

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

luation :

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.

aire :

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.

adie 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.

N° W19-480769

ND° 17400

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4720

Société : RAN
rebut

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Belouch n. abu

Date de naissance : 01/01/1955

Adresse : 10 passage el jardhi hay yasmine Benel

Tél. : 0663182097

Total des frais engagés :

71 JAN. 2020 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Omar HAJJI
ONCOLOGUE MEDICAL
Sala 3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa - Anfa - Tél: 05 20 88 88 90/81/92
Fax: 05 22 79 75 94 / 05 22 79 69 89

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/01/19

Nom et prénom du malade : Belouch n. abu

Age: 66

Lien de parenté : Né à

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

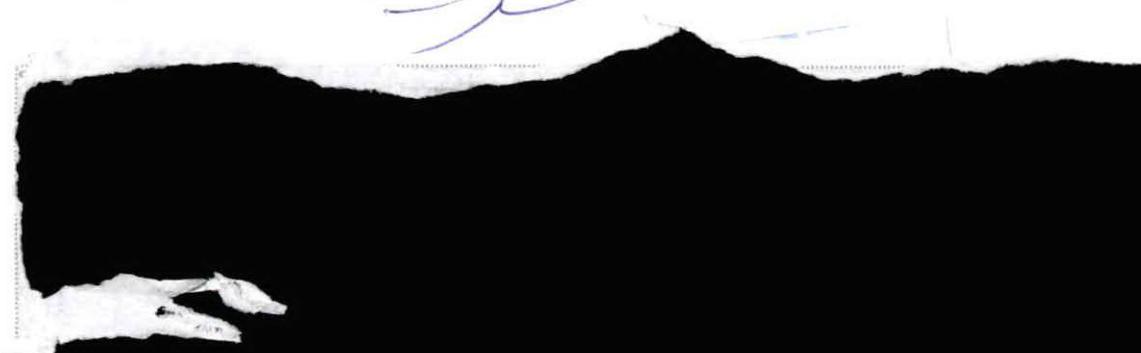
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le : 03/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

is des tes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/11/19		C 2	G.D	INP :  Dr Omar HAJJI 
				 091071043

EXECUTION DES ORDONNANCES

achet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie M. Sbai Ltd Nolay Id. 022 Tel: 022 222 2222</i>	13/11/19	739,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

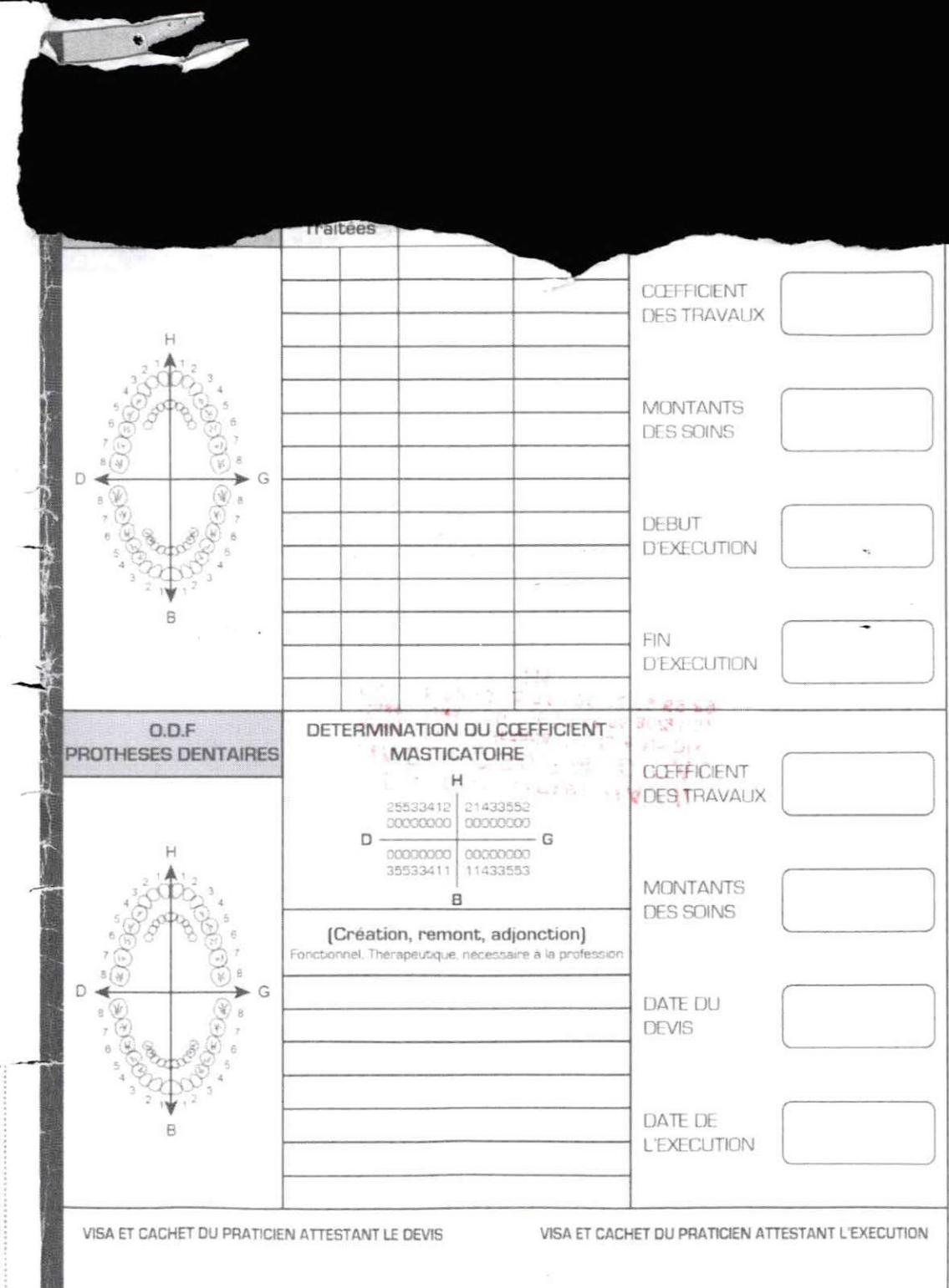
achet et signature du ratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE HOSPITALIER ANALYSES MEDICALES 100, Bld de la Gare, 1000 Bruxelles	03-12-19	B967	1060,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Seins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	ASML/18 2018					330,00

- VIOLET ADHERENT

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



RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADILOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Mr Belhouch Mohamed 13/11/15

33000 Pomei anti-cancer

330,00
ORLIMEDIS SARL
44, Rue des 11 Novembre
Casablanca
T : 032221222
Fax : 032222222

Docteur Omar HAJJI
ONCOLOGUE MEDICAL
Salaj 3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casab - Afra - Tél : 05 20 66 68 90/91/92
Fax : 05 22 79 75 94 / 05 22 79 69 89
H1



090003906

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADILOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

NOM & PRÉNOM : M. BELLOUCHI Nouria Date : 13/11/19 AGE : 64
ORGANISME GESTIONNAIRE : Suprads N° ADMISSION :

BILANS BIOLOGIQUES

HEMOGRAMME : NFS + plq

BILAN D'HÉMOSTASE : TP PDF TCK Fibrinogène INR D-dimères

BILAN BIOCHIMIQUE :

Ionogramme Complet Na+ Mg+ Protéines Fer sérique Glycémie à jeun
Reserve alcaline K+ Ca++ Albumine Ferritine Cl- Ph
EPP Triglycerides Cholest.total HDL LDL Urée + creat
Clairance de la créatinine Bilirub. totale Bilirubine directe ALAT ASAT
Ph. alcalines LDH GammaGT Hemoculture ECBU
CRP PCT CPK CPKmb TROPONINE

MARQUEURS TUMORAUX

ACE CA19-9 CA15-3 CA125 AFP Thyroglobuline
PSA Calcitonine NSE B2 microglobuline B-HCG

AUTRES :

Arrestation
03/11/19

Dr. Docteur Omar HAJJI
Oncologue Médical
Grande Ceinture Ain Diab
14-05-2066 88 9019/92
16-04-05-22-79-88-89





090003906

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADILOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Mr Belhachem Nohem 13/11/15

3300 Dhs Pommé anti-érosion

330,00
ORLIMEDIS SARL
44, Rue des 1000 Quartiers
Casablanca
T. 0522 21 30
Fax. 0522 21 30

Docteur Omar HAJJI
ONCOLOGUE MEDICAL
Salaj 3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casab - Anta - Tél : 05 20 66 88 90/91/92
Fax : 05 22 79 75 94 / 05 22 79 69 89
H1

Facture N° :

FN1903633

BELOUCH MOHAMMED

Date	CLIENT	PAGE
13/11/19	34210475	1

Référence commande N°	Representant	Mode d'expédition	Mode de règlement
		NOS SOINS	.

Référence	Qté	Désignation	TVA	P.U HT	R%	MT HT
142.110	1	COUSSIN AMORTISSEUR	20%	275,000		275,00

ORLIMEDIS SARL
A.D. 2019
Tous droits réservés
Tous droits réservés
Tous droits réservés
Tous droits réservés

MT HT	TVA	MT TVA
275,00	20%	55,00

H.T	Mt TVA	Total TTC
275,00	55,00	330,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Trois cent trente DHs

SARL au capital 1.500.000,00 - Siège: 44, Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux-Casablanca
Tél. :0522 20 39 39 - 05 22 20 65 65 - 05 22 27 35 06 - Fax : 0522 27 37 09 E-mail : contact@orlimedis.com
RC : 282565 - C.N.S.S. : 9616212 - Taxe Professionnelle : 36394672 -I.F: 14435128 -ICE: 000007535000061-
RIB 007 780 001030200000160 65 /AWB - RIB 225780067700340651012391 /CA

Showroom : 38, Angle rue de gros du breuil et rue des hôpitaux, Casablanca - Tel : 05 22 27 65 75
Magasin 20 Aout: Rue Lahcen Al Arjoun N°23, Casablanca - Tel : 05 22 86 58 21

www.orlimedis.com



مختبر حمزاوي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE HAMZAoui D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAoui

Docteur d'Etat en Pharmacie Biogiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économiques et sociales de la santé

Édité le : 03-déc-19

12:00

INPE 093060721



Facture N°: FA014913/2019

IF 87861100

TP 34459760

ICE: 001635816000075

Référence : 

34938

Date de prélèvement : mardi 3 décembre 2019

Nom Prénom : BELOUCH MOHAMED

Médecin: OMAR HAJJI

Qtité	Lettre clé	Analyses	Cotation dh
1	B 70	Bilirubine T+C+NC	93,8 dh
1	B 30	Cholestérol total	40,2 dh
1	B 80	Clairance créatininique	107,2 dh
1	B 30	Créatininique	40,2 dh
1	B 7	E25 (prise de sang)	9,38 dh
1	B 30	Glycémie à jeun	40,2 dh
1	B 50	HDL Cholestérol	67 dh
1	B 50	LDL Cholestérol	67 dh
1	B 80	NFS (Numération Formule Complète)	107,2 dh
1	B 50	PAL (Phosphatases alcalines)	67 dh
1	B 300	PSA	402 dh
1	B 100	Transaminases (GOT+GPT)	134 dh
1	B 60	Triglycérides	80,4 dh
1	B 30	Urée	40,2 dh
	B 967		1 295,78 dh
		Assurance: CMIM, AMO, CNOPS, CNSS	- 235,78 dh

Net à payer : 1 060,00 dh

Arrête la présente facture à la somme de : MILLE SOIXANTE DIRHAMS

LABORATOIRE HAMZAoui
d'ANALYSES MEDICALES
Dr. Noureddine HAMZAoui
64 Bd. My Idriss 1er - Casablanca
Tél: 0522 28 40 65 / Fax: 0522 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAoui
d'ANALYSES MEDICALES
64, Bd. My Idriss 1er - Casablanca
Tél: 0522 28 40 65 / Fax: 0522 28 40 46



مختبر حمزاوي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE HAMZAOU D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Noureddine HAMZAOU

Docteur d'Etat en Pharmacie Biologiste Diplômé des Universités de Paris - France

Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Paris

DEA des sciences économique et sociales de la santé

Édité le : 03-déc-19

Date de prélèvement: mardi 03/12/2019

34938

Référence:

3 031219 240663

Nom, Prénom: BELOUCH MOHAMED

Préscripteur, Dr: OMAR HAJJI

NFS: HEMOGRAMME

Cytométrie de flux

Analyses	Résultats	Valeurs de références:	HOMME ADULTE
----------	-----------	------------------------	--------------

Lignée érythrocytaire

Hématies	4,55	4,50 - 5,50	Millions/ μ l.
Hémoglobine	12,9	13,0 - 16,0	g%ml..
Hématochrite	40,8	40 - 54	%

Constantes erythrocytaires

VGM	90	85 - 95	μ l.
TGMH	28	27 - 34	pg/ μ l
CCMH	32	30 - 36	/ μ l

Lignée leucocytaire

Leucocytes	4,06	4,5 - 10,0	Mille/ μ l.
------------	-------------	------------	-----------------

Formule leucocytaire

P.Neutrophiles	53,1 %	2156	45 - 75 %	2000 - 7500 / μ l.
Lymphocytes	35,1 %	1425	25 - 45 %	1500 - 4000 / μ l
Monocytes	9,4 %	382	2 - 8 %	200 - 800 / μ l.
P.Eosinophiles	1,8 %	73	1 - 3 %	50 - 200 / μ l.
P.Basophiles	0,6 %	24	0 - 0,5 %	0 - 80 / μ l.

Lignée Thrombocytaire

Plaquettes	230	150 - 400	Mille/ μ l.
VPM	10,1	7,2 - 11,1	fl
Thrombocrite	0,232	0,090 - 0,540	%
IDP	16,4	10 - 16,5	

LABORATOIRE HAMZAOU D'ANALYSES MEDICALES

64, Bd. My Driss Ier - Casablanca

Tel: 0522 28 40 46 / Fax: 0522 28 40 46

LABORATOIRE HAMZAOU D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Noureddine HAMZAOU

64, Bd. My Driss Ier - Casablanca

Tel: 0522 28 40 46 / Fax: 0522 28 40 46

64, شارع مولاي ادريس الأول (الطابق الأرضي) زاوية شارع 2 مارس قرب الجماعة الحضرية مرس السلطان
64 Bd My Idriss Ier (rez-de-chaussée) - Angle Bd 2 Mars - (Attenant à la Commune Urbaine Mers Sultan) - Casablanca

05 22 28 40 65 - 05 22 28 40 46 - E-mail : hamzaoui@menara.ma