

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## liologie 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.

## tique :

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 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 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 caractéristique 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- 064602

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2158 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENADAR Bahia

Date de naissance :

Adresse : 38 rue Soufiane elhariri

Tél. : 066126480 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

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 : CASABLANCA Le : 11 / 08 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

Berouq





\* Cocher la mention utile pour chaque case

\*\* Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Etablissements de soins), ainsi que le code à barres.

080 200 7200 / 080 203 3333    هاتف - الدار البيضاء - المحطة - 2186    الدار البيضاء ص.ب.    دو المراسم - ساحة دكار - الدار البيضاء

Maison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca R.P. 2186 Casa Gare Téléphone: 080 200 7200 / 080 203 3333



| Description des actes effectués  |                                |   |                                   | 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 وطابع الطبيب<br>Signature et Cachet du Médecin |  |
| 28/01/21                         |                                | G   | G                                 |  |  |
| INPE et code à Barres            |                                |   |                                   |  |  |
| INPE et code à Barres            |                                |   |                                   |  |  |

CIM-10

| Actes Paramédicaux               |                                |   |                              |                                   | 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 وطابع المساعد الطبي<br>Signature et Cachet du Paramédical |  |
|                                  |                                |   |                              |                                   |   |  |
| INPE et code à Barres            |                                |   |                              |                                   |   |  |
| INPE et code à Barres            |                                |   |                              |                                   |   |  |

CIM-10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

| Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie |                                |  |                                   | عمليات الإحياء، الأشعة والصور  |  |
|---|--------------------------------|--|-----------------------------------|--|--|
| تاريخ العمليات<br>Date des actes          | رمز العمليات<br>Code des actes | معامل العمليات<br>Lettre clé +<br>Cotation NGAP/NABM | المبلغ المفوتر<br>Montant facturé | توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي<br>Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste |  |
| 27/01/21                                  |                                |  | 488,80                            |  |  |
| INPE et code à Barres                     |                                |  |                                   |  |  |
| INPE et code à Barres                     |                                |  |                                   |  |  |

| Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis |                               |   | جرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة |  |
|---|-------------------------------|---|---|--|
| تاريخ التنفيذ<br>Date d'exécution                                     | الثمن المفوتر<br>Prix facturé | توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية<br>Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux |   |  |
|   |                               |   |   |  |
| INPE et code à Barres   |                               |   |   |  |
| 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 |
|   |               |          |            |

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
|  | <b>بيان تعويضات التأمين الصحي الإلزامي</b><br><b>RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO</b>   | <br><b>الضمان الاجتماعي</b><br><b>المنظمة الوطنية للتأمين</b><br><b>CNSS</b> | <b>مديرية التأمين الصحي الإلزامي</b><br><b>Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire</b><br><br><b>مرجع رقم : 610-2-06 : REF</b> |
|   | <b>Référence structurée : 210303166530354</b>   | <b>Emis à Casablanca le : 16/03/2021</b>  | <b>Page : 1</b>   |
|   | <b>Identifiant de la famille</b> <b>تعريف العائلة</b><br><b>NOUALDY ABDERRAHIM</b><br><b>38 RUE SOUFIANE ATTOURI MAARIF</b><br><b>CASABLANCA 2038</b> |   |   |
|   | <b>N° d'immatriculation : 186680123</b><br><b>Règlement du mois : 03/2021</b><br><b>Mode de paiement : Virement</b>                                   |   |   |
| <b>Informations :</b> <span style="float: right;"><b>معلومات :</b></span>         |   |   |   |

| مرجع الإشعار بالاستلام<br>Référence accusé de réception | تاريخ العلاج<br>Date de soins | العمليات<br>Actes | مهنير الصحة<br>Prestataires de soins | مبلغ المصاريف<br>Montant de la dépense | التعريف المرجعية<br>Tarif de référence | المعدل<br>Coeff. | الكمية<br>Quantité | أساس التعويض<br>Base de remboursement | نسبة التعويض<br>Taux de remboursement % | مبلغ التعويض<br>Montant remboursé |
|---|-------------------------------|-------------------|--------------------------------------|--|--|------------------|--------------------|---------------------------------------|---|-----------------------------------|
| NOUALDY ABDERRAHIM                                      |                               |                   |                                      |  |  |                  |                    |                                       |   |                                   |
| 063860848   | 27/01/2021                    | B                 | BIOLOGIE                             | 788,80                                 | 1,10                                   | 570,00           | 1,00               | 627,00                                | 95                                      | 595,65                            |
| 070605745   | 29/01/2021                    | B                 | BIOLOGIE                             | 440,40                                 | 1,10                                   | 310,00           | 1,00               | 341,00                                | 95                                      | 323,95                            |
| 070605745   | 29/01/2021                    | PH                | PHARMACIE                            | 370,60                                 | 79,30                                  | 1,00             | 1,00               | 79,30                                 | 95                                      | 75,34                             |
| <b>Total remboursé pour ABDERRAHIM</b>                  |                               |                   |                                      |  |  |                  |                    |                                       |   | <b>994,94</b>                     |
| <b>Total général remboursé</b>                          |                               |                   |                                      |  |  |                  |                    |                                       |   | <b>994,94</b>                     |

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

N° Dossier  
63860848

Dossier de remboursement



Date dépôt

18/02/2021

Agence de dépôt

SOCRATE

Date des soins

27/01/2021

Montant des soins

788,8 DHs

Bénéficiaire

NOUALDY ABDERRAHIM

Détails







مختبر التحاليل الطبية باب غاندي  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI  
Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste  
Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Note D'honoraires

Casablanca , le 28/01/2021

Date : 27/01/2021

Patient : Mr NOUALDY Abderrahim

| Analyses                       | Valeur de B   | Montant       |
|--------------------------------|---------------|---------------|
| HEMOGRAMME                     | 80,00         | 107.20        |
| IONOGRAMME SANGUIN             | 160,00        | 214.40        |
| UREE                           | 30,00         | 40.20         |
| CREATININE                     | 30,00         | 40.20         |
| TRANSAMINASES                  | 100,00        | 134.00        |
| GGT                            | 50,00         | 67.00         |
| PHOSPHATASES ALCALINES         | 50,00         | 67.00         |
| BILIRUBINE TOTALE ET CONJUGUEE | 70,00         | 93.80         |
| PRVT SANG VEINEUX              | 1,00          | 25.00         |
| <b>TOTAL :</b>                 | <b>570,00</b> | <b>788,80</b> |

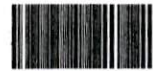
Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : sept cent quatre-vingt-huit Dirhams et 80 Centimes \*\*\*

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES PORTE GHANDI  
Dr TAZI KENZA  
159, bd Yacoub El Mansour, RDC.  
Casablanca  
Tel: 0522991974 / Fax: 0522991972



مصحة الساحل للأونكولوجيا

CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

RADIOTHERAPIE 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 28/01/2021

Mr Nouzdy Abderrahim

- NFS + Hb

- Ionogramme

- Urée + Créatinine

- Bilan hépatique

Laboratoire d'Analyses  
Médicales Monte Ghendi  
Dr Tahar KENZ  
159, bd Yacoub el Mansour, RDC.  
Casablanca  
Tél: 0522991972 / Fax: 0522991972

Clinique d'Oncologie Le Littoral  
Tél : 05 20 66 68 90/91/92  
Fax : 05 22 79 75 94

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

Pour accéder : Tram ligne1, direction Ain Diab, station Le Littoral

☎ (+212) 5 20 66 68 90 / 91 / 92 • 📠 (+212) 5 22 79 75 94 / (+212) 5 22 79 86 96 • @contact@cliniquelelittoral.ma

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

RDV avec Dr. Ahalli

le 29/01/2021





LABORATOIRE PORTE GHANDI

مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHAND

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

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

Casablanca, le 27/01/2021

Code Patient 15-00747

Nom : Mr NOUALDY Abderrahim

Dossier N° : 270121-014

Prélèvement du: 27/01/2021 10



## Compte rendu d'analyses

### ANALYSES D'HEMATOLOGIE

|                             |   |        |                      | Valeurs Usuelles    | Antériorités       |
|-----------------------------|---|--------|----------------------|---------------------|--------------------|
| <b>HEMOGRAMME</b>           |   |        |                      |                     |                    |
| GLOBULES ROUGES             | : | 5,00   | $10^9/\text{mm}^3$   | ( 4,5 - 6 )         | 4,92 (10/12/20)    |
| HEMOGLOBINE                 | : | 13,70  | g/dl J               | ( 13 - 17 )         | 13,50 (10/12/20)   |
| HEMATOCRITE                 | : | 41     | %                    | ( 40 - 54 )         | 41 (10/12/20)      |
| VGM                         | : | 82     | fL                   | ( 80 - 95 )         | 84 (10/12/20)      |
| TGMH                        | : | 27     | pg                   | ( 27 - 32 )         | 27 (10/12/20)      |
| CCMH                        | : | 33     | g/dl                 | ( 32 - 36 )         | 33 (10/12/20)      |
| GLOBULES BLANCS             | : | 7100   | $/\text{mm}^3$       | ( 4000 - 10000 )    | 10000 (10/12/20)   |
| <b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b> |   |        |                      |                     |                    |
| NEUTROPHILES                | : | 71 %   | $5041/\text{mm}^3$ J | ( 2000 - 7500 )     | 7900,00 (10/12/20) |
| EOSINOPHILES                | : | 3 %    | $213/\text{mm}^3$    | ( Inférieur à 500 ) | 200,00 (10/12/20)  |
| BASOPHILES                  | : | 0 %    | $0/\text{mm}^3$      | ( Inférieur à 150 ) | 0,00 (10/12/20)    |
| LYMPHOCYTES                 | : | 19 %   | $1349/\text{mm}^3$   | ( 1500 - 4000 )     | 1500,00 (10/12/20) |
| MONOCYTES                   | : | 7 %    | $497/\text{mm}^3$    | ( 40 - 800 )        | 400,00 (10/12/20)  |
| PLAQUETTES                  | : | 171000 | $/\text{mm}^3$ J     | ( 150000 - 400000 ) | 265000 (10/12/20)  |
|                             |   |        |                      |                     | 166000 (27/08/20)  |
|                             |   |        |                      |                     | ~~~                |

159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC • Rond-point Oulmès (Angle Bd Yacoub Al Mansour et Bd Ghandi) • Casablanca

Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax: 05 22 99 19 72 • Mail: laboporteghandi@gmail.com

ICE: 001649573000049 • R.C: 398866 • I.F: 40437085 • T.P: 35803360 • CNSS: 8871388 • INPE: 093060960



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHAND

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

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

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Dossier N° : 270121-014

Mr NOUALDY Abderrahim

### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorités

#### IONOGRAMME SANGUIN

|                                |   |                |        |                    |                   |
|--------------------------------|---|----------------|--------|--------------------|-------------------|
| PROTIDES TOTAUX                | : | 56,00          | g/l    | ( 60 - 80 )        | 70,00 (08/05/18)  |
| - Résultat contrôlé            |   |                |        |                    |                   |
| SODIUM                         | : | 138,70         | mmol/l | ( 135 - 145 )      | 135,70 (08/05/18) |
| POTASSIUM                      | : | 4,54           | mmol/l | ( 3,5 - 5 )        | 4,56 (08/05/18)   |
| (Prélèvement fait sans garrot) |   |                |        |                    |                   |
| CHLORE                         | : | 97,40          | mmol/l | ( 94 - 108 )       | 105,10 (08/05/18) |
| RESERVE ALCALINE               | : | 26,10          | mmol/l | ( 22 - 30 )        | 26,10 (08/05/18)  |
| CALCIUM                        | : | 88,26          | mg/l   | ( 85 - 105 )       | 92,95 (08/05/18)  |
|                                |   | 2,21           | mmol/l | ( 2,13 - 2,63 )    |                   |
| UREE                           | : | 0,20           | g/l    | ( 0,15 - 0,45 )    | 0,29 (10/12/20)   |
|                                |   | 3,33           | mmol/l | ( 2,5 - 7,5 )      | 0,24 (19/03/19)   |
| CREATININE                     | : | 8,65           | mg/l   | ( 7 - 13 )         | 10,46 (10/12/20)  |
|                                |   | 76,55          | μmol/l | ( 79,65 - 115,05 ) | 9,84 (24/08/20)   |
| TRANSAMINASES                  |   |                |        |                    |                   |
| SGOT/ASAT                      | : | 15             | UI/l   | ( Inférieur à 40 ) | 14 (10/12/20)     |
| SGPT/ALAT                      | : | 17             | UI/l   | ( Inférieur à 40 ) | 22 (10/12/20)     |
| GGT                            | : | 29,00          | UI/l   | ( 10 - 45 )        | 33,00 (10/12/20)  |
| PHOSPHATASES ALCALINES         | : | 167,00         | UI/l   | ( 40 - 130 )       | 66,00 (14/10/19)  |
| Adultes                        |   | N: 40-130 UI/l |        |                    | 62,00 (15/07/19)  |
| Enfant en croissance           |   | N: < 450 UI/l  |        |                    | 80,00 (07/06/19)  |
| Femme enceinte                 |   | N: < 500 UI/l  |        |                    | 79,00 (19/03/19)  |

159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC • Rond-point Oulmès (Angle Bd Yacoub Al Mansour et Bd Ghandi) • Casablanca

Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax : 05 22 99 19 72 • Mail : laboporteghandi@gmail.com

ICE : 001649573000049 • R.C : 398866 • I.F : 40437085 • T.P : 35803360 • CNSS : 8871388 • INPE : 093060960



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHAND

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

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

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Dossier N° : 270121-014

Mr NOUALDY Abderrahim

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

|                                |   |       |        | Valeurs Usuelles      | Antériorités    |
|--------------------------------|---|-------|--------|-----------------------|-----------------|
| BILIRUBINE TOTALE ET CONJUGUEE |   |       |        |                       |                 |
| BILIRUBINE TOTALE              | : | 7,05  | mg/l   | ( Inférieur à 10 )    | 8,90 (14/10/19) |
|                                |   | 12,06 | μmol/l | ( Inférieur à 17,1 )  |                 |
| BILIRUBINE DIRECTE (CONJUGUEE) | : | 1,80  | mg/l   | ( Inférieur à 3 )     | 2,00 (14/10/19) |
|                                |   | 3,08  | μmol/l | ( Inférieur à 5,13 )  |                 |
| BILIRUBINE INDIRECTE (LIBRE)   | : | 5,25  | mg/l   | ( Inférieur à 7 )     | 6,90 (14/10/19) |
|                                |   | 8,98  | μmol/l | ( Inférieur à 11,97 ) |                 |

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

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES PORTE GHANDI  
Docteur TAZI KENZA  
159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC.  
Casablanca  
Tel: 05 22 99 19 74 Fax: 05 22 99 19 72