

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° W19-579039

71437

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00683

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AOUAD M'HAMED

Date de naissance : 11 - 12 - 1943

Adresse : 256 B^e DE BORDEAUX ETG 5 APP^e N^o 10
CASABLANCA -

Tél. : 05 22 26 80 80

Total des frais engagés : 0 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/12/2013

Nom et prénom du malade : BAZIB LAHILA

Age : 69 ans

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

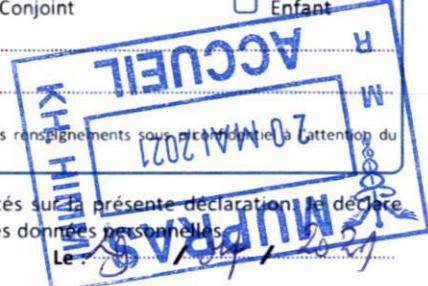
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli fermé et 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

Signature de l'adhérent(e) :



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
29/04/2021		G		INP 091131532 Dr S. TACHFISSI Spécialiste en Oncologie Médicale Centre Al Kindy Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MY YOUSSEF Boulevard My Youssef 139 Boulevard My Youssef Casablanca - Tel: 05 22 22 27 25 139 Boulevard My Youssef Casablanca - Tel: 05 22 22 27 25 PHARMACIE MY YOUSSEF	29/04/2021	114,60
	17/05/2021	114,60

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BORDEAUX 10 Bd Bordeaux, BDC, Bourgogne, 20001 Casablanca T: 0522 30 37 - P: 0522 22 29 60 laboratoire.bordeaux@gmail.com	17/05/2021	B: 140	240,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H		G
D	25533412 00000000	21433552 00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G
D	25533412 00000000	21433552 00000000
	35533411	11433553
B		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

RADIOOTHERAPIE 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 المطور الموجة بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفيماض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 091131532

CASABLANCA, LE

29/04/2024



091131532

الدكتور سعيد تاشفين

Docteur Said TACHFINE

اخصاني في العلاج بالمواد الكيمائية

ONCOLOGUE MEDICAL

Dr. Said TACHFINE
 Casablanca, le 29/04/2024

40,80

No lithium 10
 2 caps/j

MOTILIUM 1MG/ML O
 SUSP BUV FL 200 ML

P.P.V : 40DH80

6 118000 011040

PHARMACIE MY YOUSSEF
 D'OUAZZANE
 Salma CHERIF en pharmacie
 Docteur en pharmacie My Youssef
 139, Boulevard My Youssef
 Casablanca . Tél: 05 22 22 27 25

IXOR
 73,80 1cp/j



114,60

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

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

العنوان : 2 et 4, Rue Youssef Al Kindy - Bd. Ibn Sina - Casablanca Maârif - Maroc 20370 | وقت العمل : من صباح بين سبتا إلى الدار البيضاء معاريف. المقرب من 04 و 05.

Siège Social : 2 et 4, Rue Youssef Al Kindy - Bd. Ibn Sina - Casablanca Maârif - Maroc 20370 | وقت العمل : من صباح بين سبتا إلى الدار البيضاء معارض. المقرب من 04 و 05.

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 Dévis : +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

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

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

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

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

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

INPE : 091131532

CASABLANCA, LE



091131532

الدكتور سعيد تاشفين

Docteur Said TACHFINE

أخصائي في العلاج بالمواد الكيماوية

ONCOLOGUE MEDICAL

Jane BMIB LAMU

40,80

Motilium

2 capsules

73,80

IXOR

114,60

1 capsule



MOTILIUM 1MG/ML
SUSP BUV FL 200 ML

P.P.V : 40DH80



IXOR 20 mg 14 comprimés effervescents

PPV 73DH80
EXP 12/2022
LOT 090325

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

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

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

25/4/21
CASABLANCA, MAROC

Mme/Mr. :

LAHLIA BAZIB

NFS + PLAQUETTES

UREE + CREATINEMIE

GLYCEMIE

TRANSAMINASES (TGO + TGP)

XGT + PHOSPHATASES ALCALINES

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BORDEAUX

280 Bd Bordeaux, RDC, Bourgogne

20040 - Casablanca

Tél: 0522 22 30 37 / Fax: 0522 22 29 62

laboratoirebordeaux@gmail.com

RDV, le :

17-05 Dr S. TACHFINE

Spécialiste en Oncologie Médicale
INP : 091131532

AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES



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 Email:laboratoirebordeaux@gmail.com

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

FACTURE N° : 210500079

Casablanca le 12-05-2021

Mme BAZIB Lahila

Demande N° 2105120004

Date de l'examen : 12-05-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
DEP2	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
280 Bd Bordeaux, RDC, Bourgogne
20040 Casablanca
Tél: 0522 22 30 37 / Fax: 0522 22 29 62
laboratoirebordeaux.djuman.com



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحاليل الطبية بـ وردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

LABORATOIRE BORDEAUX

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



Dossier : 2105120004
Prélèvement du : 12-05-2021
Edition : 12-05-2021

Mme BAZIB Lahila
Né(e) le 24-12-1951
Code Patient A160840062
Médecin Dr TACHFINE S.

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (Automate SYSMEX XS-500i)

Hématies				28-04-2021
Hémoglobine	4.46	M/ μ l	(4.00-5.20)	4.68
Hématocrite	10.4	g/dL	(12.5-15.5)	11.0
VGM	34	%	(37-50)	35
TCMH	75	fL	(80-97)	75
CCMH	23	pg	(27-32)	24
	31	g/dL	(32-36)	31
Leucocytes				
Polynucléaires Neutrophiles	3 750	/mm ³	(4 000-10 000)	8 140
Lymphocytes	Soit:	31.2 %		44.9
		1 170 /mm ³	(1 500-7 000)	3 655
Monocytes	Soit:	46.4 %		32.4
		1 740 /mm ³	(1 500-4 000)	2 637
Polynucléaires Eosinophiles	Soit:	18.4 %		21.1
		690 /mm ³	(200-1 000)	1 718
Polynucléaires Basophiles	Soit:	1.6 %		0.5
		60 /mm ³	(80-400)	41
	Soit:	2.4 %		1.1
		90 /mm ³	(0-100)	90
Plaquettes				
Commentaire sur l'hémogramme:	225 000	/mm ³	(150 000-450 000)	415 000

Anémie hypochrome microcytaire avec anisopoikilocytose et hypochromie des hématies au frottis sanguin. Neutropénie vérifiée sur frottis sanguin.

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux
Dr. EJ-JENNANE Zineb
Médecin Biologiste
280, Bd. Bordeaux RDC Bourgogne- Casablanca
Tél.: 0522 22 30 37 - Fax: 0522 22 29 62
Tél: 0522 22 30 37 - RC: 422030
TP: 35460318 - IF: 15269526 - CNSS: 4782620 - ICE: 000232167000019 - INPE: 093061190

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



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحاليل الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

LABORATOIRE BORDEAUX

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

Dossier : 2105120004

Mme BAZIB Lahila

Le 12-05-2021

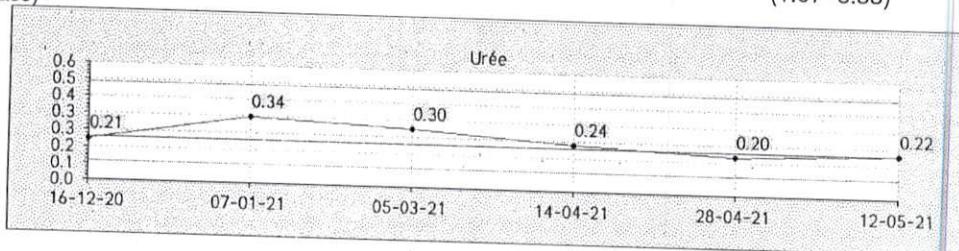
BIOCHIMIE SANGUINE

Automate COBAS C111

Urée

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

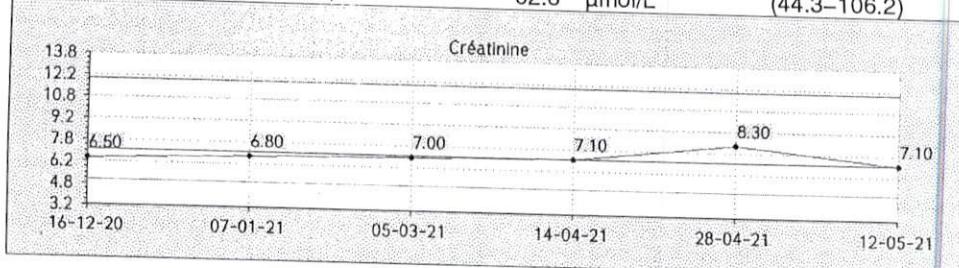
28-04-2021
0.22 g/L
3.66 mmol/L
(0.10-0.50)
(1.67-8.33)
0.20



Créatinine

(Test colorimétrique cinétique ,méthode de Jaffé.)

28-04-2021
7.10 mg/L
62.8 µmol/L
(5.00-12.00)
(44.3-106.2)
8.30



Demande validée biologiquement par : Dr. Zineb EJ JENNANE

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux
Dr. E. JENNANE Zineb
Médecin Biologiste
280, Bd Bourguignonne RDC Bourgogne-Casa
Tél.: 05 22 22 30 37 - Fax: 05 22 22 29 62
Tél.: 05 22 22 30 37 - Fax: 05 22 22 29 62

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

Page : 2/2

280, Bd Bordeaux, RDC - C.P : 20040 - Bourgogne - 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