

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR GIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

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.

## cique :

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.

## ntaire :

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

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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 064604

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

80454

Conférence

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 31158

Société : RAA

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENZAACHANE Bahia

Date de naissance :

Adresse : 38, Rue Bouzachane Attourie

Tél. 05 22 20 45 45

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

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 : MSA

Le : 11/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Benachane



العمليات الإحياء، الأشعة و الصور

توقيع و طابع طبيب الأحياء  
Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste

| وصف العمليات المجرأة             |                                |  |                                   |  |
|----------------------------------|--------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| تاريخ العمليات<br>Date des actes | رمز العمليات<br>Code des actes | معامل العمليات<br>Lettre clé+<br>Cotation NGAP | المبلغ المفوتر<br>Montant facturé | توقيع و طابع الطبيب المعالج<br>Signature et Cachet du Médecin traitant |
| 19/04/21                         |                                |  | 6                                 | 6  |
| INPE et code à Barres            |                                |  |                                   |  |
|                                  |                                |  |                                   |  |
| INPE et code à Barres            |                                |  |                                   |  |
|                                  |                                |  |                                   |  |

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

| تاريخ العمليات<br>Date des actes | رمز العمليات<br>Code des actes | معامل العمليات<br>Lettre clé+<br>Cotation NGAP/NABM | المبلغ المفoter<br>Montant facturé | Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste  |
|----------------------------------|--------------------------------|---|------------------------------------|--|
| 29.4.21                          | B 80                           | PJ+   | 132,00                             | LABORATOIRE REPORTÉE GHANDI<br>Dr AZIZI KENZA<br>129, Bd. Hassan II Manzour RDC Casablanca<br>Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72<br>Gsm: 06 26 99 19 50 |
| INPE et code à Barres            |                                |   |                                    |  |
| 0930.0960                        |                                |   |                                    |  |
| INPE et code à Barres            |                                |   |                                    |  |
|                                  |                                |   |                                    |  |

جريدة الوصفات التي تم تنفيذها و التجهيزات الطبية المزورة

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

توقيع و طابع الصيدلي او مومن التجهيزات  
الطبية

Signature et Cachet du Pharmacien et/ou  
Fournisseurs des dispositifs médicaux

| عمليات المساعدين الطبيين         |                                |  |                              |                                   |  |  |
|----------------------------------|--------------------------------|--|------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| تاريخ العمليات<br>Date des actes | رمز العمليات<br>Code des actes | معامل العمليات<br>Lettre clé+<br>Cotation NGAP | عدد العمليات<br>Nbre d'actes | المبلغ المفوتر<br>Montant facturé | توقيع و طابع المساعد الطبي<br>Signature et Cachet du Paramédical |  |
|                                  |                                |  |                              |                                   |  |  |
| INPE et code à Barres            |                                |  |                              |                                   |  |  |
|                                  |                                |  |                              |                                   |  |  |
| INPE et code à Barres            |                                |  |                              |                                   |  |  |
|                                  |                                |  |                              |                                   |  |  |

| تاريخ التنفيذ<br>Date d'exécution | الثمن المفوتر<br>Prix facturé | Signature et Cachet du Pharmacien et/ou<br>Fournisseurs des dispositifs médicaux   |
|-----------------------------------|-------------------------------|--|
| 19/04/21                          | 792,80                        | صيادلية ابن كثير<br>Pharmacie IBNOU KATIR<br>M'hamed GERMANE<br>Docteur et pharmacie<br>22, Rue Hassan II<br>IBNOU KATIR<br>Tél: 06 22 28 41 43 CASABLANCA |
| 092033646                         |                               |  |
| INPE et code à Barres             |                               |  |
|                                   |                               |  |

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

| Nature de la prestation | Prix Unitaire | Quantité | Prix Total |
|-------------------------|---------------|----------|------------|
|                         |               |          |            |

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies – dixième révision

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
|  | <b>بيان تعويضات التأمين الصحي الإجباري</b><br><b>RELEVE DES PRESTATIONS AMO</b>   | <br>الضمان الاجتماعي<br>C.N.S.S. | <b>مديرية التأمين الصحي الإجباري</b><br>Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire<br>REF : 610-2-06 : مرجع رقم<br>Page : 1 |
|  | Référence structurée : 210605694984903  | Emis à Casablanca le : 22/06/2021   |   |
|  | <b>Identifiant de la famille</b> <b>تعريف العائلة</b><br>N° d'immatriculation : 186680123<br>Règlement du mois : 06/2021<br>Mode de paiement : Virement | <b>NOUALDY ABDERRAHIM</b><br>38 RUE SOUFIANE ATTOURI MAARIF<br>CASABLANCA 2038                                    |   |
|  | <b>Informations :</b>   | معلومات :   |   |

| مرجع الإشعار بالاستلام<br>Référence accusé de réception | تاريخ العلاج<br>Date de soins | العمليات<br>Actes | مهنيو الصحة<br>Prestataires de soins | مبلغ المصارييف<br>Montant de la dépense | التعريلة المرجعية<br>Tarif de référence | المعامل<br>Coeff. | الكمية<br>Quantité | أساس التعويض<br>Base de remboursement | نسبة التعويض<br>Taux de remboursement% | مبلغ التعويض<br>Montant remboursé |
|---|-------------------------------|-------------------|--------------------------------------|---|---|-------------------|--------------------|---------------------------------------|--|-----------------------------------|
| NOUALDY ABDERRAHIM                                      |                               |                   |                                      |   |   |                   |                    |                                       |  |                                   |
| 070616612   | 19/04/2021                    | CG                | ETABLISSEMENT PRIVE                  | 0,00                                    | 0,00                                    | 1,00              | 1,00               | 0,00                                  | 00                                     | 0,00                              |
| 070616612   | 19/04/2021                    | B                 | BIOLOGIE                             | 132,00                                  | 1,10                                    | 80,00             | 1,00               | 88,00                                 | 95                                     | 83,60                             |
| 070616612   | 19/04/2021                    | PH                | PHARMACIE                            | 792,80                                  | 676,70                                  | 1,00              | 1,00               | 676,70                                | 95                                     | 642,87                            |
| <b>Total remboursé pour ABDERRAHIM</b>                  |                               |                   |                                      |   |   |                   |                    |                                       |  | <b>726,47</b>                     |
| <b>Total général remboursé</b>                          |                               |                   |                                      |   |   |                   |                    |                                       |  | <b>726,47</b>                     |

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

# **Keppra 500 mg**

*comprimés pelliculés*  
**Lévetiracétam**

60 comprimés pelliculés

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV : 561,00 DH  
ID: 646811  
6 118001 142606

|                         |              |                           |
|-------------------------|--------------|---------------------------|
| 1                       | 2            | 3                         |
| Matin                   | Midi         | Sur                       |
| AMM : 375/16 DMP/21/NCN | Kepra® 20 mg | Bouteille de 20 comprimés |
| 6 118000 094586         |              |                           |

Fleximat

EZIUM® 20 mg ☺  
Esomeprazole  
14 gélules  
6 118 000 04 1825

مك 20

Santé-aventis Maroc  
Rue de Rabat - P1  
Ain Sébaï Casablanca  
Depakine chrono 500mg  
cp n°1030  
P.P.V : 113,30 DH  
6 118001 081073





محبر السحاپین الطبيه باب عاندي  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Casablanca , le 03/05/2021

Note D'honoraires

Date : 29/04/2021

Patient : Mr NOUALDY Abderrahim

| Analyses          | Valeur de B | Montant |
|-------------------|-------------|---------|
| HEMOGRAMME        | 80,00       | 107,20  |
| PRVT SANG VEINEUX | 1,00        | 25,00   |
| TOTAL :           |             | 80,00   |
|                   |             | 132,20  |

LABORATOIRE PORTE GHANDI  
Dr Tazi Kenza  
159, Bd Yacoub Al Mansour RDC Casablanca  
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72  
Gsm: 0678 99 19 50

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : cent trente-deux Dirhams et 20 Centimes \*\*\*





مصحة الساحل لأنكلوجيا  
CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •  
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE  
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS  
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Le 15/04/21

Hc. NOVALDY ABDELAHM

Fait <sup>en</sup> RDV :

11 NFS

APARTOIRE PORTE GHANDI  
Dr TAZI Kenza  
Yacoub El Mansour RDC Casablanca  
+212 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72  
Gsm: 0678 99 19 50

RDV le 03/05/21

Professeur Rachid SAMI  
Clinique Spécialisée le Littoral  
Salai 3, Bd La Grande Ceinture Ain Diab  
Casablanca, Tel: 06 20 66 68 90/91/92  
Fax: 0522 99 19 50 / E-mail: contact@cliniquelelittoral.ma

Salai 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc

[www.cliniquelelittoral.ma](http://www.cliniquelelittoral.ma)

Pour accéder : Tram ligne 1, direction Ain-Diab, station Le Littoral

Tel: (+212) 520 66 68 90/91/92 - Fax: (+212) 522 79 75 94 / (+212) 522 79 86 96 - [contact@cliniquelelittoral.ma](mailto:contact@cliniquelelittoral.ma)



# مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Casablanca, le 29/04/2021  
Code Patient 15-00747

Nom : Mr NOUALDY Abderrahim

Dossier N° : 290421-007 Prélèvement du: 29/04/2021 10

Demandé par Dr : SAMLALI REDOUANE



### Compte rendu d'analyses

#### ANALYSES D'HEMATOLOGIE

##### HEMOGRAMME

|                 |         | Valeurs Usuelles                 | Antériorités                     |
|-----------------|---------|----------------------------------|----------------------------------|
| GLOBULES ROUGES | : 3,81  | 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup> | ( 4,5 - 6 ) 3,94 (16/04/21)      |
| HEMOGLOBINE     | : 11,10 | g/dl                             | ( 13 - 17 ) 11,30 (16/04/21)     |
| HEMATOCRITE     | : 34    | %                                | ( 40 - 54 ) 35 (16/04/21)        |
| VGM             | : 89    | fL                               | ( 80 - 95 ) 90 (16/04/21)        |
| TCMH            | : 29    | pg                               | ( 27 - 32 ) 29 (16/04/21)        |
| CCMH            | : 33    | g/dl                             | ( 32 - 36 ) 32 (16/04/21)        |
| GLOBULES BLANCS | : 3400  | /mm <sup>3</sup>                 | ( 4000 - 10000 ) 3600 (16/04/21) |

##### FORMULE LEUCOCYTAIRE

|              |          |                       |                                       |
|--------------|----------|-----------------------|---------------------------------------|
| NEUTROPHILES | : 36 %   | 1224 /mm <sup>3</sup> | ( 2000 - 7500 ) 1800,00 (16/04/21)    |
| EOSINOPHILES | : 6 %    | 204 /mm <sup>3</sup>  | ( Inférieur à 500 ) 108,00 (16/04/21) |
| BASOPHILES   | : 0 %    | 0 /mm <sup>3</sup>    | ( Inférieur à 150 ) 0,00 (16/04/21)   |
| LYMPHOCYTES  | : 55 %   | 1870 /mm <sup>3</sup> | ( 1500 - 4000 ) 1152,00 (16/04/21)    |
| MONOCYTES    | : 3 %    | 102 /mm <sup>3</sup>  | ( 40 - 800 ) 540,00 (16/04/21)        |
| PLAQUETTES   | : 170000 | /mm <sup>3</sup>      | ( 150000 - 400000 ) 213000 (16/04/21) |
|              |          |                       | 291000 (25/03/21) ~~~                 |



**LPG**

LABORATOIRE PORTE GHANDI

# مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

Dossier N° : 290421-007

Mr NOUALDY Abderrahim

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement*

*Le Biologiste*

Dr. Tazi Kenza  
Laboratoire Porte Ghandi  
Bd Yacoub Al Mansour 1974  
Fax: 0522297930 Casablanca  
Tél: 0522991972