

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## tions 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.

## 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.

## Optique :

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.

## Dentaire :

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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Matricule : 03905 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : A.N.N.O.U.W.I. Nouria

Date de naissance : 27/10/1951

Adresse : Appart NR 134 ATLAS GOLF RESORT  
NAZHAHIL SUD MARAKECH

Tél. : Total des frais engagés : ..... Dhs

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/09/2021

Nom et prénom du malade : A.N.N.O.U.W.I. Nouria Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Neophlasie Mammarie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

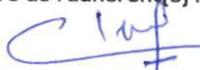
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 20/09/2021

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
16/06/20	2	0	0	Signature de Dr MAMOU Dr MAMOU

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07-09-21	134,70

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Médecin	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire et du Radiologue Laboratoire d'Analyse Médicale LABOMED Noureddine El Bouanani Le Prince Moulay Abdellah 22207422121495 0522268	26/09/2017	B80 + PC	130 DT

#### 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

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

07/09/2021

Casablanca, le :

Mme ANNOUNI NAIMA

35,70 D<sup>x</sup> (2)

ALPRAZ 0,5 MG 28 CPS



1 cp le Soir pendant 3 mois

LOT	211954	1
E.P.	7	2024
PPV	35.70	

1742

DU PHARMACIE	Lamiae BENCHEKOUN	21, Rue Ibrou Bouraid Zekkouni	Tel: 0522 25 52 91 Casablanca
LOT	211954	1	35.70
E.P.	7	2024	

PROFENID 100 MG 30 CPS

1 cp deux fois par jour pendant le repas pour 7 jours

BALLONYL BT/60



1 cp trois fois par jour

63,30

LOT: 210194  
DLUO: 04/2024  
63,30DH

134,70

DU PHARMACIE  
Lamiae BENCHEKOUN  
21, Rue Ibrou Bouraid Zekkouni  
Tel: 0522 25 52 91 Casablanca

Route de l'Oasis  
Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél: 0522 25 52 91  
Groupe International d'Oncologie - Radiothérapie

Dr. Naoufal Mamou  
Centre International d'Oncologie - Casablanca

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

AKDITAL  
Acteur de Santé



CENTRE  
INTERNATIONAL

D'ONCOLOGIE  
CASABLANCA

Dr Naoufal Mamou  
Oncologue-Radiothérapeute

Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le : **31/08/2021**

Mme ANNOUNI NAIMA

## Analyses :

NFS

**D<sub>r</sub>. LOUANJ MAMOU**  
Central International d'Oncologie Casablanca  
Oncologue-Radiothérapeute  
Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél : 05 22 77 81 81  
**Dr. LOUANJ MAMOU**  
Centre des maladies  
d'Onac - Biologis  
LAD - Radiothérapie  
Laboratoire  
Dr. LOUANJ MAMOU 145 - Fax. 0522 26 80 33  
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
Tél. 0522 20 74 22 145

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](http://www.ciocasablanca.ma)

**AKDITAL**  
Acteur de Santé

INP : 093001980  
 IF : 706552  
 ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 06-09-2021

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

Demande N° 2109060234

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*

مختبر المختبرات الطبية لبوماك  
 Laboratoire d'Analyses Médicales  
 LABOMAC  
 Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste  
 40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casab  
 Tél.: 0522.20.74.22 / 22.14.95 - Fax: 0522.26.83.03

مختبر المختبرات الطبية لبوماك  
 Laboratoire d'Analyses Médicales  
 LABOMAC  
 Dr. LOUANJLI Noureddine - Biologiste  
 40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casab  
 Tél.: 0522.20.74.22 / 22.14.95 - Fax: 0522.26.83.03

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080  
 Tel : 05.22.47.33.83/05.22.20.74.22/05.22.29.77.06/05.22.22.14.95/06.61.06.15.99/06.61.06.35.99/Fax : 05.22.26.83.03

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

**Prélèvements à Domicile Tél. : 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98**

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. - الدار البيضاء - رب  
 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 : labomac@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

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

**Date du prélèvement :** 06-09-2021 à 09:40  
**Code patient :** 2003170045  
**Né(e) le :** 27-10-1951 (69 ans)

**Mme Naima ANNOUNI**  
Dossier N° : **2109060234**  
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."

			30-08-2021
<b>Hématies :</b>	<b>3.39</b>	M/mm3	(3.85–5.20)
Hémoglobine :	<b>11.3</b>	g/dL	11.8
Hématocrite :	<b>33.2</b>	%	(35.0–45.5)
VGM :	98	fL	(80–101)
TCMH :	33	pg	(27–34)
CCMH :	34.0	g/dL	(28.0–36.0)
RDW-CV :	13.9	%	(0.0–18.5)
<b>Leucocytes :</b>	<b>5 910</b>	/mm3	(3 600–10 500)
Polynucléaires Neutrophiles :	56	%	43
Soit:	<b>3 310</b>	/mm3	(2 000–7 500)
Lymphocytes :	39	%	51
Soit:	<b>2 305</b>	/mm3	(1 000–4 000)
Monocytes :	3	%	4
Soit:	<b>177</b>	/mm3	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	1	%	1
Soit:	<b>59</b>	/mm3	(0–600)
Polynucléaires Basophiles :	1	%	1
Soit:	<b>59</b>	/mm3	(0–150)
<b>Plaquettes :</b>	<b>311 000</b>	/mm3	(150 000–450 000)
			319 000

Validé par : Dr Noureddine LOUANJI

Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

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

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