

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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.

Educations :

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 canaux, 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 canaux.

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 - 8ème 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- 069671

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 609 Société : 1 09899
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NAJI NAÏMA
Date de naissance : 18/09/1959
Adresse : 99 Rue Nalima el adouia 2ème étage apt n° 7 Lagirande CASABLANCA
Tél. : 06.60.95.08.62 Total des frais engagés : 1507.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr M. FL MURCHID Radio Oncologue NP : 05 22 28 65 1 Centre Al Kindi Casablanca
Date de consultation : 23/2/2022
Nom et prénom du malade : Naji Naïma Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection néoplasique
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 : / / Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
23.2.22	cs	-	gust	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>64, Rue Bachir Ibrahim</p> <p>Tél./Fax: 0522 31 32.61</p> <p>Dr. FARTSI Abdelilah</p>	18/03/22	372,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Laboratoire D'ANALYSES MEDICALS</p> <p>BAN DOENG</p> <p>1er Rue Mohamed Diouri Casablanca</p> <p>Tel: 0522 31 92 60 Fax: 0522 44 50 85</p> <p>Email: labobandoeng@gmail.com</p>	14/03/2022	B 840 + PC 434	1135,60 mt

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

RADIOTHERAPIE PERSONNALISEE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE
 RADIOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
 CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للمسكانتر - الجراحة الإشعاعية
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

CASABLANCA, 23.2.22

Mme/Mr. : Naji Naima

- ☒ NFS + PLAQUETTES
☒ UREE + CREATINEMIE
☒ GLYCEMIE
☐ TRANSAMINASES (TGO + TGP)
☒ GGT + PHOSPHATASES ALCALINES
☐ CA125
☐ D. Dimers
☐
☐

D'Bennis MEHDI
 -laboratoire D'ANALYSES MEDICALS
BAN DOENG
 Inter Rue Mohamed Diouri Casablanca
 Tel 0522 31 92 60 Fax 0522 44 50 85
 E-mail: labobandoeng@gmail.com

Dr M. EL MORCHID
 Radio - Oncologue
 INP : 091058651

RDV, le : Centre Al Kindy à Casablanca
AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES

Dr Chakib BENNANI-SMIREs | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH
Dr Abdelaziz ZOUAOU | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

le 18/03/2022.

Mme - NASi NAmm

A Apprater

372,00

omnipaque



100 ml



Exp/ 08-2024
Date d'expiration 15571824
Lot n° 2021 09 14
N° 1192527 DZA

Voie intraveineuse ou
intro-artérielle
يستعمل للحقن
داخل الأوعية

GE Healthcare

OMNIPAQUE™
أومنيباك

300 mg I/ml
مليغ يودايل

Solution injectable
IOHEXOL
محلول للحقن
ايوهكسول

1 x 100 ml



18/03/2022

NAJI NAIMA

Facture Nr 78/2022

Quantité	Désignation	Prix	Total
1	OMNIPAQUE 300	372.00	

Total 372.00

Arrêté la présente facture à la somme de:
TROIS CENT SOIXANTE DOUZE DHS



Dr BENNIS Mehdi

Pharmacien Biologiste
DES en Biologie Clinique

مختبر التحليلات الطبية
باندونغ

LABORATOIRE
Bandoeng

الدكتور مهدي بنيس

إختصاصي في التحليلات الطبية

Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie
Prélèvement à domicile

Facture

N° facture : 2022-0650

Edité le : 14/03/2022

Patient : Mme NAJI Naima

Date prélèvement : 14/03/2022

Duplicata

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
D DIMERES : Produits de dégradation de la fibrine	300	402,00
CREATININE	30	40,20
Urée	30	40,20
Antigène CA125	400	536,00
Total B	840	1 125,60
APB	1,0	10,00
Total		1 135,60

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille Cent Trente-Cinq Dirhams Et 60 Centimes ***

D'Bennis MEHDI
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BAN D'OENIS
Rue Mohammed Diouri - Casablanca
Tél : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85
Email : labobandoeng@gmail.com

11 ثالثا، محمد الديوري ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandøeng (Face Maison Renault Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

Mme NAJI Naima

Dossier N° : 140322-017

Page : 2/2

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

CREATININE

Créatinine

: 8,30 mg/l

(7 - 12)

7,70 (25/12/21)

Débit de filtration glomérulaire (DFG):

: 68 ml/mn/1.73

74 (25/12/21)

(Selon la formule MDRD ou CKD-EPI si valeur de creatinine basse)

Valeur de référence du DFG en fonction de l'âge :

- ° < 40 ans > 75 mL/min/1.73m2.
- ° 40-65 ans > 60 mL/min/1.73m2.
- ° > 65 ans > 45 mL/min/1.73m2.

Interprétation : (selon la classification internationale MRC en fonction du DFG KDIGO 2009)

Stade	DFG	Définition
G1	> 90 sans marqueur MRC	Pas d'atteinte rénale.
G1	> 90 avec marqueur MRC	MRC avec DFG normal.
G2	60 à 89 avec marqueur MRC	MRC avec DFG légèrement diminué.
G3a	45-59	IRC légère à modérée.
G3b	30-44	IRC modérée à sévère.
G4	15-29	IRC sévère.
G5	< 15 ou dialyse	IRC terminale.

Urée

: 0,18 g/l

(0,15 - 0,45)

0,20 (25/12/21)

MARQUEURS SERIQUES

Valeurs Usuelles

Antériorité

Antigène CA125

: 1 605,70 U/ml

(Inférieur à 35)

624,60 (21/01/22)

(Technique :

Chimiluminescence)

Nous vous remercions de votre confiance

Le Biologiste

D'BENNIS MEHDI
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES
BAN DOENG
11 ter Rue Mohamed Diouri Casablanca
Tél: 0522 31 92 60 Fax: 0522 44 50 85
Email: labobandoeng@gmail.com

11 ثالثاً، محمد الديوري صاحب باندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandoeng (Face Maison Renault Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48



Dossier N° : 140322-017 Pvt du: 14/03/2022 10:29

Nom : Mme NAJI Naima

Demandé par Dr : EL MORCHID M

Casablanca, le 14/03/2022

Compte rendu d'analyses

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION GLOBULAIRE

Erythrocytes	:	3,87 M/mm ³	(4 - 5,3)	3,89 (21/01/22)
Hémoglobine	:	12,60 g/dl	(11,5 - 15,5)	12,80 (21/01/22)
Hématocrite	:	36,80 %	(37 - 46)	37,00 (21/01/22)
VGM	:	95,09 fL	(80 - 95)	95,12 (21/01/22)
TCMH	:	32,56 pg	(27 - 33)	32,90 (21/01/22)
CCMH	:	34,24 g/dl	(30 - 35)	34,59 (21/01/22)
Leucocytes	:	5700 /mm ³	(4000 - 10000)	7600 (21/01/22)
Plaquettes	:	478 Mille/mm ³	(150 - 400)	378 (21/01/22)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	57 % Soit 3249,00/mm ³	(1700 - 7500)	4864 (21/01/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	4 % Soit 228,00/mm ³	(Inférieur à 400)	228 (21/01/22)
Polynucléaires Basophiles	:	0 % Soit 0,00/mm ³	(Inférieur à 150)	0 (21/01/22)
Lymphocytes	:	31 % Soit 1767,00/mm ³	(1000 - 4800)	2052 (21/01/22)
Monocytes	:	8 % Soit 456,00/mm ³	(40 - 800)	456 (21/01/22)

HEMOSTASE

Valeurs Usuelles

Antériorité

D DIMERES : Produits de dégradation de la fibrine 3 822,00 ng/ml

(Inférieur à 500)

6250,00 (21/01/22)

(Technique : vidus)

Le Biologiste

D. BENNIS
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES
BANDONG
11 ter Rue Mohamed Diouri Casablanca
Tél: 0522 31 92 60 Fax: 0522 44 50 85
E mail: labobandoeng@gmail.com

11 ثالثا، محمد الديوري ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandoeng (Face Maison Renault Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48