAJi Naïma**

- ☒ NFS + PLAQUETTES
- ☐ ~~UREE~~ + CREATINEMIE
- ☐ GLYCEMIE
- ☐ ~~TRANSAMINASES~~ (TGO + TGP)
- ☐ ~~γGT~~ + PHOSPHATASES ALCALINES
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

D'Bennis MEHDI
 Laboratoire D'ANALYSES m2DICALS
BAN DOENG
 10ter Rue Mohamed Diouri Casablanca
 Tel 0522 319200 Fax 0522 440000
 Email labub@ban-doeng.ma

RDV, le : à
AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES

www.centrealkindy.ma | E-mail : alkindy.oncologie@centrealkindy.ma

المقر الرئيسي 2 و 4، زنقة يوسف الكندي - شارع ابن سينا - الدار البيضاء معاريف - المغرب 20370

4 - Rue Youssef Al Kindy - Bd. Ibn Sina - Casablanca Maârif - Maroc 20370

Tel : +212 520 48 72 00 (L.G) - Fax : +212 522 39 37 34

Pharmacie EL YOUSR - Casablanca

Maameri RIAD

05 22 44 69 55

32 Boulevard la gironde, Casablanca



Facture N° 20230905-151

Date de vente : 05/09/2023

Médecin traitant : Dr M.EL MORCHID

Mme NAJI NAIMA

CASABLANCA, Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
CARTREX CO 100MG B20 COMP	1	54,20	TVA (7.00%)	54,20
LIBRAX CO 2.5/5MG B30 COMP	1	21,00	TVA (7.00%)	21,00
MYANTALGIC CO 37.5MG 325MG B20 COMP	1	30,00	TVA (7.00%)	30,00

Total HT	98,32 DHS
TVA	6,88 DHS
Total	105,20 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : cent cinq DHS et vingt centimes

PHARMACIE EL YOUSR sarl au
Riad MAAMERI
32, Bd La Gironde - Casablanca
Tél: 05 22 44 69 55

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 091058651

CASABLANCA, LE 05/9/2023



091058651

الدكتور محمد المرشد

Docteur Mohamed EL MORCHID

اخصائي في العلاج بالأشعة

RADIO-ONCOLOGUE

Madame NAJI NEJING

Pneum d'Ascite

Dr M. EL MORCHID
Radio - Oncologue
INPE : 091058651
Centre Al Kindy - Casablanca

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....
FACTURE



090001405

N° de l'admission : 23010982

N° Facture : 23009626

Date facturation : 05/09/2023

Nom et prénom du patient : NAIMA NAJI

Convention : PAYANT

Traitement : PONCTION D'ASCITE

Entrée: 29/08/2023 Sortie: 29/08/2023

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
PONCTION D'ASCITE	1.00	800.00	800.00
		sous-total	800.00

arrêtée la présente facture à la somme de :


Huit cents dirhams

total : 800.00

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire : 011 780 0000192100009974 65

 **مركز العلاج الكندي**
CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY
Oncologie & Diagnostic du Maroc
2-4, Rue Al Kindy
Tél : 05 20 48 72 00 - Casablanca