

# 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.

## 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

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.

Matricule : 1146 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraité

Nom & Prénom : ouhmi Meha

Date de naissance : 1948

Adresse : 46 Rue Sallam El Houda

A Berchid

Tél. : 06 11 81 77 54 Total des frais engagés : 623,5 Dhs

DR ALAMI Letta  
Ghandi Oncology  
Oncologue Radiothérapeute  
236, Bd. Ghandi, Imme.Ghandi  
Offices 24<sup>me</sup> Etage N° 7  
Tél. : 0522 23 01 13

Cachet du médecin :

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

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

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Neoplasie DR ALAMI Letta  
Oncologue Radiothérapeute

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....  
DR ALAMI Letta  
Oncologue Radiothérapeute

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 : ..... Le : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....  
DR ALAMI Letta

## 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
14/10/2014	Actes			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>MARNAIE DERRECHID</b> <del>no MARNAIE DERRECHID</del> <del>3 Bd Mohamed V</del> <del>TOI : 05 22 32 40 68</del>	2010/01/21	483,50

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du praticien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID 3, Bd Mohamed V - N° 1 - Entrée 1 - Berrechid Tél/Fax : 05 22 03 04 61	02/10/2021	0160.00	140,00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Ghandi Oncology**  
Oncologie médicale - Radiothérapie

Docteur ALAMI Leila  
الدكتورة علمي ليلى  
Oncologue - Radiothérapeute

Traitements et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformatrice 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiethérapie - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

21/10/21. RF du Rmi Asha.  
48.40 x 5

1) Gavison. S.V. 1cp x 3/j. x 1 mois.

48.50 x 3 S.V. 2cp/j. pendant 07 j.

puis 2 cp/j pendant 07 j

puis. 1cp 1/j 15 x 07 j

puis. 1 cp a 07 j

puis 1/j cp 15 x 07 j

puis Arrêt.



96.00  
3) Prazo S.V. (s) dest. long

T: 483,50

Age: 17



3 BD MARCHÉ PHARMACEUTIQUE  
Hormone MARQUE PHARMACEUTIQUE

PPV: 96DH00  
PER: 08/23  
LOT: K827-4

**Prazo/20mg**  
Omeprazole

28 gélules



PPV: 96DH00  
PER: 08/23  
LOT: K827-4

AMM N°205/15 DMP/21/NNP  
PPV: 48 DH 40



Dr. ALAMI Leila  
Ornithologue - Radiatherapeute  
Bd. Ghandi 22057  
Tels: 05 22 30 23 01 13  
05 22 30 23 01 13

PPV: 48DH50  
PER: 07/24  
LOT: K1633



Utiliser dans les 6 mois  
AMM N°205/15 DMP/21/NNP  
PPV: 48 DH 40

BN 034681  
DOM 12/2020  
EXP 12/2022

3079955

AMM N°205/15 DMP/21/NNP  
PPV: 48 DH 40

BN 034681  
DOM 12/2020  
EXP 12/2022



**Cotipred® 20 mg**  
prednisolone  
20 comprimés effervescents sécables

6 118000 041016

PPV: 48DH50  
PER: 07/24  
LOT: K1633

3079955



## Ghandi Oncology

### Oncologie médicale - Radiothérapie

Docteur ALAMI Leila  
الدكتورة علمي ليلى  
Oncologue - Radiothérapeute

Traitements et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformationnelle 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiethérapie - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

Date: 14/10/2021.

NOM & PRENOM :

N. Dihni Noha.

#### BILANS BIOLOGIQUES

HEMOGRAMME :

NFS + plq

BILAN D'HEMOSTASE : TP  TCK  INR

BILAN BIOCHIMIQUE :

Bilan hépatique  ALAT  ASAT  Ph alcalines  Bilirub.total

Bilirubine directe  Ionogramme complet  Urée + créat  k+

Ca++  Glycémie a jeun  Albumine  Vitamine D

Ferrtine  EEP  Triglycerides  Cholesterol. total  HDL

LDL  LDH  ECBU  CRP  PCT

#### MARQUEURS TUMORAUX

ACE  CA19-9  CA15-3  CA125  PSA  Calcitonine

AFP  NSE  Thyroglobuline  BHCG  TSH

AUTRES :

مختبر التحاليل الطبية بمنطقة  
لaboratoire d'Analyses Médicales BFM  
103, Bd Mohamed V, N°1, El Jadida  
Tél/Fax : 05 22 03 04 61





مختبر التحاليل الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

INPE : 063063499

**FACTURE N° : 1211000111**

BERRECHID le 20-10-2021

**M. OUHMI Moha**

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Coefficient	Clé	
Forfait traitement échantillon sanguin	20	E20	
Urée	30	B30	
Numération formule	80	B80	
Créatinine	30	B30	

Total des B : 140

**TOTAL DOSSIER : 140.00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quarante dirhams .

مختبر التحاليل الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID  
183, Bd Mohamed V - N° 1 - Etage 1 - Berrechid  
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

INPE : 063063499  
ICE:002400927000071  
IF : 39483570



مختبر التحاليل الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

# مختبر التحاليل الطبية برشيد

## Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

**Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie**

**Date du prélèvement :** 20-10-2021 à 07:52  
**Code patient :** 20210217009  
**Né(e) le :** 01-01-1948 (73 ans)

**M. OUHMI Moha**  
**Dossier N° :** 20211020001  
**Prescripteur :** Dr ALAMI Leila



### HEMATOCYTOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, cytométrie en flux, variation d'impédance)

Les valeurs de référence sont établies en fonction de l'âge et du sexe.

13-10-2021

<b>GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)</b>	4.14	M/ $\mu$ l	(4.00–5.00)	4.18
Hémoglobine	12.1	g/dL	(12.0–16.0)	12.2
Hématocrite	34.3	%	(38.0–49.0)	34.6
VGM (Volume globulaire moyen)	83.0	fL	(83.0–97.0)	82.7
TCMH	29.2	pg	(27.0–33.0)	29.1
CCMH	35.2	g/dL	(32.0–36.0)	35.2
<b>GLOBULES BLANCS</b>	<b>2 110/mm<sup>3</sup></b>		(3 800–10 000)	2 690
<b>(Leucocytes)</b>				
1-Polynucléaires	73.3%	Soit	1 547/mm <sup>3</sup>	(1 600–5 900)
Neutrophiles				2 359
2-Polynucléaires	2.7%	Soit	57/mm <sup>3</sup>	(30–500)
Eosinophiles				54
3-Polynucléaires Basophiles	0.3%	Soit	6/mm <sup>3</sup>	(0–110)
4-Lymphocytes	17.0%	Soit	359/mm <sup>3</sup>	(1 070–4 100)
5-Monocytes	6.7%	Soit	141/mm <sup>3</sup>	(230–710)
<b>PLAQUETTES</b>	<b>167 000/mm<sup>3</sup></b>		(140 000–385 000)	204 000
			(–)	
VPM		8 fL	(2–13)	8

### BIOCHIMIE SANGUINE

13-10-2021

<b>Urée</b>	0.28	g/L	(0.17–0.49)	0.32
(Technique enzymatique à l'uréase UV)	4.66	mmol/L	(2.83–8.16)	

مختبر التحاليل الطبية برشيد  
 Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID  
 183, Bd Mohamed V - N° 1 - Etage 1 - Berrechid  
 Tél/Fax : 05 22 03 04 61



مختبر التحاليل الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

# مختبر التحاليل الطبية برشيد

## Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

**Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie**

**20211020001 – M. Moha OUHMI**

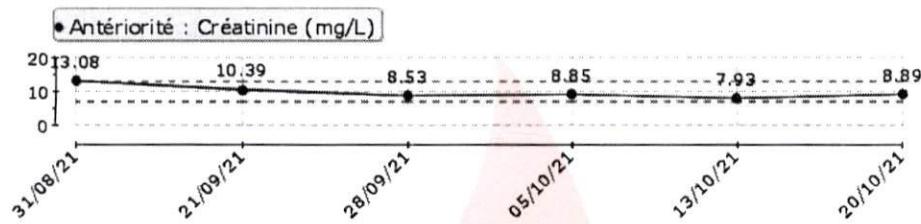
13-10-2021

**Créatinine**  
(Technique Enzymatique-Cinétique)

8.89 mg/L  
78.7 µmol/L

(7.00-13.00)  
(62.0-115.1)

7.93



Validé par : Dr. IOURDANE AHLAM

مختبر التحاليل الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID  
183, Boulevard Mohamed V - N° 1 - 1er Etage 1 - Berrechid  
Tél/Fax : 05 22 03 04 61