

# 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0011614

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **12609**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

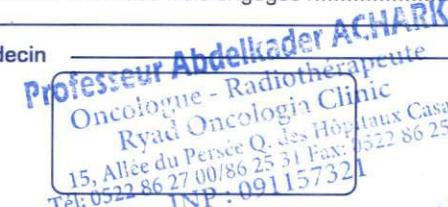
Nom & Prénom : **ZEFZAFY MEHDI** Date de naissance : **27/03/1988**

Adresse : **bouskoura Golt city Tarr 93 Apt 04**

Tél. : **0662723980** Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



**MUPRAS  
RECEPTION 8**

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : **leffeb me j...**

Lien de parenté :

Nature de la maladie : **01 JUL 2020**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **ACCUEIL**

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) : .....

#### **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

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Oncologue / Radiologue / Clinique Ryad Oncopole Allée du Perice Q.C des Habous 286 27 00/86 23 31 55 NIP : 0911573228623228623 Date : 16/06/2020	16/06/2020	250.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
دكتور بنجلون الطبي <b>LABORATOIRE BENJELLOUN</b> 109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour Casablanca Tel : 06500.603.40 - 0622.39.32.84/53 Fax : 0622.39.33.66	16/09/20					585.12

#### **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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
25533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

[Création, remonté, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

DATE DU  
DEVIS

# Ryad Oncologia Clinic



مصحة  
الرياض للأنكليوجيا

**Pr. A. Acharki**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. O. Alami**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. H. El Boussairi**  
Onco-Radiothérapeute

**Pr. A. Benider**  
Onco-Radiothérapeute

**Pr. S. Sahraoui**  
Onco-Radiothérapeute

**Pr. N. Benchakroun**  
Onco-Radiothérapeute

**Pr. Z. Bouchbika**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. S. Mouafik**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. S. Hanniouï**  
Réanimateur-Anesthésiste

**Dr. S. Cherqui**  
Hématologue

Professeur Abdellkader Acharki  
Oncologue  
Ryad Oncologia Clinic  
15, Allée du Persée Casablanca  
Tél: 0522 86 27 00 / 0522 86 25 51 / 0522 86 25 53  
INP : 0911573212020

Mme Leffjal Najma

LABO BENJELLOUN  
Mme LEFJEL NAJMA  
DDN 29-05-1988



i) Do Rouje CAT F-3

fax : 0522 86 33 65  
Tél : 0600 603 40 - 0522 33 32 84/63  
109, Bd. Omar AL KHAYAM Benjelloun  
LABO BENJELLOUN  
Casablanca  
www.labobenjelloun.com

Abdellkader ACHARKI  
Oncologue Radiothérapeute  
0911573212020  
Ryad Oncologia Clinic

# Ryad Oncologia Clinic



مصحة  
الرياض للأنكليوجيا

**Pr. A. Acharki**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. O. Alami**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. H. El Boussairi**  
Onco-Radiothérapeute

**Pr. A. Benider**  
Onco-Radiothérapeute

**Pr. S. Sahraoui**  
Onco-Radiothérapeute

**Pr. N. Benchakroun**  
Onco-Radiothérapeute

**Pr. Z. Bouchbika**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. S. Mouafik**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. S. Hanniouï**  
Réanimateur-Anesthésiste

**Dr. S. Cherqui**  
Hématologue

Me Leffal Naya

Professeur Abdellkader ACHARKI  
Ryad Oncologia Clinic  
N° 15 Allée du Persée Casablanca  
Tél: 0522 8627 00/86 23 31/06 62 09 54 25 56  
Fax: 0522 8627 00/86 23 31/06 62 09 54 25 56  
GSM: 06 62 09 54 15/06 62 09 54 26  
E-mail: ryad.oncologia@wanadoo.fr  
IP: 091157321

Nou photo de feu de Babey.

1 - Retrospective abd pel

CENTRE DE RADIOLOGIE DIAGNOSTIC  
400, Bd Brahim Roudani - Casablanca - Maroc  
Tél: 0522 8627 00/86 23 31/06 62 09 54 25 56  
Fax: 0522 8627 00/86 23 31/06 62 09 54 25 56

Abdellkader ACHARKI  
Radiothérapeute  
INP: 091157321  
Ryad Oncologia Clinic

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
 Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
 Dr. Wafae MSEFER FAROUKI  
 Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
 Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
 Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
 Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
 I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 16/06/2020

FACTURE N° : FA:00 4707/20

Nom : LEFJEL NAJMA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 700,00 Dhs

**SEPT CENTS DHS**

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne 700,00 Dhs

Total de : 700,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

# LABORATOIRE BENJELLOUN D'ANALYSES MEDICALES

109, Boulevard Omar Al Khyam Beauséjour 20200 CASABLANCA

Tel: 05 22 39 32 84/53 – 06000 503 40 – Whatsapp Accueil 06 63 790 723

Fax: 05 22 39 33 65 www.labobenjelloun.ma

IF 51102718 – CNSS 6441662 – PATENTE 34823087 – INP 093001360 – ICE 0011686316000007

**FACTURE N°: 2006162035**

Mme NAJMA LEFJEL

Date: 16-06-2020



## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B13	B
PS	Prélèvement Sanguin	E25	E
0363	Marqueur Tumoral : Ca 15-3	B400	B

**Total des B : 418**

Montant total de la facture 585.12 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de cinq cent quatre-vingt-cinq dirhams douze centimes.



Casablanca, Le 16/06/2020

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalisé(s)

LEFJEL NAJMA  
DR ACHARKI ABDELKADER  
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVienne

## COMPTÉ RENDU

### Résultats :

#### A l'étage abdominal :

- Foie de taille normale, de contours réguliers, d'échostructure homogène.
  - Perméabilité et topographie normales des vaisseaux portes et sus hépatiques.
  - Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine ; il n'est pas objectivé de douleur au passage de la sonde en regard de l'aire vésiculaire.
  - Les voies biliaires intra et extra-hépatiques ne sont pas dilatées.
  - Pancréas de dimensions normales, d'échostructure homogène.
  - Rate homogène, de taille normale.
  - Les deux reins présentent des contours réguliers, des dimensions normales.  
Les cavités pyélo-calicielles ne sont pas dilatées.
  - Il n'est pas visualisé d'épanchement ni de masse anormale.

A l'étage pelvien :

- Utérus antéversé, antéfléchi, mesurant : L = 65 mm, l = 44 mm, ép = 36 mm.
  - Myomètre homogène.
  - Endomètre en cocarde, non épaisse (3,9 mm).
  - DIU intra-cavitaire situé à 20 mm du fond utérin et à 10 mm du fond cavitaire.
  - L'ovaire gauche mesure : L = 32,7 mm, l = 30,6 mm, ép = 18,6 mm.
  - L'ovaire droit mesure : L = 33,7 mm, l = 27,3 mm, ép = 17,5 mm.

Ils comportent tous deux quelques follicules de petite taille.

- Il n'est pas objectivé d'épanchement, ni de masse annexielle anormale.

#### **Conclusion :**

- Absence d'anomalie échographique d'allure suspecte décelable ce jour, tant à l'étage abdominal que pelvien.
  - DIU légèrement bas situé.

En vous remerciant de votre confiance

Dr. N. BENJELLOUN



# مختبر بنجلون للتحاليلات الطبية

## Laboratoire Benjelloun d'Analyses Médicales

Beauséjour

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

**Dr. Najib BENJELLOUN**

Médecin Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux - Lyon  
Maîtrise en Cytogénétique - Grenoble

**PR ABDELKADER ACHARKI**

Date de l'examen: 16-06-2020

**Mme LEFJEL NAJMA**

Date de naissance: 29-05-1988

Dossier N° : 2006162035



### MARQUEURS TUMORAUX

Cobas E411(ROCHE) – AIA 360 (TOSOH)

11-10-2019

Antigène Carbohydrate 15-3 (CA 15-3)

(Electro-Chimi-Luminescence Roche)

11,29 UI/mL

(<25,00)

12,00

مختبر بنجلون للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE BENJELLOUN  
109, Bd. Omar Al Khayam Beauséjour  
Casablanca  
Tél : 06008.403.44 - 0622.39.32.84/85  
Fax : 0622.89.33.65



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 63 45 60 50

109, Bd. Omar Al Khayam - Beauséjour - 20200 Casablanca (en face du CAFC) - Tél.: 05 22 39 32 53/84 - 06000 503 40 - Fax : 05 22 39 33 65

benjelloun@labobenjelloun.ma - www.labobenjelloun.ma - Tramway : Ligne 2 (Arrêt Beauséjour)

CNSS : 6441662 IF : 51102718 PATENTE : 34823087 ICE : 001686316000007 INP : 93001360