

RÉCOMMANDATIONS 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

- 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.

MUPRAS : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W19-425661

50090

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10304

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Merrouki I. Driss Hamed

Date de naissance : 08/03/1970

Adresse : N° 6 Imb B bloc 17 Résidence Chabab

Aïn Sebaa Casablanca

Tél. : 06 43 96 01 02

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. H. El Meryem
Ghandi Oncology
Oncologie Médicale
206 Bd. Ghandi Imm. Ghandi
Offices 2ème Etage N° 7
Tél. 0522 23 01 13

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Neoplasie Foie

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

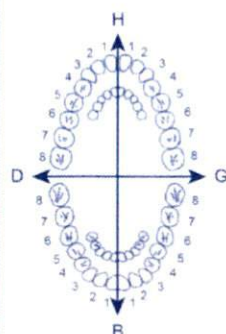
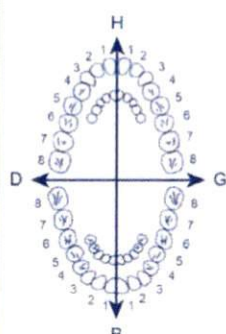


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24/10/22	C		C	INF : 091199949

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Centre International d'Oncologie Casablanca	30/10/22	565,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOLOGIQUE ANOUM-AM-ONJ Dr. Jamal Tél: 0522222222	26/10/22	D 230	200 DH
	26/10/22	D 230	320 DH

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Ghandi Oncology

Oncologie médicale - Radiothérapie

Docteur AIT **Haj Meryem**
الدكتورة الحاج مريم
Oncologue Médical

Traitement et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformationnelle 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiethérapie - Oncologie médicale - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

M. Norzenki Idrissi Med

27/11/20

Enval
565 Centre International
Pharmacie d'Oncologie Casablanca

125 mg J₁

80 mg J₂ J₃

EMEND® 125 mg+ 80 mg
Boîte de 1 gélule de 125 mg
et deux gélules de 80 mg
P.H: 565.00 DH
AMM 408/17 DMP/21/NCI
Distribué par MSD Maroc

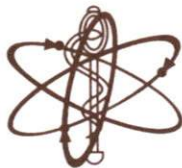


Haj Meryem
Ghandi Oncology
Oncologue Médical
36, Bd. Ghandi, Imm. Ghandi
Bures 2ème Etage N°7
05 22 23 01 13



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2010260443

Mr Mohamed MERZOUKI IDRISSE

Demande N° 2010260443

Date de l'examen : 26-10-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	G.G.T.	B50	B
	NF	B80	B

Total des B : 230

TOTAL DOSSIER : 320 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :trois cent vingt dirhams DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**



Ghandi Oncology

Oncologie médicale - Radiothérapie

Docteur AIT EL HAJ Meryem

الدكتورة أيت الحاج مريم

Oncologue Médical

Traitement et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformationnelle 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiethérapie - Oncologie médicale - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

26/10/2020

N° Ner Zouki Toliss
Nohammed

Dr AIT EL HAJ Meryem
Ghandi Oncology
Oncologue Médical
236 Bd. Ghandi, Imm Ghandi
Offices 2ème étage N° 7
Tel. 0522 23 01 13

PCR covid 19

Dr AIT EL HAJ Meryem
Ghandi Oncology
Oncologue Médical
236 Bd. Ghandi, Imm Ghandi
Offices 2ème étage N° 7
Tel. 0522 23 01 13



236, Bd. Ghandi, Imm Ghandi Offices,
2ème étage N°7, Casablanca
(Au dessus de la Visite Technique Ghandi)



ghandioncology@gmail.com



05 22 23 01 13
06 62 51 02 51



Ghandi Oncology

Oncologie médicale - Radiothérapie

Docteur AIT EL HAJ Meryem

الدكتورة أيت الحاج مريم

Oncologue Médical

Traitement et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformationnelle 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiothérapie - Oncologie médicale - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

26/10/2022
N' Nerzouki Idrissi, Nohammed

NFS

Bile le par. q u



RNV 29/10/20



236, Bd. Ghandi, Imm Ghandi Offices,
2ème étage N°7, Casablanca
(Au dessus de la Visite Technique Ghandi)



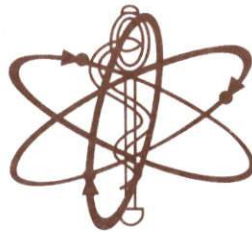
ghandioncology@gmail.com



05 22 23 01 13
06 62 51 02 51

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mr Mohamed MERZOUKI IDRISI

Né(e) le : 09-03-1970

Dossier N° : 2010260443

Date de l'examen : 26-10-2020

Prélevé le : 26-10-2020 13:35 en interne

Edité le : 27-10-2020

DR : Dr Meriem MIT EL HAJ

Adresse : 236, bd Ghandi imm Ghandi offices 2ème etg N° 7
Casablanca

Page 2 / 2



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

EXAMENS
COFRAC (RC)

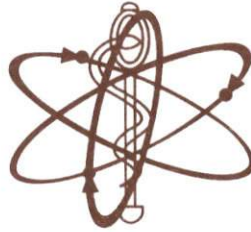
(Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris – Cobas 6000®
Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

(RC) : Résultat contrôlé

406 UI/L (<6)





Mr Mohamed MERZOUKI IDRISI

Né(e) le : 09-03-1970

Dossier N° : 2010260443

Date de l'examen : 26-10-2020

Prélevé le : 26-10-2020 13:35 en interne

Edité le : 27-10-2020

DR : Dr Meriem AIT EL HAJ

Adresse : 236, bd Ghandi imm Ghandi offices 2ème etg N° 7
Casablanca

Page 1 / 2



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	6.70	milliers/ μ L	(4.00-10.00)
Hématies : [AC]	4.39	millions/ μ L	(4.50-6.50)
Hémoglobine : [AC]	12.2	grs/dL	(13.0-17.0)
Hématocrite : [AC]	35.7	%	(40.0-54.0)
VGM : [AC]	81.0	μ 3	(80.0-100.0)
TCMH : [AC]	27.7	pg	(27.0-32.0)
CCMH : [AC]	34.1	g/dL	(32.0-36.0)
RDW : [AC]	12.9	%	(11.0-16.0)
Polynucléaires Neutrophiles :	70.9	%	
Soit:	4.75	milliers/mm ³	(2.00-7.50)
Polynucléaires Eosinophiles :	1.8	%	
Soit:	0.12	milliers/mm ³	(0.00-0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%	
Soit:	0.04	milliers/mm ³	(0.00-0.20)
Lymphocytes :	18.1	%	
Soit:	1.21	milliers/mm ³	(1.00-4.00)
Monocytes :	8.6	%	
Soit:	0.58	milliers/mm ³	(0.20-1.00)
Plaquettes : [AC]	151	milliers/ μ L	(150-500)

ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

Transaminases GOT (ASAT) [AC]	38	UI/L	(<40)
(IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche)			

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

Transaminases GPT (ALAT) [AC]	26	UI/L	(<41)
(IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche)			

Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction

Mr Mohamed MERZOUKI IDRISSE

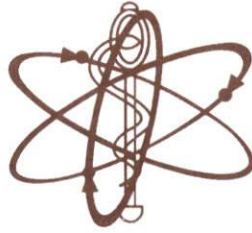
Né(e) le : 09-03-1970

Dossier N° : 2010260427

Date de l'examen : 26-10-2020

Prélevé le : en

Edité le : 27-10-2020



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

DR :

Adresse :

Page 1 / 1



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

VIROLOGIE MOLECULAIRE (SARS CoV2)

Nature du prélèvement

Ecouvillon naso-pharyngé

Résultat

Négatif

Conclusion

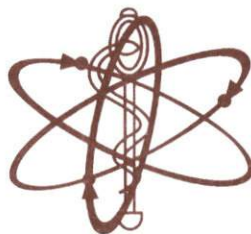
Absence de l'ARN viral du SARS-CoV-2

Technique: RT-PCR temps réel, GeneProof SARS-CoV-2 PCR Kit.



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2010260427

Mr Mohamed MERZOUKI IDRISI

Demande N° 2010260427

Date de l'examen : 26-10-2020

Analyses :

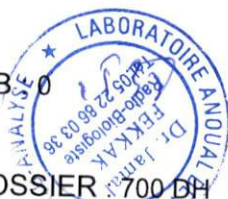
Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Recherche SARS CoV2 par RT-PCR	E700	E

Total des B 0

TOTAL DOSSIER 700 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams DH



CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

**NOM DU PATIENT : M. MERZOUKI IDRIS
MOHAMED**
DATE DE NAISSANCE : 09/03/1970
COC20J16115530



Reçu N°: 35171

Paiement du 30/10/2020 09h07

Actes

Montant

565,00 Dh

Type de paiement

Espèce

Imprimé par : HASSARI HASNA Le 30/10/2020 09h07