

# 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.

## **iologie 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.

## **ique :**

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 à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 03905 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : AWWALI Naima

Date de naissance : 27/10/1951

Adresse : Rppr. nra. 134 ATLAS GOLF RESORT MARRAKESH SUD MARRAKESH

Tél. : 06 138 708 61 Total des frais engagés : ..... Dhs

Autorisation CNPD N° : AA-215 / 2019

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/08/2021

Nom et prénom du malade : Mme Annegeni Naima Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Neoplasie mammaire

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 : 10/08/2021

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
2010-08-21	C	gratuit		Dr. Naoufal MAA Centre International d'Oncologie Casablanca Oncologue Radiothérapeute Route de l'Oasis, Rue des Akouiettes - Casablanca Tel : 05 22 77 81 81

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Lamine LYCEE BENTHÉRHEK Rue Ibnou Souda BP 05222 Dakar	Avril 2011	100000

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LOUANAH BOUeddine - Ri que Prince Moulay Abd el-Moula - 20142 - CS22977 d'Analyse Médicale LABOMAC	09/08/21	B80+PC	130DH

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



CENTRE  
INTERNATIONAL

D'ONCOLOGIE  
CASABLANCA

Dr Naoufal Mamou

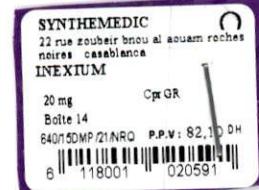
Oncologue-Radiothérapeute

Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le :

10/08/2021

**Mme ANNOUNI NAIMA**



**1/ INEXIUM 20MG/ 14CPS**

1 cp le matin pour 1 mois



**2/ NEOFORTAN 160 BT 10**

1 cp trois fois par jour



**3/ SMECTA SACHETS**

1 à 3 sachets / jour en fonction de la consistance des selles



PHARMACIE  
DU LYCEE CHAWKI  
Lamine Bourchekroun  
1, Rue Ibnou Bouabdil, Casablanca  
Tél : 0522 99 65 74

4, route de l'Oasis rue des Alouettes  
Casablanca

Tél. : 0522 77 81 81

Fax : 0522 99 65 74

E-mail : naoufal.mamou@gmail.com

Site web : www.ciocasablanca.ma

Dr. Naoufal Mamou  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Oncologue - Radiothérapeute  
Route 26, Jasss Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél : 0522 77 81 81



CENTRE  
INTERNATIONAL  
D'ONCOLOGIE  
CASABLANCA

03/08/2021

Casablanca, le :

## MME ANNOUNI NAIMA

### Analyses :

NFS

Dr. Aoufai MAMOU  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Route de l'Oasis des Alouettes  
T.S. 1522 77 9<sup>e</sup> - Casablanca

Dr. Aoufai MAMOU  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Route de l'Oasis des Alouettes  
T.S. 1522 77 9<sup>e</sup> - Casablanca

4, route de l'Oasis des Alouettes  
Casablanca  
Tél. : 0522 77 81 81  
Fax : 0522 99 65 74  
E-mail : info@ciocasablanca.ma  
Site web : www.ciocasablanca.ma

INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 09-08-2021

**MUPRAS**  
**Mme Naima ANNOUNI**  
**Prescripteur : Dr Naoufal MAMOU**

Demande N° 2108090199

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 80

TOTAL DOSSIER : 130.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent trente dirhams

*Dr Noureddine LOUANJLI*

الجامعة الإسلامية للعلوم الطبية  
المختبر المركزي لanalyses Médicales  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABO MAC - Biologiste  
Dr. LOUANJI Noureddine - Casablanca  
10, RUE Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
Tél: 0522 314 32 - 0522 33 73 - Fax: 0522 26 83 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 09-08-2021 à 09:10  
 Code patient : 2003170045  
 Né(e) le : 27-10-1951 (69 ans)



**Mme Naima ANNOUNI**  
 Dossier N° : 2108090199  
 Prescripteur : Dr Naoufal MAMOU

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

			02-08-2021
<b>Hématies :</b>	<b>3.68</b>	M/mm3	(3.85–5.20)
Hémoglobine :	12.1	g/dL	12.5
Hématocrite :	39.6	%	35.0
- VGM :	108	fL	97
TCMH :	33	pg	35
CCMH :	30.6	g/dL	35.7
RDW-CV :	15.0	%	13.2
<b>Leucocytes :</b>	<b>6 320</b>	/mm3	(3 600–10 500)
Polynucléaires Neutrophiles :	47	%	55
Soit:	2 970	/mm3	(2 000–7 500)
Lymphocytes :	43	%	39
Soit:	2 718	/mm3	(1 000–4 000)
Monocytes :	8	%	3
Soit:	506	/mm3	(178)
Polynucléaires Eosinophiles :	1	%	2
Soit:	63	/mm3	(0–600)
Polynucléaires Basophiles :	1	%	1
Soit:	63	/mm3	(0–150)
<b>Plaquettes :</b>	<b>346 000</b>	/mm3	(150 000–450 000)
			342 000

Validé par : Dr Noureddine LOUANJI

Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. مجمع الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanji@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000