

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.

Radiologie 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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- 052009

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 609 Société : RAM MD 2221

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NAJI MAIMA

Date de naissance : 18/09/1959

Adresse : 99 Rue Nabilah el adhamia 2ème étage

appt n° 7 Lagirande CASABLANCA

Tél. : 06.60.25.08.62 Total des frais engagés : 1858,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/05/2022

Nom et prénom du malade : NAJI NAIMA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : utérus

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) : [Signature]

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
24/06/2022	G	G		Dr. BENABD AL KANDY INPE: 09123826 CENTRE AL KANDY - tel: 0522333333 CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

30/06/2022 347,70
facture n° 2205210

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
D Bennis MEHDI Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES BAN DOENG Rue Mohamed VI - Casablanca tel: 0522 31 92 60 Fax: 0522 44 50 85 mail: labobandueng@gmail.com	29/06/2022	B 1120 + PC 134	1510,80 mrs

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

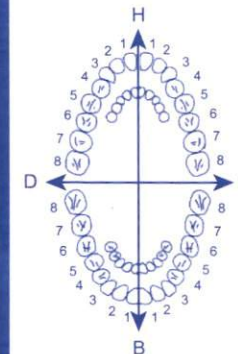
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

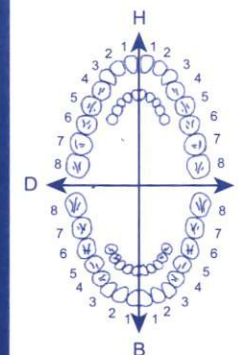
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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, LE.....



090001405


 Naji Naima

visipnone 320 1muol

METHYLprednisolone 180 4mg

مركز العلاج الكندي
CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY
 Oncologie & Diagnostic du Maroc
 2-4, Rue Al Kindy
 Tel : 05 20 43 72 00 - Casablanca

RADIOTHERAPIE PERSONNALISEE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCHTHERAPIE) - 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 للسكانز - الجراحة الإشعاعية
 العلاج الإشعاعي الباطني و الفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

CASABLANCA LE 24 JUN 2022

Mme/Mr. :

Naji Naïma

☒ NFS + PLAQUETTES

☒ UREE + CREATINEMIE

☒ GLYCEMIE

☒ TRANSAMINASES (TGO + TGP)

☒ GGT + PHOSPHATASES ALCALINES

☐

☐

☐

☐

☐

Dr. BENABDALLAH
 Urgentiste
 INPE : 091268268
 CENTRE AL KINDY
 24 rue Al Kindy - Tél : 0522.39.33.33
 CASABLANCA

D. Bennis Mehdi
 Laboratoire D'ANALYSES m2DICALS
 BAN DOENG
 24 rue Mohamed Didouh Casablanca
 Tél : 0522.39.33.33 Fax : 0522.44.50.85
 Email : labdoeng@gmail.com

RDV, le :

CASABLANCA à

AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES

DÉTAIL MÉDICAMENT

N° Dossier : 22006428 Patient : NAJI NAIMA N°Pièce d'identité : B182923

Code de l'article	Désignation article	P.U	Quantité	Montant
MED00446	METHYLPREDNISOLONE ISO 40 MG	13.70	1	13.70
RDM00011	VISIPAQUE 320 MG/100 ML	334.00	1	334.00
			Total	347.70

Les produits pharmaceutiques et à usage unique cités ci-dessus sont à utilisation hospitalière et sans vignettes.

مركز العلاج الكندي
CENTRE DE TRAITEMENT AL KINDY
Oncologie & Diagnostic du Maroc
2-4, Rue Al Kindy
Tél : 05 20 48 72 00 - Casablanca

PH
334DH00

Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I.Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur
N° AMM: 289/16 DMP/21/NNP

Méthyprednisolone ISIO 40 mg

AMM n° : 82/20DMP/21/NNP d
Liste I : Uniquement sur ordonnance
لائحة I : فقط بوصفة طبية

Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات الموصوفة

Mfg. Lic. No. : G/28/1078

UT.AV : 06/2023

Lot n° : 2121147

PH : 13,70 dhs

METHYLPREDNISOLONE ISIO 40 MG



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 : 22006428

N° Facture 22005710

Date facturation : 30/06/2022

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

Convention : **PAYANT**

Traitement : **Médicaments**

Entrée: 30/06/2022 Sortie: 30/06/2022

PHARMACIE	nombre	prix unitaire	montant
Pharmacie			347.70
		sous-total	347.70
arrêtée la présente facture à la somme de :			
Trois cent quarante sept dirhams soixante dix centimes			
total :			347.70
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
 20370 Casablanca

www.centreakindy.ma | E-mail : alkindy.oncologie@centreakindy.ma | Patente : 35806396 | I.F : 01002283 | CNSS : 2026913 | ICE : 000 205 043 0000 17

المقر الرئيسي 2 و 4، زنقة يوسف الكندي، شارع ابن سينا، الدار البيضاء معاريف، المغرب 20370 | Siège Social : 2 et 4, Rue Youssef Al Kindy - Bd. Ibn Sina - Casablanca Maârif - Maroc 20370

Accueil Général : +212 520 48 72 00 /01

: +212 522 39 33 33

Fax : +212 522 39 37 34

Secrétariat Radiothérapie : +212 520 48 72 02

Secrétariat Consultation Médicale : +212 520 48 72 03

Service Prise en charge et Devis : +212 520 48 72 04

Service Facturation : +212 520 48 72 07

Service Caisse : +212 520 48 72 09

Service Pharmacie : +212 520 48 72 20

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 : 2022-1652

Edité le : 29/06/2022

Patient : Mme NAJI Naima

Date prélèvement : 29/06/2022

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
Glycémie à jeun	30	40,20
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	50	67,00
SGPT (Alanine Aminotransférase)	50	67,00
Gamma G.T.	50	67,00
Phosphatases Alcalines	50	67,00
LDH (Lactate deshydrogenase)	50	67,00
Antigène CA125	400	536,00
Total B	1120	1 500,80
APB	1,0	10,00
Total		1 510,80

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille Cinq Cent Dix Dirhams Et 80 Centimes ***

D' Bennis MEHDI
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES
BANDONG
11 ter Rue Mohamed Diouri Casablanca
Tel: 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 Bandong (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° : 290622-010 Pvt du: 29/06/2022 9:27

Nom : Mme NAJI Naima

Demandé par Dr : BENABDALLAH A

Casablanca, le 29/06/2022

Compte rendu d'analyses

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION GLOBULAIRE

Erythrocytes	:	2,45 M/mm ³	(4 - 5,3)	3,25 (09/05/22)
Hémoglobine	:	8,30 g/dl	(11,5 - 15,5)	10,70 (09/05/22)
Hématocrite	:	24,20 %	(37 - 46)	31,70 (09/05/22)
VGM	:	98,78 fL	(80 - 95)	97,54 (09/05/22)
TCMH	:	33,88 pg	(27 - 33)	32,92 (09/05/22)
CCMH	:	34,30 g/dl	(30 - 35)	33,75 (09/05/22)
Leucocytes	:	2300 /mm ³	(4000 - 10000)	4100 (09/05/22)
Plaquettes	:	134 Mille/mm ³	(150 - 400)	467 (09/05/22)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	29 % Soit 667,00/mm ³	(1700 - 7500)	1148 (09/05/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1 % Soit 23,00/mm ³	(Inférieur à 400)	82 (09/05/22)
Polynucléaires Basophiles	:	0 % Soit 0,00/mm ³	(Inférieur à 150)	0 (09/05/22)
Lymphocytes	:	65 % Soit 1495,00/mm ³	(1000 - 4800)	2583 (09/05/22)
Monocytes	:	5 % Soit 115,00/mm ³	(40 - 800)	287 (09/05/22)

HEMOSTASE

Valeurs Usuelles

Antériorité

D DIMERES : Produits de dégradation de la fibrine 1 264,00 ng/ml

(Inférieur à 500)

3822,00 (14/03/22)

(Technique : vidas)

Le Biologiste

D BENNIS MEHDI
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES
BANDOENG11 ter Rue Mohammed Diouri Casablanca
Tél : 0522 31 92 60 Fax : 0522 44 50 85
E mail : labobandoeng@gmail.com

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

Mme NAJI Naima

Dossier N° : 290622-010

Page : 2/3

BIOCHIMIE**CREATININE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

Créatinine : 8,40 mg/l (7 - 12) 7,00 (09/05/22)

Débit de filtration glomérulaire (DFG): : 67 ml/mn/1.73 83 (09/05/22)

(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 : 0,20 g/l (0,15 - 0,45) 0,19 (09/05/22)

Glycémie à jeun : 1,05 g/l 1,63 (21/01/22)

Résultat contrôlé**Interprétation:**

- Sujet normal: 0.70 - 1.15 g/l
- femme enceinte : < ou = 0.92 g/l

Le Biologiste

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

11 ثالثا، محمد الديوري شاحة 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

Mme NAJI Naima

Dossier N° : 290622-010

Page : 3/3

ENZYMOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	: 25,00 UI/l	(Inférieur à 40)	28 (21/01/22)
SGPT (Alanine Aminotransférase)	: 17,00 UI/l	(Inférieur à 41)	32 (21/01/22)
Gamma G.T.	: 37,00 UI/l	(Inférieur à 38)	40 (21/01/22)
Phosphatases Alcalines	: 42,00 UI/l	(Inférieur à 105)	74 (21/01/22)
LDH (Lactate deshydrogenase)	: 356,00 UI/l	(207 - 414)	417 (16/04/20)

MARQUEURS SERIQUES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Antigène CA125	: 70,20 U/ml	(Inférieur à 35)	1605,70 (14/03/22)
(Technique : Chimiluminescence)	Résultat contrôlé		

Nous vous remercions de votre confiance

Le Biologiste

D'Bennis MEHDI
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES
BANDONG
11 ter Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Tel: 0522 31 92 60 Fax: 0522 44 50 85
Email: labobandoeng@gmail.com

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

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandong (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