

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com  
 O Prise en charge : pec@mupras.com  
 O 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° W21-710536

*Couleur*

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 284

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENDOURO ABDELMALEK

Date de naissance :

19.02.42

Adresse :

LOT B3 Secteur 10 RIAD RABAT

Télé. : 0661 191066

Total des frais engagés : - 4432, 28 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. Mohammed RANDANI  
Oncologie Médicale Chimiothérapie  
6 Place TALHA AV. Ben YOUSSEF RABAT  
tel: 0537 777070 Fax: 0537 777058  
INP : 10115205*

Date de consultation :

04/12/23 Bendouro Abdelmalek Age: 19/2/42

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Rabat

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-710536

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : - 284 -

Nom de l'adhérent(e) : A. BENDOURO

Total des frais engagés : 4432, 28

Date de dépôt : 27/12/23

### 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
04/12/23				<i>(Signature)</i>

*Pharmacie des cartes*  
*Dr. El hachmi BZBIB*  
*Docteur en Pharmacie*  
*INPE : 102006049*  
*64 AV. Des Nations Unies - Agdal*  
*Rabat - Tel : 05 37 67 10 90*

Cachet du Pharmacien ou du Formulateur	Date	Montant de la Facture
	06/12/2023	1415.00

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/12/23	B	1617.28

*Cabinet de Radiologie de l'Agdal*  
*07/12/23 TAB*  
*24000 DT*

*DT. EL GHORFI SALMA*  
*INPE N° 1276590*

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

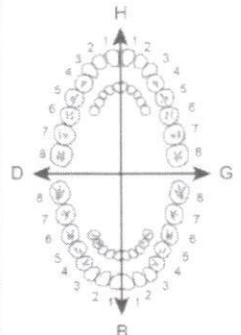
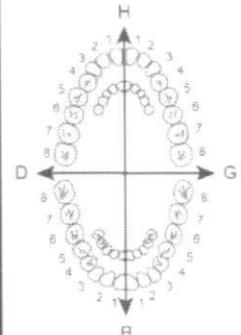
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### 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	INP : <input type="text"/>
				
				
<b>ODF PROTHESES DENTAIRES</b>				<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>
				H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 G 00000000 00000000 B 35533411 11433553
				<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>
				<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>
				<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>



Mr BENDOUROU ABDELMALEK  
RAMDANI MOHAMED

Dossier N° 22312050030

Page :3

## MARQUEURS ANTIGENIQUES

### ANTIGENE CARCINO EMBRYONNAIRE

A.C.E. \_\_\_\_\_ 1.47 ng/ml 07/03/2023 : 1.88  
Immuno Enzymo Microparticulaire  
Valeurs de références: non fumeur < 7 ng/ml, fumeur : < 10 ng/ml

### CA 19.9

Taux \_\_\_\_\_ 16.40 U/ml (VR: < à 37.00) 07/03/2023 : 4.86  
Immuno Enzymo Microparticulaire

P. Benouda Amina  
Médecin Biologiste  
INPT  
Laboratoire du Maghreb



**Mr BENDOUROU ABDELMALEK**  
 RAMDANI MOHAMED

Dossier N° 22312050030

Page :2

CHOLESTEROL L.D.L.	1.12 2.89	g/l mmol/l	(VR: < à 1.50) (VR: < à 3.87)	07/03/2023 : 1.34
Calcul selon la formule de Friedewald				
SODIUM	136	mEq/l	(VR:135 à 145)	07/03/2023 : 139
Potentiométrie indirecte				
POTASSIUM	3.80	mEq/l	(VR:3.50 à 5.50)	07/03/2023 : 4.20
Potentiométrie indirecte				
CHLORE	101	mEq/l	(VR:94 à 108)	07/03/2023 : 104
Potentiométrie indirecte				
BICARBONATES	24.8	mEq/l	(VR:21.0 à 28.0)	07/03/2023 : 26.4
Enzymologie				
PROTIDES	68.2	g/l	(VR:60.0 à 80.0)	07/03/2023 : 69.2
Colorimétrie				
CALCIUM	85.60 2.14	mg/l mmol/l	(VR:85.00 à 105.00) (VR:2.13 à 2.63)	07/03/2023 : 90.30
Colorimétrie				
BILIRUBINE TOTALE	10.4 17.8	mg/l μmol/l	(VR: < à 12.0) (VR: < à 20.5)	07/03/2023 : 10.8
Colorimétrie				
Variations physiologiques:				
Nouveau né à terme: 24h: <84mg/l				
48h: <114 mg/l				
3-5j : <150 mg/l				
7 j : 25-120 mg/l				
Prématuré: <24h: <80 mg/l				
<48h: <120 mg/l				
3-5j : <150 mg/l				
7 j : <150 mg/l				
DIRECTE OU CONJUGUEE	3.3 5.6	mg/l μmol/l	(VR: < à 2.5) (VR: < à 4.3)	07/03/2023 : 3.7
INDIRECTE OU LIBRE	7.1 12.1	mg/l μmol/l	(VR: < à 11.0) (VR: < à 18.8)	7.1

## ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES ASAT-TGO	15	U/l	(VR:5 à 35)	07/03/2023 : 15
Enzymologie				
TRANSAMINASES ALAT-TGP	12	U/l	(VR: < à 55)	07/03/2023 : 13
Enzymologie				
GAMMA G.T.	10	U/l	(VR:12 à 64)	09/09/2022 : 11
Enzymologie				

Normales modifiées suite changement technique le 19/05/10

PHOSPHATASES ALCALINES	61	U/l	(VR:40 à 150)	07/03/2023 : 66
Enzymologie				
valeurs normales: 1 à 12 ans : <500 U/L				
LACTATE DESHYDROGENASE -LDH	179	U/l	(VR:125 à 243)	07/03/2023 : 125
Enzymologie				

Normales modifiées suite à un changement de technique

PR. BENOUADA Amina  
 Médecin Biologiste  
 INPE Laboratoire  
 07/03/2023 : 15

TSVP



Prélevé le : 05/12/2023 Edité le : 05/12/2023  
 Dossier N° : 2231205-0030 MPRASS

Mr BENDOUROU Abdelmalek

**RAMDANI MOHAMED**

Patient né(e) le : 01/01/1942 Sexe: M

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

#### Numération globulaire

HEMATIES	5.02	Millions/mm3	(VR:4.40 à 6.50)	07/03/2023 : 5.04
Hémoglobine	14.4	g/100ml	(VR:13.0 à 18.0)	14.4
Hématocrite	43.4	%	(VR:41.0 à 55.0)	43.4
VGM	86.5	μ3	(VR:76.0 à 96.0)	89.0
TGMH	28.7	pcg	(VR:27.0 à 32.0)	28.9
CGMH	33.2	%	(VR:32.0 à 36.0)	32.4
LEUCOCYTES	9.0	Milliers/mm3	(VR:4.1 à 11.1)	07/03/2023 : 9.6

#### Formule leucocytaire

Poly. Neutrophiles	51.3	%	4 617	/mm3	(VR:2 000 à 7 500)	5.56
Poly. Eosinophiles	2.2	%	198	/mm3	(VR: < à 400)	0.18
Poly. Basophiles	0.3	%	27	/mm3	(VR: < à 150)	0.04
Lymphocytes	30.6	%	2 754	/mm3	(VR:1 500 à 4 000)	2.81
Monocytes	15.6	%	1 404	/mm3	(VR: < à 1 000)	0.96

#### Numération plaquettaire

PLAQUETTES	240	Milliers/mm3	(VR:150 à 400)	07/03/2023 : 274
------------	-----	--------------	----------------	------------------

Frottis sanguin : Monocytose.

## BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE à jeun	1.04	g/l	(VR:0.74 à 1.10)	07/03/2023 : 0.99
Colorimétrie enzymatique à 37°C	5.8	mmol/l	(VR:4.1 à 6.1)	
UREE	0.41	g/l	(VR:0.10 à 0.50)	07/03/2023 : 0.36
Colorimétrie enzymatique à 37°C	6.8	mmol/l	(VR:1.7 à 8.3)	
CREATININE	9.7	mg/l	(VR:7.0 à 12.0)	07/03/2023 : 8.6
Colorimétrie enzymatique à 37°C	86	μmol/l	(VR:62 à 106)	
TRIGLYCERIDES	0.94	g/l	(VR:0.50 à 1.69)	07/03/2023 : 1.06
Colorimétrie enzymatique à 37°C	1.07	mmol/l	(VR:0.57 à 1.93)	
CHOLESTEROL TOTAL	1.62	g/l	(VR:1.40 à 2.40)	07/03/2023 : 1.93
Colorimétrie enzymatique à 37°C	4.18	mmol/l	(VR:3.61 à 6.19)	
CHOLESTEROL H.D.L.	0.31	g/l	(VR: > à 0.40)	07/03/2023 : 0.38
	0.80	mmol/l	(VR: > à 1.03)	
Cholestérol TOTAL / HDL	5.23		(VR: < à 4.90)	5.08

**TSVP**

*Pr. BENOUADA Amina  
 Médecin Biologiste  
 INPE : 07164048  
 Laboratoire du Maghreb*

# **CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL**

**Dr Abdelhafid SBIHI - Dr Abdellatif DINIA**

**Dr Ghita T. BENJELLOUN - Dr Ouafae KABBAJ - Dr Leila SBIHI - Dr Sarrah SEDRATI**

Rabat, le 07/12/2023

M. BENDOURO Abdelmalek (né le 19/02/1942)

Examen demandé par : Dr M. RAMDANI

## **T.D.M. THORACO-ABDOMINO-PELVienne**

Renseignements cliniques : *Patient suivi pour ADK colique avec métastases hépatiques opérées.*

*Bilan de contrôle.*

L'examen est réalisé en mode hélicoïdal, après ingestion d'eau, avant et après injection intraveineuse de produit de contraste, avec reconstructions multiplanaires et lecture en fenêtres appropriées.

*Il est comparé à l'examen du 06/06/2023.*

### **Etage thoracique :**

- Absence de foyer parenchymateux d'allure évolutive ou de nodule pulmonaire suspect.
- Réticulations périphériques des bases pulmonaires et micronodules calcifiés en périphérie du Fowler droit et du segment ventral gauche, d'aspect analogue.
- Atélectasies en bandes du lobe moyen et du lobe inférieur gauche.
- Stabilité des ganglions médiastinaux infracentimétriques.
- Absence d'épanchement pleuro-péricardique.
- Cathéter de traitement en place dans la veine cave supérieure.
- Présence de quelques calcifications pariétales aortiques et coronariennes.
- Aspect sensiblement analogue de l'ectasie de l'aorte ascendante qui mesure 49 mm et de la portion post-isthmique qui mesure 38 mm.

### **Etage abdomino-pelvien :**

- Hépatectomie droite avec un foie restant de contours lobulés, siège de quelques kystes biliaires, d'aspect analogue.
- Les voies biliaires intra-hépatiques et la voie biliaire principale ne sont pas dilatées.
- Aspect T.D.M. normal de la rate, du pancréas, des surrénales et des reins, en dehors d'une hypotonie de la voie urinaire gauche d'aspect analogue et de quelques kystes corticaux bilatéraux simples.
- La vessie ne présente pas d'anomalie pariétale ou endoluminale.
- La prostate, de contours réguliers, mesure 51 x 30 x 42 mm.
- Stabilité des ganglions mésentériques infracentimétriques.
- Aspect sensiblement analogue des ganglions rétro-péritonéaux infracentimétriques.
- Dissection chronique de l'aorte abdominale, d'aspect analogue.
- Absence de liquide d'ascite.

### **Sur le plan osseux :**

- Aspect stable de la lésion ostéocondensante corporéo-pédiculaire droite de D11.
- Déminéralisation osseuse diffuse.
- Remaniements arthrosiques étagés.

**AU TOTAL : Absence de lésion évolutive décelable.**

SE/MN

**Cabinet de Radiologie  
de l'Agdal**  
**Dr. EL GHORFI SALMA**

**CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL**

82 bis, Av. des Nations Unies - Angle rue Ibn Hanbal  
Tél. : 0537.67.49.49 (Lignes groupées) Fax : 0537.67.54.07  
**Patente 25705022 IF 0333035 CNSS 2033976**  
ICE 001615064000010  
**Rabat - Agdal**

**F A C T U R E**

Numero:L/00377  
Rabat 07/12/2023

Nom patient	Date examens
BENDOURO Abdelmalek	07/12/2023

Examen(s) Réalisé(s)	Prix Dhs
TDM THORACO-ABDOMINO-PELVienne	2 400,00
<b>TOTAL</b>	<b>2 400,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de:

**DEUX MILLE QUATRE CENTS DIRHAMS**

*Cabinet de Radiologie  
de l'Agdal  
Dr. EL GHORFI SALMA*



Radiothérapie : 3D, IMRT, VMAT, SBRT, SRT  
Chimiothérapie, Curiethérapie

الدكتور رمضاني محمد  
Dr. RAMDANI MOHAMED

الرباط، في ٢٣ / ١٢ / ٢٠١٤

### Mr BENDOUROU ABDELMALEK

#### • TDM THORACO ABDOMINO PELVIENNE

RC / patient suivi pour un adénocarcinome colique

traitée .

bilan de contrôle .

à comparer par rapport au dernier scanner .

Dr RAMDANI Mohamed

*Cabinet de Radiologie  
de l'Agdal  
Dr. EL GHORFI SALMA*

*Dr. Mohamed RAMDANI  
Oncologie Médicale Chimiothérapie  
6, Place TALHA, Av. Ibn Sina, Agdal Rabat  
Tél.: 0537 77 70 70 - Fax : 0537 77 06 06  
INP : 101152015*

- 6, Place Talha, Avenue Ibn Sina (à côté Clinique Agdal) - Agdal - Rabat
- Tél : 05 37 77 70 70 / Fax : 05 37 77 06 06 - 05 37 67 69 09
- Site web : [www.oncologienakhil.com](http://www.oncologienakhil.com)



Radiothérapie : 3D, IMRT, VMAT, SBRT, SRT  
Chimiothérapie, Curiethérapie

الدكتور رمضاني محمد

Dr. RAMDANI MOHAMED

Mr BEN DOURO ABDELMALEK

الرباط، في ٢٣ / ٥ / ٢٠١٤

- NFS, Plaquettes
- Ionogramme complet
- Gamma GT -PAL -LDH
- ASAT-ALAT-Bilirubine (T-D-I).
- Urée , créatinine
- Na + K+ Ca ++ calcium corrigé
- β 2 microglobuline.
- Sérologie d'Hépatite B.
- Sérologie d'Hépatite C.
- CRP
- Glycémie à jeun.
- Cholestérol T – LDL – HDL – TG
- Triglyceride.
- Vit D3    B12    TSH
- ACE.
- CA 19-9
- CA 15-3
- CA 125
- PSA
- VS
- aFP
- BHCG
- ECBU
- Testostéronémie
- Hb glyquée
- Ferritine
- Calcémie
- Albuminémie
- TP

LABORATOIRE DU MAGHREB  
5, Rue Hussein 1er  
Tél.: 05 37 72 66 93 / 73 05 09  
Fax : 05 37 73 05 92 - Rabat  
I.N.P 103001921  
03.

Dr. Mohamed RAMDANI  
Oncologie Médicale Chimiothérapie  
6, Place TALHA, AV. Ibn Sina, Agdal Rabat  
Tél.: 0537 77 70 70 - Fax : 0537 77 06 06  
INP : 101152015



مختبر المغرب  
LABORATOIRE DU MAGHREB  
ANALYSES MEDICALES

Pr A. BENOUDA

DATE FACTURE :

05/12/2023

**FACTURE**

N° FACTURE

OPR116024\_23

PYT

22312050030

**BENDOUROU ABDELMALEK**

N°	CODE	ANALYSE	LETTRE	NBRE B	MONTANT
1	199 1	CA 19.9	B	400	536.00
2	ACE 1	ANTIGENE CARCINO EMBRYONN	B	250	335.00
3	BIC 1	BILIRUBINE CONJUGUEE	B	0	0.00
4	BIT 1	BILIRUBINE TOTALE	B	70	93.80
5	CAS 1	CALCIUM	B	30	40.20
6	CHO 1	CHOLESTEROL TOTAL	B	30	40.20
7	CLS 1	CHLORE	B	30	40.20
8	CRE 1	CREATININE	B	30	40.20
9	F	FORMULE LEUCOCYTAIRE	B	0	0.00
10	GGT 1	GAMMA G T	B	50	67.00
11	GLY 1	GLYCEMIE	B	30	40.20
12	GOT 1	TRANSAMINASE G.O.	B	50	67.00
13	GPT 1	TRANSAMINASE G.P.	B	50	67.00
14	HDL 1	CHOLESTEROL HDL	B	40	53.60
15	LDH 1	LDH	B	50	67.00
16	LDL 1	CHOLESTEROL LDL	B	40	53.60
17	N	HEMOGRAMME	B	80	107.20
18	PAL 1	PHOSPHATASES ALCALINES	B	50	67.00
19	PLA	PLAQUETTES	B	0	0.00
20	POT 1	POTASSIUM	B	30	40.20
21	PRO 1	PROTIDES TOTAUX	B	30	40.20
22	RAL 1	RESERVE ALCALINE	B	40	53.60
23	SOD 1	SODIUM	B	30	40.20
24	TRI 1	TRIGLYCERIDES	B	50	67.00
25	URE 1	UREE	B	30	40.20

Total B :

1490

Montant Prélévement :

25.00

Total Facture :

1617.28

Arrêter la présente facture à la somme de : mille six cent dix-sept dirhams et vingt-huit centimes TTC.

LABORATOIRE DU MAGHREB  
5, Rue Hussien 1er  
Tél.: 05 37 72 66 93 / 05 37 73 05 09  
Fax: 05 37 73 05 92 - Rabat  
I.N.P 103001921  
02

CABINET DE RADIOLOGIE DE L'AGDAL

Dr A. SBIHI

Dr A. DINIA

Dr G. TOUIMI BENJELLOUN

Dr O. KABBAJ

Rabat, le ..... 26/12/23

SCANNER

RDV le ..... 27/12 ..... à 10<sup>h00</sup> à jeun

Ramener

UAS, oJ

Ultravist 300 mg

1 flacon de 50 cc

1 flacon de 100 cc

Pharmacie Descartes  
Dr. El hachmi BOUZBIB  
Docteur en Pharmacie  
INPE : 1020 60449  
64, Av. Des Nations Unies - Agdal  
Rabat - Tel. 0537 67 10 90

Cabinet de Radiologie  
de l'Agdal  
Dr. EL GHORFI SALMA

Ultravist 300 mg/ml  
100 ml de sol inj  
Iopromide  
P.P.V. : 415,00 DH  
Bayer S.A.



6 118001 090495