

# 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.

## Prothésaire :

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 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 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

*Pour complément 2017-738*

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01630

Société : R A M

Actif

Pensionné(e)

Autre : *Retraitee*

Nom & Prénom :

*E L Hamzaoui Zabia*

Date de naissance :

*4-11-58*

Adresse : *21, Rue Najib Mahfoud Gantier - Casablanca*

Tél. *0522 2704 89*

Total des frais engagés : *1400.00*

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : *Atiri Said Hjideu*

Age: *78 ans*

Lien de parenté :

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.



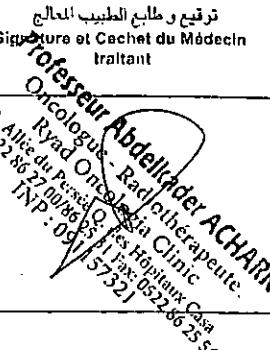
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

*Le: Casablanca / 23 / 01 / 20*

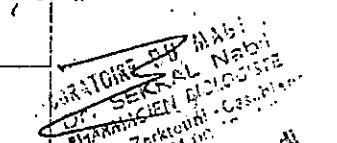
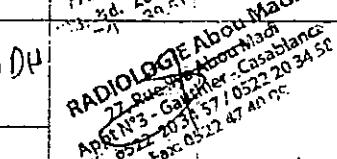


وصف العمليات المحرّاة					
نوع العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP	المبلغ المفترض Montant facturé	ترقيق و طابع الطبيب المالي Signature et Cachet du Médecin traitant	
10/10/19			CS	3500 Dhs	
INPE et code à Barres 11111111111111111111					
INPE et code à Barres 11111111111111111111					

CIM-10

العمليات المساعدين الطبيين					
نوع العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفترض Montant facturé	ترقيق و طابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
INPE et code à Barres 11111111111111111111					
INPE et code à Barres 11111111111111111111					

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies – dixième révision

ال العمليات المحرّاة					
نوع العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP/NABM	المبلغ المفترض Montant facturé	ترقيق و طابع الطبيب المالي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
11/10/19		3770	250,00 Dhs		
12/10/19		245+260	850 Dhs		
INPE et code à Barres 11111111111111111111					

جزء من صفات التي تم تحقيقها و التجهيزات الطبية الممونة  
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

نوع التنفيذ Date d'exécution	الشمن المفترض Prix facturé	ترقيق و طابع الطبيب او مومن التجهيزات Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
INPE et code à Barres 11111111111111111111		
INPE et code à Barres 11111111111111111111		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



البيان الدوري لتعويضات التأمين  
الصحي الإجباري

Relevé périodique des prestations AMO

مديرية التأمين  
الصحي الإجباري

Direction de l'Assurance  
Maladie Obligatoire  
Réf. : 610-2-06  
مرجع رقم :

	Emis à : Le : 06/01/2020	أصدر ب : بتاريخ : 06/01/2020	Page 1 / 1
<b>Destinataire</b>			المرسل إليه
N° d'immatriculation Règlements de la période du : 01/12/2019 au : 31/12/2019	192165622 أداءات الفترة من : إلى	رقم التسجيل MTIRI SAID MJIDOU 21 RUE NAJIB MAHFOUD GAUTHIER 20060 CASABLANCA-MAROC	

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des prestations AMO dont vous avez bénéficié au dé de la période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي  
استفدت منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العملية	مبنية الصحة	مبلغ المصروف	التعريفة المرجعية	المعامل	الكمية	أسس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الأداء	مبلغ التعويض
Numéro de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de remboursement	Taux de remboursement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
<b>MTIRI SAID MJIDOU</b>											
60286678	10/10/2019	CS	MEDECIN SPECIALISTE	300,00	150,00	1,0	1,00	150,00	95,00	05/12/2019	142,50
60286678	10/10/2019	B	BIOLOGIE	250,00	1,10	170,0	1,00	187,00	95,00	05/12/2019	177,65
60286678	10/10/2019	KE	MEDECIN SPECIALISTE	850,00	200,00	1,0	3,00	600,00	95,00	05/12/2019	570,00
<b>Total remboursé</b>						مجموع مبلغ التعويض					
<b>Total général remboursé</b>						مبلغ التعويض الإجمالي					
<b>890,15</b>											

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web  
ou le portail des assurés  
ou l'application mobile  
ou appeler notre serveur vocal au numéro  
ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

[www.cnss.ma](http://www.cnss.ma)  
[www.cnss.ma/Portail/](http://www.cnss.ma/Portail/)  
«Ma CNSS»  
080.20.30.100  
080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:  
يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني  
أو الزيارة الإلكترونية للمؤمن له  
أو تطبيق الهاتف

أو الاتصال بالمحبب الآتي على الرقم  
أو الاتصال بمركز الاتصال أو الضمان على الأرقام



Nom & prénom : MTIRI SAID MJIDOU

FACTURE N° : 19/018717

Date : 12/10/2019

<u>Examen</u>	<u>Montant</u>
RX. POUMONS DE FACE	250,00
ECHOGRAPHIE SUS CLAVICULAIRE.	600,00
<b><u>Total Montant</u></b>	
	<b>850,00</b>

Arrêtée la présente Facture à la somme de:

HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS

REGLEMENT : CHEQUE Le 12/10/2019 9921635

Relevé d'identité bancaire  
Banque Centrale Populaire  
Agence Massira  
88, bd massira el khadra Casablanca  
Compte n°: 190 780 21211 9307191 000 7 73

RADILOGIE Abou Madi  
27, Rue Ilya Abou Madi  
App N°3 - Gauthier - Casablanca  
Tél : 0522.20.34.57/0522.47.44.58  
Fax: 0522.20.34.57/0522.47.44.58



**Ryad**  
**Oncologia Clinic**



مصحة  
الرياض للأنكليوجيا

10/10/19

Moussaoui M'hiri Said M'sidou

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

Patient traité pour Lésion Pigmentaire  
sterno costo claviculaire Gauche  
LORTH.

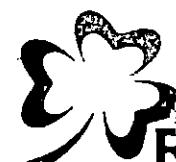
RP face avec étude  
en particulier de l'apex G.

- Echographie sur clavi-  
celaire

RADILOGIE Anoual Madi  
27, Rue Ilyas Anoual Madi  
Appt N°3 - Casablanca  
Tél: 0522 20 34 58  
Fax: 0522 20 34 58  
Appt N°3 - Casablanca  
Tél: 0522 20 34 58  
Fax: 0522 20 34 58

Professeur Abdellah ACHARKI  
Oncologue - Radiothérapeute  
Ryad Oncologia Clinic  
N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quar tier des Hôpitaux Extension - Casablanca  
Tél: 0522 86 27 00 Fax: 0522 86 27 00  
INP 109157321

N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quar tier des Hôpitaux Extension - Casablanca  
Tél : 05 22 86 55 70/ 54 67 - Fax : 05 22 86 25 56 - GSM : 0661 99 67 26  
Urgences : 0666 22 66 66



Ryad  
Oncologia Clinic



مصحة  
الرياض لأنكولوجيا

10/10/13.

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

موفعه مثري مكلاه

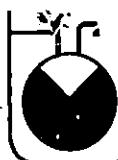
NFS complete

glycémie.

CRP

Professeur Abdellkader ACHARKI  
Oncologue Radiothérapeute  
Ryad Oncologia Clinic  
15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quar tier des Hôpitaux Extension - Casablanca  
Tél: 0522 86 21 09 86 Fax: 0522 86 25 56  
INP: 09 157 321

N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quar tier des Hôpitaux Extension - Casablanca  
Tél : 05 22 86 55 70/ 54 67 - Fax : 05 22 86 25 56 - GSM : 0661 99 67 26  
Urgences : 0666 22 66 66



مختبر المغرب للتحليلات الطبية والعلمية  
**LABORATOIRE DU MAGHREB**  
**D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES**

283, Bd. Zerkouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Téléfax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL  
 PHARMACIEN BIOLOGISTE  
 DIPLOME D'ETUDES SPECIALES  
 DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE  
 IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE  
 EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS  
 CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Assuré
Matricule
Bénéficiaire
Prise en charge N°

MTIRI SAID MJIDOU

Prescripteur ACHARKI Abdelkader

FACTURE N° 4260

Facturé le : 11/10/2019

**Analyses :**

PROTEINE C REACTIVE	B 60
GLYCÉMIE À JEUN	B 30
NUMÉRATION FORMULES PLAQUETTES	B 80

Total analyses : 230,00 Dh

**Prélèvements :**

Sang

Total Prélèvements : 20,00 Dh

Total <<B>> 170

Soit un montant total : 250,00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

152001071000000024  
 LABORATOIRE DU MAGHREB  
 DR. SEKKAL NABIL  
 PHARMACIEN BIOLOGISTE  
 283, Bd. Zerkouni - Casablanca  
 Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31



**مختبر المغرب للتحليلات الطبية والعلمية**  
**LABORATOIRE DU MAGHREB**  
**D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES**

283, Bd. Zerkouni - 21000 Casablanca - Tél. : 05 22 39 51 00 / 05 22 39 51 31 - Téléfax : 05 22 39 51 47

Dr SEKKAL NABIL  
 PHARMACIEN BIOLOGISTE  
 DIPLOME D'ETUDES SPECIALES  
 DE PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE  
 IMMUNOLOGIE HEMATOLOGIE  
 EX. : ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS  
 CHEF DE SERVICE A LA POLYCLINIQUE CNSS

Préscripteur : ACHARKI Abdelkader

Prélevé à : ::

— Compte Rendu d'Analyse



**MONSIEUR MTIRI SAID MJIDOU**

Dossier N° : 9101117628

du : 11/10/2019

Page : 1

— DUPLICATA —

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION GLOBULAIRE

GLOBULES ROUGES	<b>4,57</b>	Millions/ml	(4.4 à 6)	4,80 (29/11/2016)
MYOGLOBINE	<b>12,5</b>	g/100ml	(13.0 à 18.0)	14,5 (29/11/2016)
HEMATOCRITE	<b>39,8</b>	%	(37 à 52)	46,0 (29/11/2016)
VGM	<b>87,0</b>	μ3	(80 à 98)	96,0 (29/11/2016)
TCMH	<b>27,0</b>	pg	(27 à 34)	30,0 (29/11/2016)
CCMH	<b>31,0</b>	%	(30 à 36)	32,0 (29/11/2016)
GLOBULES BLANCS	<b>6500</b>	/mm3	(4000 à 10000)	7000 (29/11/2016)

### NUMERATION LEUCOCYTAIRE

P.Neutrophiles (PNN)	62	%	Soit	4030	/mm3	(2000 - 6000)	60 (29/11/2016)
P.eosinophiles (PNE)	2	%	Soit	130	/mm3	(0 - 400)	3 (29/11/2016)
P.basophiles (PNB)	0	%	Soit	0	/mm3	(0 - 100)	0 (29/11/2016)
Lymphocytes	34	%	Soit	2210	/mm3	(1500 - 4000)	33 (29/11/2016)
Monocytes	2	%	Soit	130	/mm3	(0 - 800)	4 (29/11/2016)

PLAQUETTES **153000** /mm3 (150000 - 400000) 200000 (29/11/2016)

## ALLERGOLOGIE

CRP ultra sensible (TURBIDEMETRIE) **<6** mg/l

\*Adultes <5

GLYCEMIE A JEUN **0,86** g/l (0.70 à 1.1) 1,33 (29/11/2016)

9101117628

LABORATOIRE DU MAGHREB  
 Dr. SEKKAL Nabil  
 PHARMACIEN BIOLOGISTE  
 283, Bd. Zerkouni - Casablanca  
 Tél. 39.51.00/38.51.31



Casablanca le 12/10/2019

**PATIENT** : MTIRI SAID MJIDOU  
**MEDECIN TRAITANT** : PR. ACHARKI ABDELKADER  
**EXAMEN(S) REALISE(S)** : ECHOGRAPHIE SUS CLAVICULAIRE.  
F

**Dr. Mustapha AKIKI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**  
Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**  
Ep. Benjelloun  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

**RC** : nodule sus claviculaire gauche

**Résultats :**

Le nodule palpé cliniquement correspond à un ganglion sus claviculaire gauche , arrondi, de contours réguliers, largement nécrosé, sans infiltration de la graisse autour et sans vascularisation au doppler mesurant 5x8 mm.

Ganglions jugulo-carotidiens bilatéraux, ovalaires à centre graisseux infracentimétriques sans valeur pathologique.

Glandes sous maxillaires, parotidiennes et thyroïdiennes de morphologie et d'échostructure normales.

Respect des axe vasculaires jugulo-carotidiens.

Absence de masse latéro cervicale.

**CONCLUSION :**

**Le nodule palpé cliniquement correspond à un ganglion infracentimétrique sus claviculaire gauche sans caractère suspect.**

Confraternellement

DR HANAFI I.

INPE : 091202275

DR HANAFI I.  
INPE : 091202275  
S.A.R.L. au Capital de 740.000 DH - 27, Rue Ilya Abou Madi - Quartier Gauthier - 20 060 Casablanca - MAROC  
Tél: 05.22.20.34.57/58 - Fax: 05.22.47.40.09 - Email: contact@radiologie-aboumadi.com - www.radiologie-aboumadi.com  
IRM : 05.22.46.37.10 - Scanner : 05.22.46.37.20 - Echographie : 05.22.46.37.30 - Radio Standard : 05.22.46.37.40  
TP : 35509523 - IF : 01086163 - CNSS : 2623884 - R.C : 395253 Casablanca - I.C.E : 002036624000064

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle



Casablanca le 12/10/2019

**Dr. Mustapha AKIKI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. M. AZ El-Arab BERRADA**  
Spécialiste en Radiologie  
Ex Enseignant à la Faculté de  
Médecine

**Dr. Hakima BENKIRANE**  
**Ep. Benjelloun**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de la Faculté de  
Médecine de Nancy  
Ex attachée au CHU Ibnou Rochd  
Diplômée de Paris  
en Imagerie de la femme

**Dr. Imad HANAFI**  
Spécialiste en Radiologie  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Bruxelles  
Ex. Praticien hospitalier  
des hôpitaux de Paris  
Radiologie Conventionnelle  
et Interventionnelle

- IRM Haut champ
- Scanner Spirale Multi-bretelles
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Echographie Morphologique
- Cone Beam
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéodensitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

**PATIENT** : MTIRI SAID MJIDOU  
**MEDECIN TRAITANT** : PR. ACHARKI ABDELKADER  
**EXAMEN(S) REALISE(S)** : RX. POUMONS DE FACE  
H.

Pas de lésion pleuro-parenchymateux à caractère évolutif.  
Index radio-thoracique normal.  
Sinus costo-diaphragmatiques libres.

Confraternellement  
DR HANAFI I.  
INPE : 0912022275

