

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

## Informations 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.

## Rééducation :

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.

**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° P19- 052008

- ☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 609 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : NAJI NAIMA  
Date de naissance : 18/02/1952  
Adresse : 22 Rue Rabiaa el adania 4ème étage apt n° 7 Laginende  
Tél. : 06-60-25-08-56 Total des frais engagés : 730,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 04/04/2022  
Nom et prénom du malade : NAJI NAIMA Age :  
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 : Le :  
Signature de l'adhérent(e) :

# 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
04/04/22		CG	G	
05/04/22	facture n° 2202762		de 309,00 MT	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
64, Rue de Bab el Bhar Casablanca Tél./Fax : 0522 31 32 61	04/04/22	190,40
04/04/2022	CG	

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature Laboratoire et date	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/04/22	Bilko + PC	2400 MT

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

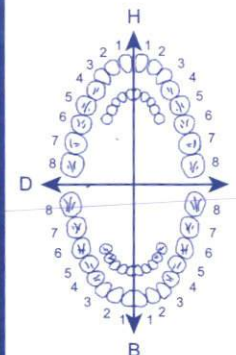
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

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

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

INPE : 090001405

CASABLANCA

04/04/2022



090001405

Mr Nagi Naima

22,20



500



64, Rue Bachir Ibrahim  
Casablanca  
Tél./Fax : 0522 31 32 61  
Dr. FARTSI Abdelilah

24 x 31

Augmentin oral 1 g



168,20

x 21

T: 190,40

**Dr. BELLAMLI Abdelilah**  
Anesthésiste Réanimateur  
INPE : 091010376

RADIOTHERAPIE 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 للسكانر - الجراحة الإشعاعية  
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

CASABLANCA, 04/04/2022

الدكتور عبد الحليم بنعبد الله  
Docteur Abdelhalim BENABDALLAH

طبيب المستعجلات  
MEDECIN URGENTISTE

Benagi Nourine

pronction d'ascite

Dr. BENABDALLAH A.  
Urgentiste  
IMPE : 091268268  
CENTRE AL KINDY  
2-4 rue Al Kindy - Tél : 0522.39.33.33  
CASABLANCA

PPV: 168,20 DH  
LOT: 647175  
PER: 12/22



AUGMENTIN 1 g/125 mg ○  
16 sachets



6 118000 160182

Codoliprane ○  
Paracétamol 400 mg  
Phosphate de codeïne 20 mg  
16 COMPRIMES SECABLES



6 118000 040217

PPV: 32DH20  
PER: 01/24  
LOT: L398



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

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

CASABLANCA, L. 4 AVR. 2022

Mme/Mr. : *Naji Naima*

☒ NFS + PLAQUETTES

☒ UREE + CREATINEMIE

☐ GLYCEMIE

☐ TRANSAMINASES (TGO + TGP)

☐ YGT + PHOSPHATASES ALCALINES

☐

☐

☐

☐

☐

☐

**Dr. BENABDALLAH A.**

Urgentiste

INPE : 091268268

CENTRE AL KINDY

24 rue Al Kindy - Tél : 0522.39.33.88

CASABLANCA

RDV, le : ..... à .....

**AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES**

042

2/18/85



# مركز التحليلات الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

NOTE D'HONORAIRES 96123

LE : 05/04/2022

Analyses effectuées le: 04/04/2022

Référence :

V/REF. 96123

Pour.....

**Mme NAJI NAIMA**

Sur prescription du .....

Dr. BENABDELLAH ABDELHALIM

Code.....

01F5163



Organisme.....

NC

Examens demandés:

NFS UREE CRE

Cotation : ( B 140 ) Montant Net : 240.00 dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**DEUX CENT QUARANTE Dhs 00 Cts**

**Dr. Fadhel EL KATEB**

**Dr. Taoufik GUISSOUMA**

3, rue Ibnou Younes ( Rd point Romandie par le Bd Ibnou Sina) - Casablanca  
Tél.: 05 22 39 25 00 - 05 22 39 25 99 - Fax : 05 22 39 25 88 - E-mail : camclabo@gmail.com



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

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

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE.....

**FACTURE**



090001405

N° de l'admission : 22003278

N° Facture : 22002762

Date facturation : 05/04/2022

Nom et prénom du patient : **NAIMA NAJI**

Convention : **PAYANT**

Traitement : **PONCTION D'ASCITE**

Entrée: 04/04/2022 Sortie: 04/04/2022

PRESTATIONS	nombre	prix unitaire	montant
PONCTION D'ASCITE	1.00	300.00	300.00
		sous-total	<b>300.00</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

**Trois cents dirhams**

**total : 300.00**

Immatriculation :

N° prise en charge :

Notre compte bancaire : 011 780 0000192100009974 65

 **مركز العلاج الكندي**  
**CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY**  
Oncologie & Diagnostic du Maroc  
2-4, Rue Al Kindy

**Pharmacie MOULAY**

Dr. FARTSI Abdelilah



**صيدلية مولاي**

د. فارطسي عبد الإله

04/04/2022

NAJI NAIMA

Facture Nr 96/2022

Quantité	Désignation	Prix	Total
1	CODOLIPRANE	22.20	22.20
1	AUGMENTIN 1G	168.20	168.20

**Total**

Arrêté la présente facture à la somme de:

CENT QUATRE-VIENT DIX DHS ET 40 CTS





# مركز التحليلات الطبية للدار البيضاء

## Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

Prélèvement du 04/04/2022 à 12h10

Résultats du 04/04/2022 Edition du 04/04/2022

Code Patient   
23J03

Référence : 096123--XT 

Nom et Pré. : NAJI NAIMA

Date naiss. : 18/02/1952

Médecin : BENABDELLAH ABDELHALIM

Externe :

### RESULTATS D'ANALYSES


Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
<b>NUMERATION SANGUINE</b>				
Globules Blancs	5.1	milliers/ $\mu$ l	4.0 à 10.0	5.5 Le 23/10/2020
Globules Rouges	3.6	millions/ $\mu$ l	4.0 à 5.5	4.0 Le 23/10/2020
Hémoglobine	11.4	g/dl	12.0 à 16.0	12.5 Le 23/10/2020
Hématocrite	35	%	35 à 48	38 Le 23/10/2020
. VGM	97	$\mu$ 3	80 à 98	95 Le 23/10/2020
. TMH	32	picog	27 à 32	31 Le 23/10/2020
. CMH	33	%	30 à 36	33 Le 23/10/2020
Plaquettes	405	milliers/ $\mu$ l	150 à 450	211 Le 23/10/2020
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
Polynucléaires Neutrophiles	70	%	45 à 70	64 Le 23/10/2020
. Soit	3570	/ $\mu$ l		3520 Le 23/10/2020
LYMPHOCYTES	27	%	20 à 50	30 Le 23/10/2020
. Soit	1377	/ $\mu$ l		1650 Le 23/10/2020
Monocytes	3	%	< 10	4 Le 23/10/2020
. Soit	153	/ $\mu$ l		220 Le 23/10/2020
Polynucléaires Eosinophiles	0	%	< 5	2 Le 23/10/2020
. Soit	0	/ $\mu$ l		110 Le 23/10/2020
Polynucléaires Basophiles	0	%	< 2	0 Le 23/10/2020
. Soit	0	/ $\mu$ l		0 Le 23/10/2020
<b>BIOCHIMIE</b>				
Urée	0.20	g/l	0.15 à 0.50	0.20 Le 23/10/2020
Soit	3.3	mmol/l		

Dr. Fadhel EL KATEB

Dr. Fadhel EL KATEB  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Paris  
Dr. Taoufik GUISSOUMA

Prélèvement du 04/04/2022 à 12h10

Résultats du 04/04/2022 Edition du 04/04/2022

Code Patient   
23J03

Référence : 096123--XT



Nom et Pré. : NAJI NAIMA

Date naiss. : 18/02/1952

Médecin : BENABDELLAH ABDELHALIM

Externe :

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

**BIOCHIMIE (suite)**

Créatinine

8

mg/l

7.0 à 14.0

8 Le 23/10/2020

Soit

70.8

μmol/l

  
**Dr. Fadhel EL KATEB**  
Pharmacien Biologiste  
Diplôme de la Faculté de Paris