

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 609 Société : 127330

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : NATI NAIMA

Date de naissance : 18.2.1952

Adresse : El Ave ralia el adacnia La gironde

CASA BLANCA

Tél. : 0660250862 Total des frais engagés : 210,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/08/2011

Nom et prénom du malade : NATI NAIMA Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ADIC utérina

En cas d'accident préciser les causés 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) : chay

#### **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
26.12.2011	g	c		

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

#### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Rue Ibnou Younes (Rd point Bonjour Casablanca) al le Bd Ibnou Sinaa F23 0522 397 398 tel: 0522 397 398</i>	<i>06/08/1992</i>	<i>B1100 + RC</i>	<i>2000 Dh</i>

## AUXILIAIRES MEDICAUX

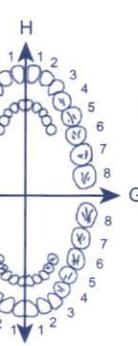
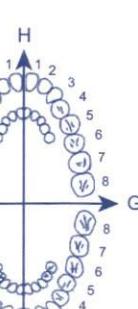
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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**



98406



NAJI

Naima

DN: 18/02/1952

RADIOOTHERAPIE PERSONNALISEE PAR  
RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS EN  
CURIOTHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE

العلاج الإشعاعي المطror الموجه بالصورة - مجل الإلكترونيات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية  
العلاج الإشعاعي البالطياني والفياض - الإشعاعي النووي - العلاج الكمياني البالطياني - الاستئفاء

CASABLANCA | F

26 AOUT 2022

Mme/Mr :

Nafis  
TTES

Naiwa



**Dr. BENABDALLAH A.**  
Urgentiste  
INPE : 091268268  
CENTRE AL KINDY  
2-4 Rue Al Kindy - Tél : 0522.39.33.33  
CASABLANCA

RDV, le : ..... à .....

#### AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES

[www.centrealkindy.ma](http://www.centrealkindy.ma) | E-mail : alkindy.oncologie@centrealkindy.ma

4.2 نهج معرفة الكبد - شارع بن سينا . الدار البيضاء معاريف . المغرب 20370

Siège Social : 2 et 4, Rue Youssef Al Kindy - Bd. Ibn Sina - Casablanca Maârif - Maroc 20370

Tél : +212 520 48 72 00 (L.G) - Fax : +212 522 39 37 34



# مركز التحاليل الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

NOTE D'HONORAIRES 98406

LE :

Analyses effectuées le:

26/08/2022

Référence :

26/08/2022

Pour.....

V/REF. 98406

Sur prescription du .....

Mme NAJI NAIMA

Code.....

Dr. BENABELLAH ABDELHALIM

Organisme.....

01F5163



Examens demandés:

NC

NFS UREE CRE

مركز التحاليل الطبية للدار البيضاء  
Centre d'Analyses Médicales de Casablanca  
3 Rue Ibnou Younes (Rd point Romandie par le Bd Ibnou Sina)  
Casablanca  
Parc Bd Ibnou Sina 39 2500 Tel: 0522 39 2500 Fax: 0522 39 2599

Cotation : ( B 140 ) Montant Net : 210.00 dh

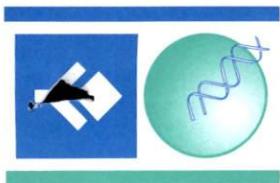
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**DEUX CENT DIX Dhs 00 Cts**

Dr. Fadhel EL KATEB

Dr. Taoufik GUISOUMA

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



# مركز التحاليل الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

Prélèvement du 26/08/2022 à 10h48

Résultats du 26/08/2022 Edition du 26/08/2022

Code Patient 23J03

Référence : 098406--XT



Nom et Pré. : NAJI NAIMA

Date naiss. : 18/02/1952

Médecin : BENABELLAH ABDELHALIM

Externe :

## RESULTATS D'ANALYSES

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

### NUMERATION SANGUINE

Globules Blancs	4.9	milliers/ µl	4.0 à 10.0	3.1 Le 10/06/2022
Globules Rouges	3.2	millions/ µl	4.0 à 5.5	2.9 Le 10/06/2022
Hémoglobine	10.0	g/dl	12.0 à 16.0	9.2 Le 10/06/2022
Hématocrite	30	%	35 à 48	28 Le 10/06/2022
. VGM	94	µ3	80 à 98	97 Le 10/06/2022
. TMH	31	picog	27 à 32	32 Le 10/06/2022
. CMH	31	%	30 à 36	33 Le 10/06/2022
Plaquettes	280	milliers/ µl	150 à 450	278 Le 10/06/2022

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	66	%	45 à 70	52 Le 10/06/2022
. Soit	3234	/ µl		1612 Le 10/06/2022
LYMPHOCYTES	30	%	20 à 50	44 Le 10/06/2022
. Soit	1470	/ µl		1364 Le 10/06/2022
Monocytes	4	%	< 10	4 Le 10/06/2022
. Soit	196	/ µl		124 Le 10/06/2022
Polynucléaires Eosinophiles	0	%	< 5	0 Le 10/06/2022
. Soit	0	/ µl		0 Le 10/06/2022
Polynucléaires Basophiles	0	%	< 2	0 Le 10/06/2022
. Soit	0	/ µl		0 Le 10/06/2022

### BIOCHIMIE

Urée	0.27	g/l	0.15 à 0.50	0.20 Le 10/06/2022
Soit	4.5	mmol/l		

Dr. Fadhel EL KATEB

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

-1-

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 - www.laboratoirecamc.com

C.N.S.S N° : 7800172 - I.F N° : 40173599 - T.P N° : 35871653 - ICE : 001643746000044 - INPE : 093061786

Prélèvement du 26/08/2022 à 10h48

Résultats du 26/08/2022 Edition du 26/08/2022

Code Patient  23J03

Référence : 098406--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	7 Le 10/06/2022
Soit	70.8	µmol/l		

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