

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° W19-505855

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12405 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MESSINE Lamy
 Date de naissance : 18/03/1988
 Adresse :
 Tél. : 0662480465 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/09/2003
 Nom et prénom du malade : MESSINE Lamy Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Meiose s.e. mammaire
 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) :

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
29/09/23	C	C	78,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FOUDALIK 62, Rue Lagrange 0522 99 31 23 - Casablanca	29/09/23	78,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

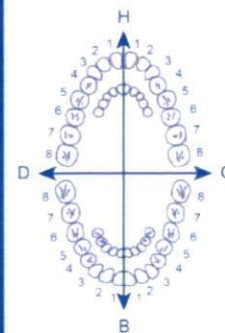
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRES MEDICAUX KENZAS 10, rue de la Liberté 20100 - Kenza	29/09/23	B-180	220,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

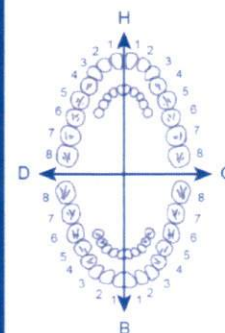
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU

Oncologue - Radiothérapeute

Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

PHARMACIE AOURIR
FOUDALI Khadija ②
52, Rue Lagranta - Oasis
0522 99 31 23 - Casablanca

Casablanca, le.....

29/09/2023

Mme MESKINE LAMYA

40,00

1/ COTIPRED 20MG

2 cp le matin à jeun pendant 3 jours : un jour avant la séance ,
le jour de la séance et un jour après la séance

38,00

2/ ERLUS 5MG/14COMP

1 cp le soir pour 3 jours : un jour avant la séance , le jour de la
séance et un jour après la séance

T = 78,00

Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue - Radiothérapeute
Centre International d'Oncologie Casablanca
4, route de l'Oasis, rue des Alouettes
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca

Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma

Site web : www.ciocasablanca.ma

IF : 14402100 - ICE : 001645198000028



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue - Radiothérapeute
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

29/09/2023

MME MESKINE LAMYA

Analyses : NFS ASAT ALAT

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BACHKOU
DR. TAYEB KENZA
Médecin Biologiste
Hay Bachkou, Rés. Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

Mme MESKINE LamyA



A coller sur l'ordonnance

0522

Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue - Radiothérapeute
Centre International d'Oncologie Casablanca
4, route de l'Oasis, rue des Alouettes
Tél : 05.22.77.81.81

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74
E-mail : info@ciocasablanca.ma
Site web : www.ciocasablanca.ma
IF : 14402100 - ICE : 001645198000028

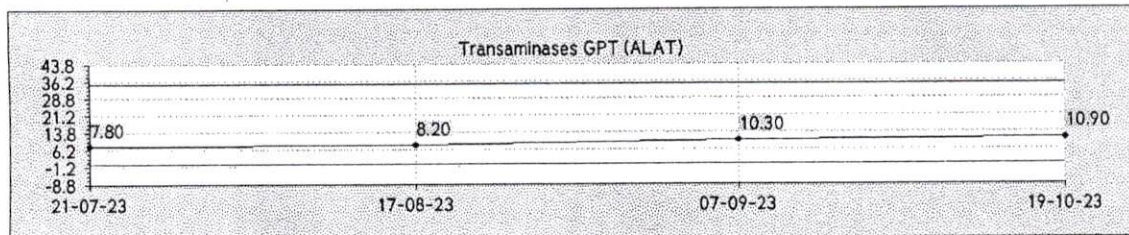
BIOCHIMIE SANGUINE

07-09-2023

Transaminases GPT (ALAT)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

10.9 UI/L (0.0-35.0)

10.3

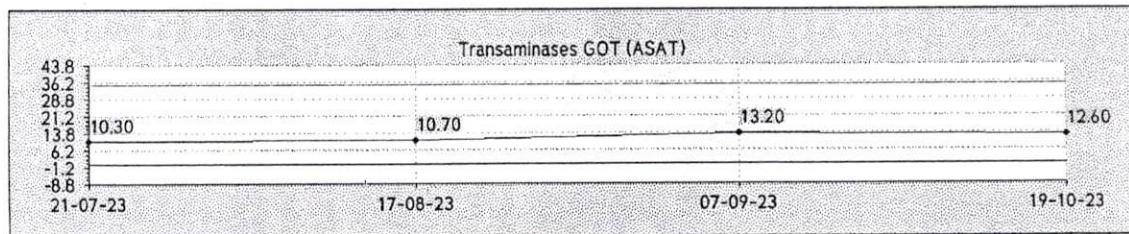


07-09-2023

Transaminases GOT (ASAT)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

12.6 UI/L (0.0-35.0)

13.2



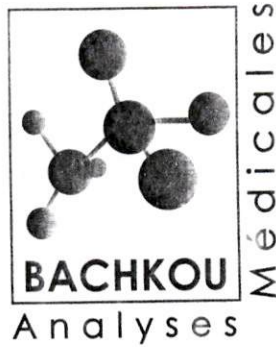
Validé par Dr. TAYEB Kenza

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU**
Dr. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou, Rés. Atlas 2 N°3
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

مختبر التحليلات الطبية باشكو

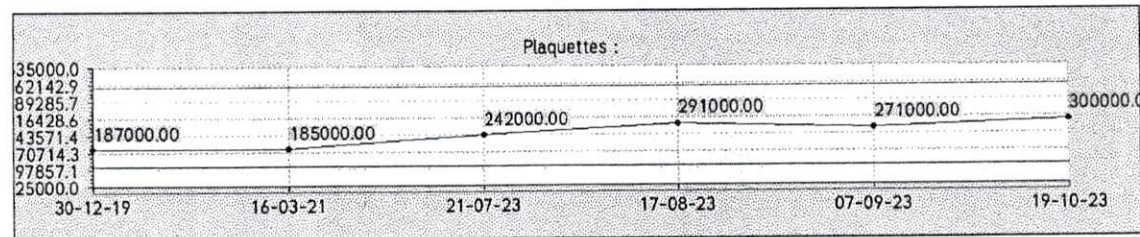
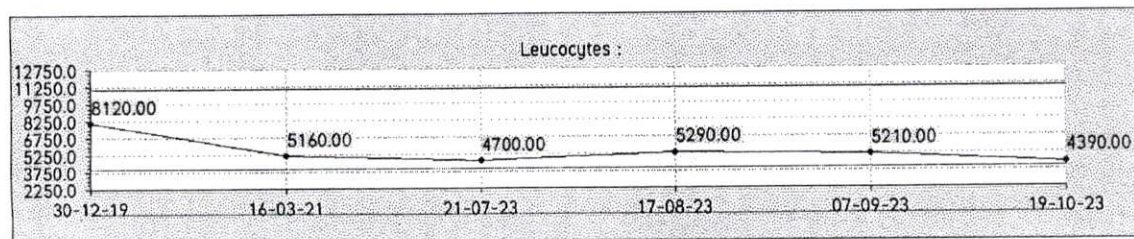
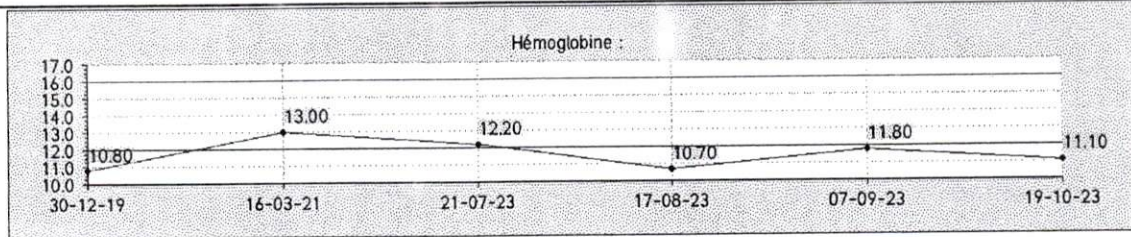
Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou

2310190017 - Mme Lamy MESKINE



Docteur Kenza TAYEB
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

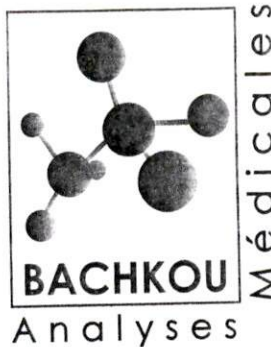


LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
DR. TAYEB Kenza
Médecin Biologiste
Hay Bachkou, Rés. Atlas 2 - N°3
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca
Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com
ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413
Codes INPE Dr Kenza TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307

مختبر التحليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur KENZA TAYEB
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

Date du prélèvement : 19-10-2023 à 09:42
Code patient : 1905230001
Né(e) le : 01-12-1984 (38 ans)

Mme MESKINE Lamya
Dossier N° : 2310190017
Prescripteur : Dr MAMOU NAOUFAL



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XS; Fluorescence en Cytométrie de flux)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient(e) et de l'âge de grossesse"

			07-09-2023
Hématies :	3.93 M/mm ³	(3.80-5.70)	4.42
Hémoglobine :	11.1 g/dL	(12.0-16.0)	11.8
Hématocrite :	34.0 %	(34.0-53.0)	36.1
VGM :	87 fL	(76-96)	82
TCMH :	28.2 pg	(24.0-34.0)	26.7
CCMH :	32.6 g/dL	(31.0-37.0)	32.7
Leucocytes :	4 390 /mm ³	(4 000-11 000)	5 210
Polynucléaires Neutrophiles :	48.0 %		55.0
Soit:	2 107 /mm ³	(1 400-7 700)	2 866
Lymphocytes :	34.4 %		29.6
Soit:	1 510 /mm ³	(900-4 800)	1 542
Monocytes :	16.4 %		14.0
Soit:	720 /mm ³	(150-1 000)	729
Polynucléaires Eosinophiles :	0.5 %		1.0
Soit:	22 /mm ³	(0-600)	52
Polynucléaires Basophiles :	0.7 %		0.4
Soit:	31 /mm ³	(0-150)	21
Plaquettes :	300 000 /mm ³	(110 000-450 000)	271 000

Conclusion :

Anémie normochrome normocytaire.

Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50
Hay Bachkou, Rés. Atlas 2 N°3
Mme MESKINE Lamya
Docteur KENZA TAYEB
MÉDECIN BIOLOGISTE
LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU

مختبر التحليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur KENZA TAYEB
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

FACTURE N° : 000019614

CASABLANCA le 19-10-2023

Mme MESKINE Lamya

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 270.00 DH

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

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BACHKOU
DR. TAYEB KENZA
Médecin Biologiste
N°3 - Rés. Atlas 2 - Hay Bachkou
Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50

Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca
Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com
ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413
Codes INPE Dr KENZA TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307

Cotipred®
prednisolone

(métsulfobenzozate sodique)

20 mg

20 comprimés
effervescent
sécales

31x31x60



AMM N° 306 DMP/21/NCdP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

12

20 comprimés
effervescent
sécales

Cotipred®
prednisolone

كو تبرد
بردنزلون
(ميتاسلفوبينزوات صوديكا)

20 ملغ

20 قرصا فوارا
قايلا للسكر

Formule :

Prednisolone 20 mg (sous forme
de métsulfobenzozate sodique)

Excipients q.s.p. 1 comprimé
effervescent sécale

Ce conditionnement contient au total
quatre cents milligrammes de
prednisolone (sous forme de
métsulfobenzozate sodique)

Posologie, mode d'emploi, indications,
contre indications, excipients à effet
notoire : voir notice

PPV : 40DH00

PER : 07/26

LOT : M2402

bottu s.a.
82, Allée des Casanovis - Ain Seba - Casablanca
S.Bachouch - Pharmacien responsable

100165
05/14