

## 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, parodontologie 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'ophtalmiste 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.



## Déclaration de Maladie

N° W19-579031

71439

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00683 Société : DAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : AOUAD M'HAMED  
 Date de naissance : 11-12-1943  
 Adresse : 256 - Bd DE BORDEAUX ETG 5 APP 10 CASABLANCA  
 Tél. : 05 22 26 80 80 Total des frais engagés : 918,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr S. TACHFINE**  
 Spécialiste en Oncologie Médicale  
 INP : 091131532  
 Centre Al Kindy - Casablanca

Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade : BAZIB LAHILA Age : 69 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : ADL gastro-intestinal  
 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 : 16/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

### 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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
16/04/21			G	INP : <input type="text"/> <b>Dr S. TACHFINE</b> Spécialiste en Oncologie Médicale INP : 091131532 Centre Al Kindy - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/04/21	178,20
	16/04/21	259,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/04/21	B. 140	240,00 DH
	28/04/21	B. 140	240,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canaux, 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> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																						



# مركز العلاج الكندي

**CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY**

Oncologie & Diagnostic du Maroc

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

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

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

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانز - الجراحة الإشعاعية  
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 091131532

CASABLANCA



091131532

الدكتور سعيد تاشفين

Docteur Said TACHFINE

اخصائي في العلاج بالمواد الكيميائية

ONCOLOGUE MEDICAL

*7me BAZIB Lphub*

73,80

LOT 08020 1  
EXP 09/2022  
PPV 73DH80

1/ 7asv 20

40,80



MOTILUM 1MG/ML  
SUSP BUV FL 200 ML

P.P.V : 40DH90



6 118000 011040

2/ 7o hlum my

LOT: 210067  
DLUO: 01/2024  
87,00DH

3/ Relu dim 150

99,00

4/ Tura taus

20530 1023

LOT PER

Prix 99,00

**Dr. S. TACHFINE**  
Spécialiste en Oncologie Médicale  
INP : 091131532  
Centre Al Kindy - Casablanca

www.centreakindy.ma | E-mail : alkindy.oncologie@centreakindy.ma | Patente : 35806396 | I.F : 01002283 | CNSS : 2020313 | ICE : 000 205 043 0000 17

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

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



RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE  
 RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE  
 CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية  
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 091131532

CASABLANCA, Le

21/4/21



091131532

الدكتور سعيد تاشفين

Docteur Said TACHFINE

أخصائي في العلاج بالمواد الكيميائية

ONCOLOGUE MEDICAL

Bazib

LA Hila

MOTILUM 1MG/ML  
 SUSP BUV FL 200 ML

P.P.V : 40DH80



6 118000 011040

40.80  
 1) 70 hlu au

118.50  
 2) I d u lo

18.90  
 3) B u h b h au

IXOR 20 mg

PPV 118DH50

**Dr S. TACHFINE**  
 Spécialiste en Oncologie Médicale  
 INP : 091131532  
 Centre Al Kindy - Casablanca

MOTILUM 1mg/ML

DOMPERIDONE

Suspension buvable

IXOR 20mg.

2/3

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

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانز - الجراحة الإشعاعية  
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

16/4/21  
 CASABLANCA

Mme/Mr. : **Baziz LAHILA**

- ☒ NFS + PLAQUETTES
- ☒ UREE + CREATINEMIE
- ☐ GLYCEMIE
- ☐ TRANSAMINASES (TGO + TGP)
- ☐ ~~GGT + PHOSPHATASES ALCAINES~~
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

Laboratoire d'Analyses Medicales Bordeaux  
 Dr. EJ-JENNANI  
 Medecin Biologiste  
 280, Bd. Bordeaux RDC Bourgogne-Casa  
 Tél : 0622 22 30 37 - Fax : 0522 22 29 62  
 TP : 35460318 - RC : 422030

**Dr S. TACHFINE**  
 Spécialiste en Oncologie Médicale  
 Centre Al Kindy  
 Tél : 091 13 31 53  
 Casablanca

RDV, le : **30-04**  
**AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES**



مركز العلاج الكندي  
CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY  
Oncologie & Diagnostic du Maroc

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

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكرات - الجراحة الإشعاعية  
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

2/4/21  
CASABLANCA, LE

Mme/Mr. : BAZIS LAHILA

- ☒ NFS + PLAQUETTES
- ☒ UREE + CREATINEMIE
- ☐ GLYCEMIE
- ☐ TRANSAMINASES (TGO + TGP)
- ☒ ALGT + PHOSPHATASES ALCALINES
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES BORDEAUX  
289 Bd Bordeaux - 33077 Bordeaux  
Tél : 05 57 00 11 53

RDV, le : 16.04.21 Dr S. TACHFINE  
Avec les résultats des analyses  
Spécialiste en Oncologie Médicale  
Centre Al Kindy - Casablanca

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BORDEAUX



Dr. EJ JENNANE ZINEB : Médecin Biologiste

280, Bd Bordeaux, RDC - 20040 - CASABLANCA

Tél : 0522 22 30 37 / 08 08 35 31 54 Fax : 0522 22 29 62

Site web: [www.labobordeaux.com](http://www.labobordeaux.com) Email: [laboratoirebordeaux@gmail.com](mailto:laboratoirebordeaux@gmail.com)

TP : 35460318 IF : 15269526 RC : 422030 INPE : 093061190 ICE : 000232167000019

**FACTURE N° : 210400241**

Casablanca le 28-04-2021

**Mme BAZIB Lahila**

Demande N° 2104280004

Date de l'examen : 28-04-2021

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
DEPP	Déplacement	E30	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 140

TOTAL DOSSIER : 240.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quarante dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux  
Dr. EJ-JENNANE Zineb  
Médecin Biologiste  
280, Bd. Bordeaux RDC Casablanca - Casa  
Tél : 0522 22 30 37 - Fax : 0522 22 29 62  
TP: 35460318 - RC: 422030





# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

## مختبر التحليلات الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

LABORATOIRE BORDEAUX

Biochimie  
Bactériologie

Hématologie  
Parasitologie

Hémostase  
Mycologie

Immunologie  
Virologie

Hormonologie  
Biologie de la reproduction



Dossier : 2104280004  
Prélèvement du : 28-04-2021  
Edition : 28-04-2021

Mme BAZIB Lahila

Né(e) le 24-12-1951

Code Patient A160840062

Médecin Dr TACHFINE S.

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE (Automate SYSMEX XS-500i)

				14-04-2021
Hématies	4.68	M/μl	(4.00-5.20)	4.68
Hémoglobine	11.0	g/dL	(12.5-15.5)	11.0
Hématocrite	35	%	(37-50)	35
VGM	75	fL	(80-97)	74
TCMH	24	pg	(27-32)	24
CCMH	31	g/dL	(32-36)	32
Leucocytes	8 140	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	4 230
Polynucléaires Neutrophiles	44.9	%		23.5
Soit:	3 655	/mm <sup>3</sup>	(1 500-7 000)	994
Lymphocytes	32.4	%		65.0
Soit:	2 637	/mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	2 750
Monocytes	21.1	%		9.9
Soit:	1 718	/mm <sup>3</sup>	(200-1 000)	419
Polynucléaires Eosinophiles	0.5	%		0.9
Soit:	41	/mm <sup>3</sup>	(80-400)	38
Polynucléaires Basophiles	1.1	%		0.7
Soit:	90	/mm <sup>3</sup>	(0-100)	30
Plaquettes	415 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)	147 000

Commentaire sur l'hémogramme:

Anémie discrète avec anisopoikilocytose et anisochromie des hématies au frottis sanguin. Monocytose modérée vérifiée sur frottis sanguin.

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BORDEAUX  
268 Bd de la République - 33000 Bordeaux  
Tél : 05 22 22 29 62 - Fax : 05 22 22 30 37

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

## مختبر التحليلات الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie | Hématologie | Hémostasie | Immunologie | Hormonologie  
Bactériologie | Parasitologie | Mycologie | Virologie | Biologie de la reproduction

Dossier : 2104280004

Mme BAZIB Lahila

Le 28-04-2021

### BIOCHIMIE SANGUINE

Automate COBAS C111

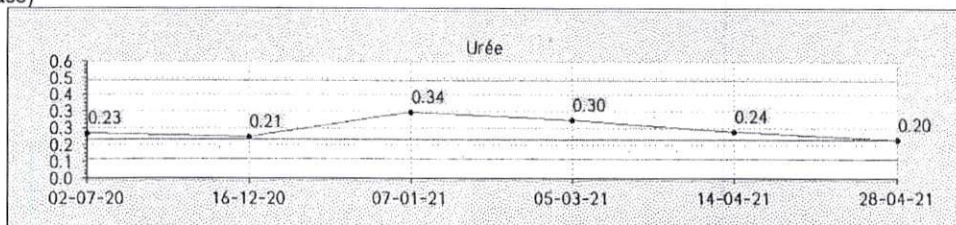
#### Urée

(Test cinétique utilisant l'uréase et la glutamate déshydrogénase)

0.20 g/L (0.10-0.50)  
3.33 mmol/L (1.67-8.33)

14-04-2021

0.24



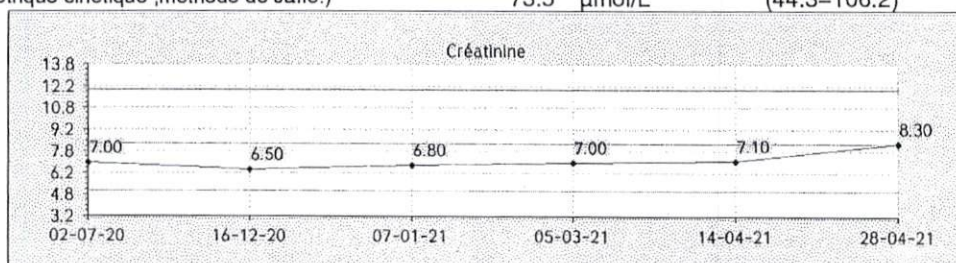
#### Créatinine

(Test colorimétrique cinétique, méthode de Jaffé.)

8.30 mg/L (5.00-12.00)  
73.5  $\mu$ mol/L (44.3-106.2)

14-04-2021

7.10



Demande validée biologiquement par : Dr. Zineb EJ JENNANE

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BORDEAUX  
280, Bd Bordeaux - Casablanca  
Tél : 05 22 22 30 37 - 08 08 35 31 54  
Fax : 05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com  
TP : 35460318 - IF : 15269526 - RC : 422030 - CNSS : 4782620 - ICE : 000232167000019 - INPE : 093061190

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04

Page : 2/2

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BORDEAUX



Dr. EJ JENNANE ZINEB : Médecin Biologiste

280, Bd Bordeaux, RDC - 20040 - CASABLANCA

Tél : 0522 22 30 37 / 08 08 35 31 54 Fax : 0522 22 29 62

Site web: [www.labobordeaux.com](http://www.labobordeaux.com) Email: [laboratoirebordeaux@gmail.com](mailto:laboratoirebordeaux@gmail.com)

TP : 35460318 IF : 15269526 RC : 422030 INPE : 093061190 ICE : 000232167000019

**FACTURE N° : 210400153**

Casablanca le 14-04-2021

**Mme BAZIB Lahila**

Demande N° 2104150001

Date de l'examen : 14-04-2021

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
DEPP	Déplacement	E30	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B

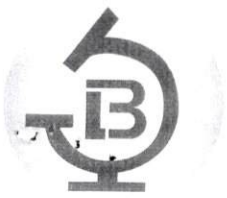
Total des B : 140

TOTAL DOSSIER : 240.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quarante dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux  
Dr. EJ-JENNANE Zineb  
Médecin Biologiste  
280, Bd. Bordeaux RDC Bourgogne-Casa  
Tél : 0522 22 30 37 - Fax : 0522 22 29 62  
TP : 35460318 - RC : 422030





# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

## مختبر التحاليل الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

LABORATOIRE BORDEAUX

Biochimie  
Bactériologie

Hématologie  
Parasitologie

Hémostase  
Mycologie

Immunologie  
Virologie

Hormonologie  
Biologie de la reproduction



Dossier : 2104150001  
Prélèvement du : 15-04-2021  
Edition : 15-04-2021

**Mme BAZIB Lahila**

Né(e) le 24-12-1951

Code Patient A160840062

Médecin Dr TACHFINE S.

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE (Automate SYSMEX XS-500i)

05-03-2021

<b>Hématies</b>	4.68	M/ $\mu$ l	(4.00-5.20)	4.77
<b>Hémoglobine</b>	11.0	g/dL	(12.5-15.5)	11.4
<b>Hématocrite</b>	35	%	(37-50)	36
<b>VGM</b>	74	fL	(80-97)	76
<b>TCMH</b>	24	pg	(27-32)	24
<b>CCMH</b>	32	g/dL	(32-36)	32
<b>Leucocytes</b>	4 230	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	6 030
Polynucléaires Neutrophiles	23.5	%		52.9
Lymphocytes	Soit: 994	/mm <sup>3</sup>	(1 500-7 000)	3 190
	65.0	%		35.7
Monocytes	Soit: 2 750	/mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	2 153
	9.9	%		8.6
Polynucléaires Eosinophiles	Soit: 419	/mm <sup>3</sup>	(200-1 000)	519
	0.9	%		2.5
Polynucléaires Basophiles	Soit: 38	/mm <sup>3</sup>	(80-400)	151
	0.7	%		0.3
	Soit: 30	/mm <sup>3</sup>	(0-100)	18
<b>Plaquettes</b>	147 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)	239 000

Commentaire sur l'héogramme:

Anémie discrète avec anisopoikilocytose et anisochromie des hématies au frottis sanguin.  
Neutropénie vérifiée sur frottis sanguin.

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04

