

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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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 79 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° P19-0030582

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12653

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HANSOUR Amou

Date de naissance : 26/02/1988

Adresse : Trame Californie Imm Yacoub 2 Apt 3

Ain Chok Casablanca

Tél. : 0655358164 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr N. BOUIH
Radio - Oncologue
INP : 091035972
Centre Al Kindy - Casablanca

Date de consultation : 22/11/2019

Nom et prénom du malade : El Ouali - Imad

Age : 32

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Cancer du sein

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 : 06/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
22/11/19	06/11/19	05	G	Dr N. BOUIH Radio Oncologue INP : 091035972 Centre Al Kindy - Casablanca
		-	gust	Dr N. BOUIH Radio Oncologue INP : 091035972 Centre Al Kindy - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

PHARMACIE ACHOR
 101, Bd El Qods Lot Mandarona
 Rue 14, Inara 1 A n Chok Casa
 Tél 05 22 52 82 53

12/12/19 479,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

LABORATOIRE RADIOLOGIQUE MEDICALES MANDARONA
 679, boulevard Al Qods 20468 - Casablanca
 Tél.: 0522 52 83 88 - Fax.: 0522 21 92 41

05.12.19 B146 212,60
 rpr

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

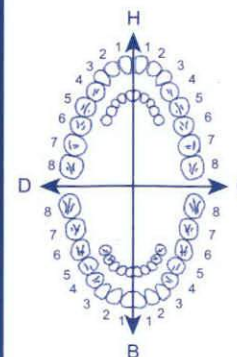
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l

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

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(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



مركز العلاج الكندي CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY

Oncologie & Diagnostic du Maroc

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 PERITONÉALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكران - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء
INPE : 091035972

CASABLANCA, LE 06/12/19



091035972

الدكتورة نوال بويه
Docteur Nawal BOUIH

اخصائية في العلاج بالأشعة
RADIO-ONCOLOGUE

Dr. El Ousli Imare

9880

1) Neofikan 1.5 160y

5840 x 2 1 cp x 34
2) Effipoul 1.5

6320 x 3
3) 2/2rec cp 1.5

1410 x 1
4) Delipare 1.5

41920



Dr N. BOUIH
Radio - Oncologue
INP : 091035972
Centre Al Kindy - Casablanca

www.centreakindy.ma | E-mail : alkindy.oncologie@centreakindy.ma | Patente : 35806396 | I.F. : 01002283 | CNSS : 2026913 | ICE : 000 205 043 0000 17

Siège Social : 2 et 4, Rue Youssef Al Kindy - Bd. Ibn Sina - Casablanca Maârif - Maroc 20370 المغرب | المقر الرئيسي : 2 و 4، رتقة يوسف الكندي، شارع ابن سينا، الدار البيضاء، مغارب، 20370

Accueil Général : +212 520 48 72 00 / 01

Secrétariat Radiothérapie : +212 520 48 72 02

Service Facturation : +212 520 48 72 07

+212 522 39 33 33

Secrétariat Consultation Médicale : +212 520 48 72 03

Service Caisse : +212 520 48 72 09

Fax

+212 522 39 37 34

Service Prise en charge et Devis : +212 520 48 72 04

Service Pharmacie : +212 520 48 72 20

NEOPORTAN 100 mg

10 comprimés effervescents
6 118000 031697

PPV 98DH80
EXP 08/2022
LOT 96031 5

EFFIPRED®

20 Comprimés effervescents 20 mg

6 118000 031369

PPV 58DH40
EXP 09/2022
LOT 96017 7

EFFIPRED®

20 Comprimés effervescents 20 mg

6 118000 031369

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec® 10 mg

15 comprimés pelliculés sécables

6 118000 020158

63,20

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec® 10 mg

15 comprimés pelliculés sécables

6 118000 020158

63,20

AMM N° 356/14 DMP/21

Zyrtec® 10 mg

15 comprimés pelliculés sécables

6 118000 020158

63,20

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

10 comprimés

6 118000 040972

PPV:14DH00
PER:07/22
LOT:11748



مختبر منظرنا للتحاليل الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste
Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 5 décembre 2019

Madame EL OUALI IMANE

FACTURE N°	113397
------------	--------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	80	Total : B 140
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			212,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cent Douze Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE ANALYSE
MEDICALES MANDARONA
679, boulevard Al Qods 20460 - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 21 92 41

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

BMCE AL QODS : 0117940000 3121000 0144347



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste
Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste
Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 05/12/19
Prélèvement effectué à 09:42
Edition du : 05/12/19

Madame EL OUALI IMANE
Docteur N BOUIH
Réf. : 19L293

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XS-1000i)

GLOBULES ROUGES

Hématies -----: 3,91 * M/mm³
Hémoglobine -----: 11,1 * g/100 ml
Hématocrite -----: 34 * %
- V.G.M. -----: 87 μ³
- T.C.M.H. -----: 28 pg
- C.C.M.H. -----: 33 g/100 ml

Normales Antériorités
(Femme Adulte)

13/11/19

4,2 - 5,2 4,17
12 - 16 11,4
35 - 45 36
85 - 95
28 - 32
30 - 35

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----: 3 340 * /mm³

4000 - 10000 4140

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----: 51,2 %
Soit : 1 710 /mm³
Polynucléaires Eosinophiles -----: 1,8 %
Soit : 60 /mm³
Polynucléaires Basophiles -----: 0,6 %
Soit : 20 /mm³
Lymphocytes -----: 34,1 %
Soit : 1 139 /mm³
Monocytes -----: 12,3 %
Soit : 411 /mm³

50 - 70
2000 - 7500
1 - 3
40 - 300
< 1
< 100
20 - 40
1500 - 4000
1 - 14
40 - 1000

PLAQUETTES

Résultat -----: 278 000 /mm³

150000 - 400000 355000



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 05/12/19

Prélèvement effectué à 09:42

Edition du : 05/12/19

Madame EL OUALI IMANE

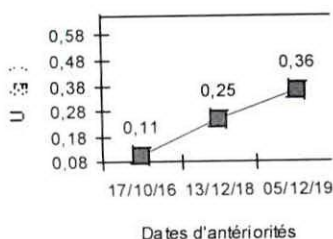
Docteur N BOUIH

Réf : 19L293

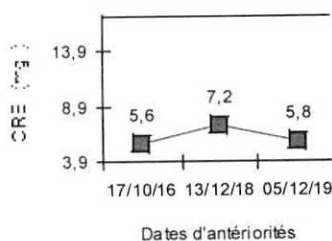
Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE
(Cobas Roche C-311)

			Normales	Antériorités
Urée	0,36 g/l		0,15 - 0,5	13/12/18 0,25
Soit :	6 mmol/l		2,5 - 8,34	4,17



Créatinine	5,8 * mg/l		6 - 13	7,2
Soit :	51 μmol/l		53 - 115	64



LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, boulevard El Qods - Casablanca
Tél.: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 21 92 41

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) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

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

CASABLANCA

Mme/Mr. :

El Ouqli Imane.

☒ NFS + PLAQUETTES

☒ UREE + CREATINEMIE

☐ GLYCEMIE

☐ TRANSAMINASES (TGO + TGP)

☐ γGT + PHOSPHATASES ALCALINES

☐

☐

☐

☐

☐

☐

LABORATOIRE
MEDICALES
 679, boulevard Al Ouds 2045
 Tél: 0522 52 83 88 - Fax: 0522 52 83 88

RDV, le :

05/12/19

Dr N. BOUIH

Radio - Oncologue
 INP
 19/03/2020
 Centre Al Kindy - Casablanca

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

Siège Social : 2 et 4, Rue Youssef Al Kindy - Bd. Ibn Sina - Casablanca Maârif - Maroc 20370

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