

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 5 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.

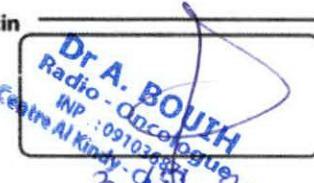


Déclaration de Maladie

N° W19-528845

ND : 28145

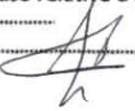
<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1429	Société : RAN		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ZAAZOURI Ali			
Date de naissance : 03/11/1954			
Adresse : 64 B2 GHANDI OASIS CASA			
Tél. : 0661176583		Total des frais engagés :	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : 			
Date de consultation : 03/11/2012			
Nom et prénom du malade : ZAAZOURI Salwa Age : _____			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant Nature de la maladie : Cancer mammaire			
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'at/ médecin conseil de la Mutuelle.			

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

Fait à : CASA

Le : DA 106 12

Signature de l'adhérent(e) : 

VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie	N° W19-528845
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Matricule : _____	Nom de l'adhérent(e) : _____
Total des frais engagés : _____	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE 17, Rue Allée Centre Plateau L'U 022.99.43.95</i>	53-222	656,40

ANALYSES - RADIOPHOTOS

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES - 78105 RUMBLE</i> <i>LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES - 78105 RUMBLE</i> <i>L</i>	03/03/2023	3 A7 A+ Paris	261600

ENTRE-AUXILIAIRES MEDICAUX

VIOLET ADHERENT

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

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 canalaire, ainsi que le bilan d'exploration.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE EX

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE METABOLIQUE

CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجة بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية

العلاج الإشعاعي الباطني و الفياصن - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 091036871

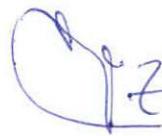
CASABLANCA, LE ٣٣٢٢



الدكتور عبد اللطيف بويع
Docteur Abdellatif BOUIH

أخصائي في العلاج بالأشعة
RADIO-ONCOLOGUE

091036871

 Dr. Abdellatif Bouih

 Dr. Abdellatif Bouih
— Mame Sylle + Elbouamri
— Eclayhe Abdellah
— R. 2700

GENTRE RADILOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
TEL : 94.97.97 - Fax : 94.97.99

Dr. A. BOUIH
Radio - Oncologue
INP : 091036871
Centre Al Kindy - Casablanca



Casablanca, le 03/03/2020

Facture N° 1236

Nom patient : **ZAARAOUI SALOUA**

Examen(s) réalisé(s) :

**TOMOSYNTHÈSE
RX POUMONS (FACE/PROFIL)
BILAN SENOLOGIQUE
ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE**

Montant : **deux mille cent (2100 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX MILLE CENT DH

REGLEMENT : ESPECES

*CENTRE RADILOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél: 0522 94 97 97 - Fax: 0522 94 97 96*

RADIOOTHERAPIE PERSONNALISEE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIOTHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المتطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي البالطي و الفياص - الإشعاعي التوسي - العلاج الكيميائي البالطي - الاستئفاء

CASABLANCA, le 11/05/2010

Mme/Mr.:

Zacraoui Lamine

- NFS + PLAQUETTES
 UREE + CREATINEMIE
 GLYCEMIE
 TRANSAMINASES (TGO + TGP)
 GGT + PHOSPHATASES ALCALINES
 ACE - G 153 - V

-

RDV, le :

AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES

www.centrealkindy.ma | E-mail : alkindy.oncologie@centrealkindy.ma

المقر الرئيسي 2, زنقة يوسف الكندي . شارع بن سينا . الدار البيضاء، مغاريف . 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

Dr A. BOUTI
Radio-oncologue
INP : 09103662
Centre Al Kindy - Casablanca

LABIOME
Laboratoires d'Analyse Médicale
22, Bd. D'Anfa Quartier Recine
Casablanca - Tél: 05 70 42 42 42

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste

Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon

Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon

D.I.U. de Biologie de la Reproduction

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

Casablanca le 3 mars 2020

Mme ZAARAOUI SALOUA 013 11 71 33

FACTURE N°	3692
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
Phosphatases alcalines -----	B	50	
Vitamine D2-D3 (25 OH D) -----	B	400	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	
Antigène Carcino-Embryonnaire -----	B	250	
Antigène CA 15 - 3 -----	B	400	Total : B 1710

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
TOTAL DOSSIER		2 460,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Quatre Cent Soixante Dirhams

مختبر لابيومد لابليغات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa Quartier Racine
Casablanca Tél: 05 22 48.13.51/86

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE

CURITHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجي بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية

العلاج الإشعاعي الباطني و الفياصن - الإشعاعي التوسي - العلاج الكمياني الباطني - الإستشفاء

INPE : 091036871

CASABLANCA, LE 5-3-202



091036871

الدكتور عبد اللطيف بويه
Docteur Abdellatif BOUIH

أخصائي في العلاج بالأشعة

RADIO-ONCOLOGUE

13.6.2024

1) D aux ft

13.6.2023 rap telas 1m 6m

2) Actyl D-
rap



1 sonos

13.6.2023

Dr A. BOUIH
Radio - Oncologue
INP : 091036871
Centre Al Kindy - Casablanca

PHARMACIE ZYMA
21, Rue Ahmed KADMIRI
Sous Plateau Lycée Al Waha
022.99.43.95 - Casablanca

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

المقر الرئيسي 2، رقة يوسف الكندي، شارع ابن سينا، الدار البيضاء، مغاربة. المغرب

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

Accueil Général : +212 520 48 72 00 /01

+212 522 39 33 33

Fax : +212 522 39 37 34

Secrétariat Radiothérapie

+212 520 48 72 02

Secrétariat Consultation Médicale : +212 520 48 72 03

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

Service Facturation

+212 520 48 72 07

Service Caisse : +212 520 48 72 09

Service Pharmacie : +212 520 48 72 20