

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-414650

64953

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	10304	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Hergouiki Idrissi Mohammed			
Date de naissance : 09/103/1970			
Adresse :			
Tél. : 0643960102 Total des frais engagés : _____ Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : / /			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint			
Nature de la maladie : Néoplasie Fciale			
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 : _____ Le : 26/03/2021
Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
08/03/21	5		300,00	INF : <u>1</u> <u>2</u> <u>3</u> <u>4</u> <u>5</u> <u>6</u> <u>7</u> <u>8</u> <u>9</u> <u>10</u> <u>11</u> <u>12</u> <u>13</u> <u>14</u> <u>15</u> <u>16</u> <u>17</u> <u>18</u> <u>19</u> <u>20</u> <u>21</u> <u>22</u> <u>23</u> <u>24</u> <u>25</u> <u>26</u> <u>27</u> <u>28</u> <u>29</u> <u>30</u> <u>31</u>
				Dr. AITEL HADJAR Généraliste Oncochirurgie Médicale Bd. Charles de Gaulle 1 ^{er} étage 922223013

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MACIE SEBAB CAST Chabat, B.M. 24 Mag N° 37 / 38 in Sebab Bernoussi Casablanca tel. 05 22 75 59 16	29/03/21	347.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Signature et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Mohamed BOURGEOIS, Amal Lab, 2003, 10/03/21	10/03/21	B 360.1pc	421,00 DA
Dr. Mohamed BOURGEOIS, Amal Lab, 2003, 10/03/21	10/03/21	B 80.1pc	113,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

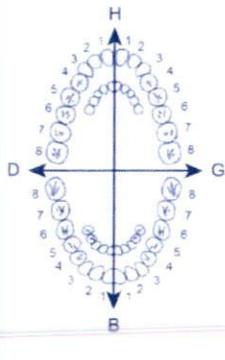
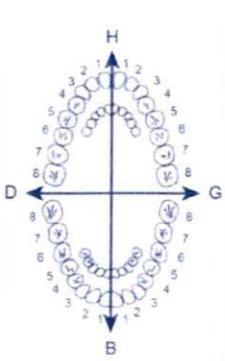
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
		H <table border="0"> <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> </table> B			25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		25533412	21433552												
		00000000	00000000												
		D	G												
		00000000	00000000												
35533411		11433553													
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 EL HAJ Meryem

الدكتورة أيت الحاج مريم

Oncologue Médical

Traitements et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformatrice 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'AOZOUAKI Idrissi

09/03/20

144,50

PPV: 144DH50
PER: 05/22
LOT: J2635-2

1. EZIE

S.V
PDR

1 ms.

PHARMACIE CHABAB CASA
SIDI BOU
Chabab, Imm. 41, Agg N° 37 / 38
Rn Séba Ben Yousfi Casablanca
Tél - 05 22 75 59 16

2. Topamol

1 cp x 3/15

CLOPRAME® 10 mg 40 comprimés sécables
PPV 17DH30 EXP 05/2023
LOT 04013 1

CLOPRAME® 10 mg 40 comprimés sécables
PPV 17DH30 EXP 06/2023
LOT 04013 3

17,30 x 2

3. -

Cloprame S.V si

PPV : 19,50 DH
AMM N° 127/15 DMP/2 INFQ
6 118001 271092

PPV : 19,50 DH
AMM N° 127/15 DMP/2 INFQ
6 118001 271092

19,50 x 2

2. -

Spafex 240c

2 cp x 3/15

25 drage oblong



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

79,50

carbo-sol

Lot: 200575
À consommer de préférence avant le: 10/2025
PPC: 79,50 DH

ARMACHE CHABAB
Société
Cité Chebch, Bld. Mag N° 37 / 3
Min Sébou Bernoussi Casablanca
Tel: 0522 75 59 16

Tromol 50

14P

25,00 x 2

(CO 13/19)

PPV: 25DH00
PER: 11/25
LOT: J3200

PPV: 25DH00
PER: 11/25
LOT: J3200

si dob voll mes

Dr. A. Ghandi Oncogroup
Oncologie Médical
236, Bd. Ghandi, Imm. Ghandi
Offices 2ème Etage N° 7
Tél: 0522 23.01.13

✓

347,60

PHARMACIE CHABAB CAS

Société
Cité Chebch, Bld. Mag N° 37 / 3
Min Sébou Bernoussi Casablanca
Tel: 0522 75 59 16



Ghandi Oncology

Oncologie médicale - Radiothérapie

Traitements 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

Docteur AIT EL HAJ Meryem
الدكتورة أيت الحاج مريم
Oncologue Médical

Date

2021/07/27

NOM & PRENOM :

Mr. Mazzanki Tarek

BILANS BIOLOGIQUES

HEMOGRAMME : NFS + plq

BILAN D'HEMOSTASE : TP TCK INR

BILAN BIOCHIMIQUE :

Bilan hépatique ALAT ASAT Ph alcalines Bilirub.total

Bilirubine directe Ionogramme complet Urée + créat k+

Ca++ Glycémie à jeun Albumine Vitamine D

Ferrtine EEP Triglycerides Cholesterol. total HDL

LDL LDH ECBU CRP PCT

MARQUEURS TUMORAUX

ACE CA19-9 CA15-3 CA125 PSA Calcitonine

AFP NSE Thyroglobulire BHCG TSH

AUTRES :

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES AMALAB
98, Bd. Mohamed Baâmrani
Etage, Amal 4, Sidi Bernoussi
Casablanca
Tél: 22 74 10 15





Docteur AIT EL HAJ Meryem
الدكتورة أيت الحاج مريم
Oncologue Médical

Ghandi Oncology

Oncologie médicale - Radiothérapie

Traitements 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

Mme Azzouzi Edrisi Aod

NFS

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES AMALAB
98, Bd. Mohamed Bouâmrani
1er Étage, Annai 4, Sidi Bernoussi
Tél / Fax : 05 22 74 10 15

Dr AIT EL HAJ Meryem
Oncologue Médical
Ghandi Oncology
236, Bd. Ghandi, Casablanca



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

مختبر أمل لاب للتحاليلات الطبية

AMAL LAB
LABORATOIRE

Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Biochimie Clinique - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

Dr. Amal KAMIRI

Pharmacienne Biologue

CES en Biologie clinique
DU d'assurance qualité en
Science de la santé

Casablanca 10 mars 2021

Monsieur MERZOUKI-IDRISSI MOHAMED

M

FACTURE N° 18862

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	Total : B 80
-----------------------------------	---	----	--------------

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	113,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Treize Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES
AMAL LAB
98, Bd. Mohamed Baâmrani
1er Étage, Amal 4, Sidi Bernoussi
Casablanca
tel & fax : 05 22 74 10 15

AMAL 4 - bd Mohamed Baâmrani n°: 98. 1er étage, Bernoussi
à coté Acima et café MEET U

tel & fax : (+212) 05 22 74 10 15 - Mail : amalaboratoire@gmail.com

ICP : 001759360000023 - ITP : 31603312 - IF : 18812363

Dr. Amal KAMIRI

Pharmacienne Biologiste

CES en Biologie clinique
DU d'assurance qualité en
Science de la santé

Monsieur MERZOUKI-IDRISSI MOHAMED

Docteur MERYEM AIT EL HAJ

Réf. : 21C290

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

Dossier ouvert le : 10/03/21, Edité le : 10/03/21

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

		Normales (Homme Adulte)	Antériorités
			08/03/21
<u>GLOBULES ROUGES</u>			
Hématies -----:	4,29 * M/mm ³	4,5 - 5,55	4,17
Hémoglobine -----:	12,5 * g/100 ml	14 - 18	12,2
Hématocrite -----:	40 %	40 - 50	39
- V.G.M. -----:	93 μ ³	80 - 95	
- T.C.M.H. -----:	29 pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	31 g/100 ml	30 - 37	
<u>GLOBULES BLANCS</u>			
Numération des leucocytes -----:	3 290 * /mm ³	4000 - 10000	3000
Formule leucocytaire			
Polynucléaires Neutrophiles -----:	55,5 %	50 - 70	
Soit :	1 826 /mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1,8 %	1 - 3	
Soit :	59 /mm ³	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----:	0,4 %	< 1	
Soit :	13 /mm ³	< 100	
Lymphocytes -----:	34,8 %	20 - 40	
Soit :	1 145 /mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----:	7,5 %	1 - 8	
Soit :	247 /mm ³	40 - 800	
<u>PLAQUETTES</u>			
Résultat -----:	108 000 * /mm ³	150000 - 400000	71000

AMAL
LABORATOIRE

Docteur AMAL KAMIRI

Pr Biologiste

Amal 4 Bd. Med Baâmrani N° 98

1er Etage Sidi Bernoussi Casablanca

Tél: 05 22 74 10 15

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES

مختبر أمال لاب للتحلييات الطبية



Hématologie - Immunologie - Biochimie Clinique - Biochimie
Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

Dr. Amal KAMIRI

CES en Biologie clinique
DU d'assurance qualité en
Science de la santé

Casablanca lundi 8 mars 2021

Monsieur MERZOUKI-IDRISSI MOHAMED

M

FACTURE N°	18817
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Bilirubines Totale, libre et conjuguée -----	B	70	
Transaminases OT -----	B	50	
Transaminases PT -----	B	50	
Phosphatases alcalines -----	B	50	Total : B 360

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	421,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Vingt et Un Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES AMALAB
98, Bd. Mohamed Baâmrani
1er Étage, Amal 4, Sidi Bernoussi
Casablanca
Tél / fax : 05 22 74 10 15

Dr. Amal KAMIRI

Pharmacienne Biologiste

CES en Biologie clinique
DU d'assurance qualité en
Science de la santé

Monsieur MERZOUKI-IDRISSI MOHAMED

Docteur MERYEM AIT EL HAJ

Réf. : 21C224

Dossier ouvert le : 08/03/21 , Edité le : 08/03/21

Page : 1/3

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

		Normales	Antériorités
		(Homme Adulte)	
			23/02/21
GLOBULES ROUGES			
Hématies -----:	4,17 * M/mm ³	4,5 - 5,55	4,11
Hémoglobine -----:	12,2 * g/100 ml	14 - 18	12
Hématocrite -----:	39 * %	40 - 50	38
- V.G.M. -----:	93 μ ³	80 - 95	
- T.C.M.H. -----:	29 pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	31 g/100 ml	30 - 37	
GLOBULES BLANCS			
Numération des leucocytes -----:	3 000 * /mm ³	4000 - 10000	3660
Formule leucocytaire			
Polynucléaires Neutrophiles -----:	50,3 %	50 - 70	
Soit :	1 509 /mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1,7 %	1 - 3	
Soit :	51 /mm ³	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----:	0,3 %	< 1	
Soit :	9 /mm ³	< 100	
Lymphocytes -----:	37,3 %	20 - 40	
Soit :	1 119 /mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----:	10,4 * %	1 - 8	
Soit :	312 /mm ³	40 - 800	
PLAQUETTES			
Résultat -----:	71 000 * /mm ³	150000 - 400000	104000

AMAL
LABORATOIRE

Dr. Amal KAMIRI

Pharmacienne Biologiste

CES en Biologie clinique
DU d'assurance qualité en
Science de la santé

Monsieur MERZOUKI-IDRISSI MOHAMED

Docteur MERYEM AIT EL HAJ

Réf. : 21C224

Dossier ouvert le : 08/03/21 , Edité le : 08/03/21

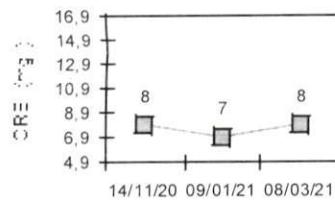
Page : 2/3

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE
(Konelab)

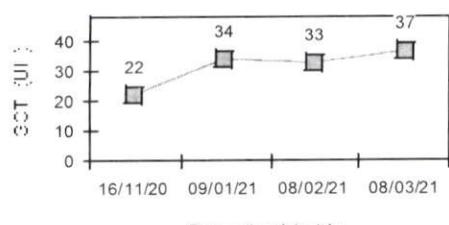
			Normales	Antériorités
Urée -----:	0,22	g/l	< 0,5	0,18
Soit : 3,67		mmol/l	< 8,34	3

Créatinine -----:	8,0	mg/l	7 - 13	7,0
Soit : 71		µmol/l	61,94 - 115	62



Dates d'antériorités

			08/02/21
Bilirubine Totale -----:	7,2	mg/l	3 - 12
Soit : 12		µmol/l	5 - 21
Bilirubine Indirecte (Libre) -----:	4,7	mg/l	2 - 7
Soit : 8		µmol/l	3 - 12
Bilirubine Directe (Conjuguée) -----:	2,5	mg/l	1 - 5
Soit : 4		µmol/l	2 - 9
Transaminases - SGOT / ASAT -----:	37 *	UI/l	< 35



Dates d'antériorités

AMAL
LABORATOIRE

Docteur AMAL KAMIRI
Ph Biologiste
Amal 4 Bd. Mohamed Baâmrani n° 98
1er Etage Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05 22 74 10 15

AMAL 4 - bd Mohamed Baâmrani n° 98, 1er étage, Bernoussi

à coté Acima et café MEET U

tel & fax : (+212) 05 22 74 10 15 - Mail : amalaboratoire@gmail.com

ICE : 00175936000023 - ITP : 31603312 - IF : 18812363

Dr. Amal KAMIRI

Pharmacienne Biologiste

CES en Biologie clinique
DU d'assurance qualité en
Science de la santé

Monsieur MERZOUKI-IDRISSI MOHAMED

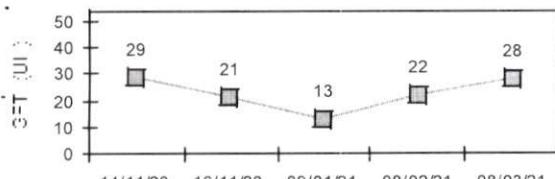
Docteur MERYEM AIT EL HAJ

Réf. : 21C224

Dossier ouvert le : 08/03/21 , Edité le : 08/03/21

Page : 3/3

Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
Transaminases - SGPT / ALAT ----- :	28	UI/l	< 41	22
				
Phosphatases Alcalines ----- :	487	* UI/l	53 - 128	298

AMAL
LABORATOIRE

Docteur AMAL KAMIRI
Ph Biologiste
Amal 4 Bd. M. Baâmrani N° 98
1er Etage Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05 22 74 10 15