

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

M23- N° 0034204  
197492

Optique       Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2538 Société : RAM

Actif       Pensionné(e)       Autre :

Nom & Prénom : Hajji Baba Fouad

Date de naissance : 01.07.51

Adresse : 28 Rue Volney, Franceville II, Casab

Tél. : 06.66.73.11.98 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/07/2019

Nom et prénom du malade : Bernadette Badou Noughech 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 : Casablanca 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  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 21/09/2011 C    |                   |                       | 950                             | <br>Dr. M. A. Noureddine<br>Centre International d'Onco-Pathologie de Casablanca<br>Route de l'Oasis, Casablanca<br>Tél : 05 27 77 31 81 |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date    | Montant de la Facture |
|---|---------|-----------------------|
|  <b>PHARMACIE JAWHARA</b><br><i>S. BEHABIB</i><br><i>Dr. en Pharmacie</i><br><i>2, Rue Lamenie France - 1000</i><br><i>Tel et Fax: 028 95 80 34 - CASABLANCA</i> | 24/2/24 | 355,90                |

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue   | Date     | Désignation des Coefficients          | Montant des Honoraires |
|---|----------|---------------------------------------|------------------------|
| <br>SERIAL N° 1234567890<br>LABORATOIRE MÉDICAL<br>L'Analyses Médicales<br>BENCHÉA GROUP<br>en Biologie Médicale<br>Tunisie - Tunis - 1000<br>Tunisie : 033 033 033 033<br>Fax : 033 033 033 033 | 28/02/24 | IN.07827/24<br>b340+15%<br>100,60 Dhs | 200                    |

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

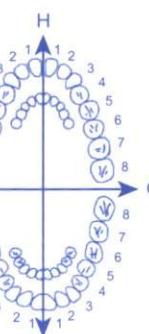
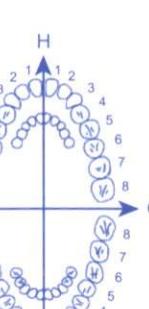
| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
|                                     |                   | 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      |
|  |   |  |             | Début d'exécution       |
|  |   |  |             | Fin d'exécution         |
| O.D.F<br>PROTHESES DENTAIRES   | DETERMINATION DU COEFFICIENT<br>MASTICATOIRE  |  |             |                         |
|  | H<br>25533412<br>00000000<br>D<br>00000000<br>35533411  | G<br>21433552<br>00000000<br>00000000<br>B<br>11433553 |             | Coefficient des travaux |
|  | <b>[Création, remont, adjonction]</b><br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession |  |             | Montants des soins      |
|  |   |  |             | Date du devis           |
|  |   |  |             | Date de l'exécution     |

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

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Échographie / Écho Doppler • Radiologie Interventionnelle
- Radiologie Standard Numérique • Mammographie / Tomosynthèse / Microbiopsie / Macrobiopsie

28/02/2024

PATIENT : BERRADA BADAoui NOUZHA  
PRESCRIPTEUR: DR MAMOU NAOUFAL

**RX THORAX DE FACE**

**RESULTATS :**

Persistance d'un aspect opaque de l'hémithorax droit, refoulant la silhouette médiastinale vers la gauche témoignant d'un épanchement pleural droit de grande abondance.

Transparence normale du champ pulmonaire gauche.

Absence d'anomalie pleurale gauche.

Aspect normal de la silhouette cardio-médiastinale.

Cathéter à chambre implantable en place.

Merci de votre confiance.  
**DR. EL KHOUK**

Centre International d'Oncologie  
de Casablanca  
Service Radiologie

# LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux ( en face de KFC )

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 11747700018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383  
RIB:021780000019002708996357

## Facture

CASABLANCA , le 28/02/2024

N° facture : 24-02622

Edité le : 28/02/2024

Patient : Mme BERRADA BADAOUI Nouzha  
Date prélèvement 26/02/2024 14:1!

| Analyses                  | Nombre B | Montant |
|---------------------------|----------|---------|
| NFS+PLQ                   | 80       | 107,20  |
| C Réactive Protéine (CRP) | 100      | 134,00  |
| IONOGRAMME SANGUIN        | 160      | 214,40  |
| <b>Total B</b>            | 340      | 455,60  |
| <b>APB</b>                | 1,0      | 15,00   |
| <b>Total</b>              |          | 470,60  |

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent soixante-dix dirhams 60 centimes\*\*\*



DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 26/02/2024 14:15

Edition du : 26/02/2024

Mme BERRADA BADAOUI Nouzha

Dossier N° : 260224-081



Date de Naissance : 06/08/1953

Page : 1 / 2

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Tech. Mindray BC-5380

|                             |   | Valeurs Usuelles               | Antériorité                            |
|-----------------------------|---|--------------------------------|--|
| <b>HEMATIES</b>             | : | 3,66 M/mm <sup>3</sup>         | ( 4 - 5,3 ) 3,72 (20/02/24)            |
| Hémoglobine                 | : | 10,9 g/dL                      | ( 11,5 - 18 ) 11,1 (20/02/24)          |
| Hématocrite                 | : | 34,2 %                         | ( 37 - 46 ) 34,7 (20/02/24)            |
| VGM                         | : | 93 fL                          | ( 80 - 95 ) 93 (20/02/24)              |
| TCMH                        | : | 30 pg                          | ( 27 - 33 ) 30 (20/02/24)              |
| CCMH                        | : | 32 g/dL                        | ( 32 - 36 ) 32 (20/02/24)              |
| <b>LEUCOCYTES</b>           | : | 6 030 /mm <sup>3</sup>         | ( 4000 - 10000 ) 6020 (20/02/24)       |
| <b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b> |   |                                |  |
| Polynucléaires Neutrophiles | : | 90 % Soit 5427/mm <sup>3</sup> | ( 2000 - 7500 ) 4696 (20/02/24)        |
| Lymphocytes                 | : | 6 % Soit 362/mm <sup>3</sup>   | ( 1500 - 4000 ) 963 (20/02/24)         |
| Monocytes                   | : | 3 % Soit 181/mm <sup>3</sup>   | ( 40 - 1200 ) 301 (20/02/24)           |
| Polynucléaires Eosinophiles | : | 1 % Soit 60/mm <sup>3</sup>    | ( Inférieur à 400 ) 60 (20/02/24)      |
| Polynucléaires Basophiles   | : | 0 % Soit 0/mm <sup>3</sup>     | ( Inférieur à 100 ) 0,00 (20/02/24)    |
| <b>PLAQUETTES</b>           | : | 149 000 /mm <sup>3</sup>       | ( 150000 - 450000 ) 157 000 (20/02/24) |

### BIOCHIMIE

|   |   | Valeurs Usuelles                | Antériorité                          |
|---|---|---------------------------------|--------------------------------------|
| <b>C Réactive Protéine (CRP us )</b><br>(Tech. Immunoturbidimétrique) | : | 52,10 mg/L<br>( Inférieur à 6 ) | 35,30 (20/02/24)<br>81,40 (03/05/23) |

LABORATOIRE 2 MARS  
d'Analyses Médicales  
Spécialiste en Biologie Médicale  
102, Av 2 Mars Casablanca Tél: +212 522 865 054 FAX: +212 522 864 844

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux ( en face de KFC ) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707- INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 26/02/2024 14:15

Edition du : 26/02/2024

Mme BERRADA BADAOUI Nouzha

Dossier N° : 260224-081

Date de Naissance : 06/08/1953

Page : 2 / 2



## IONOGRAMME

Valeurs Usuelles

Antériorité

### IONOGRAMME SANGUIN

|   |   |                          |                               |                  |
|---|---|--------------------------|-------------------------------|------------------|
| <b>Sodium</b><br>(Electrode spécifique)           | : | 137,7 mmol/l             | ( 135 - 145 )                 | 137,6 (03/05/23) |
| <b>Potassium</b><br>(Electrode spécifique)        | : | 4,38 mmol/l              | ( 3,5 - 5,5 )                 | 3,82 (03/05/23)  |
| <b>Chlore</b><br>(Electrode spécifique)           | : | 97,1 mmol/L              | ( 94 - 108 )                  | 103,3 (03/05/23) |
| <b>Réserve Alcaline</b><br>(Electrode spécifique) | : | 25,9 mmol/l              | ( 22 - 30 )                   | 24,5 (03/05/23)  |
| <b>Calcium</b><br>(tech à l'Arsenazo III)         | : | 100,8 mg/L<br>2,8 mmol/L | ( 85 - 105 )<br>( 2,4 - 2,9 ) | 89,9 (03/05/23)  |
| <b>Protéines totales</b><br>(tech. de Biuret)     | : | 64,45 g/L                | ( 60 - 80 )                   | 61,98 (03/05/23) |

LABORATOIRE 2 MARS  
d'Analyses Médicales  
Dr. M.I BENCHEKROUN  
Spécialiste en Biologie Médicale  
102, Av 2 Mars Casab. Tel: 0522 864 054 Fax: 0522 864 844

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux ( en face de KFC ) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707- INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018



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.....

**28/02/2024**

## MME BERRADA BADAQUI NOUZHA

### RX poumon

Patiante de 70 ans suivie pour carcinome bronchique avec atteinte pelurale dyspnée

Dr. Naoufal MAMOU  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Oncologue - Radiothérapeute  
4, route de l'Oasis, rue des Alouettes  
Tel : 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](http://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.....

**21/02/2024**

## **MME BERRADA BADAoui NOUZHA**

Analyses : NFS  
CRP  
IONOGRAMME COMPLET

LABORATOIRE 2 MAR  
d'Analyses Médicales  
Dr. M.L BENCHEKROUN  
Spécialiste en Biologie Médicale  
Tél: 05 22 77 81 81 - Fax: 05 22 99 65 74  
E-mail: info@ciocasablanca.ma

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,

Nauseum 1mg/ml Flacon de 200 ml



6 118000 091882

P.P.V : 22DH90

**Mme BERRADA BADAUI NO**

22,90

**1/ NAUSELIUM SIROP**

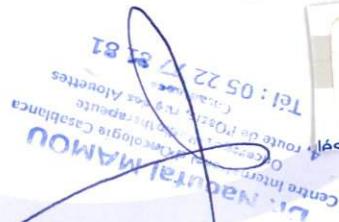
333,00 1 c a s 3 fosi par jour



**2/ CHEMOSET 8 MG**

1cp x 2/j pour 5 jours matin et soir 1/4 d'heure avant le repas

355,90



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

# CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 28-02-2024

page 1/1

## Facture N° 07827/24

### A. Identification

N° Dossier : COC24B28122345

N° Identifiant : 039716

**Nom & Prénom** Mme BERRADA BADAoui  
: NOUZHA

C.I.N : b407805

Adresse : casa

### C. Débiteur

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 28-02-2024

Date Sortie : 28-02-2024

Traitements :

Médecin traitant : DR . MAMOU NAOUFAL

| Qté   | Prestations    | Observation | Prix U. | L.C. | Coef | Total  |
|---|----------------|-------------|---------|------|------|--------|
| <b>RADIOLOGIE</b>                           |                |             |         |      |      |        |
| 1   | THORAX DE FACE |             | 200,00  |      |      | 200,00 |
| Total Rubrique :                            |                |             |         |      |      |        |
| <b>PARTIE CLINIQUE :</b>                    |                |             |         |      |      |        |
| <b>PARTIE HONORAIRE ET ACTES EXTERNES :</b> |                |             |         |      |      |        |
| Arrêté la présente facture à la somme de :  |                |             |         |      |      |        |
| DEUX CENTS DIRHAMS                          |                |             |         |      |      |        |
| <b>TOTAL GENERAL</b>                        |                |             |         |      |      |        |
| <b>200,00</b>                               |                |             |         |      |      |        |

signature de l'assuré

Centre International d'Oncologie  
de Casablanca  
Service Radiologie