

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 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0013507

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 609 Société : 134248
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NAJI NAIMA
 Date de naissance : 18/10/1956
 Adresse : 22 Rue rahia el adaria apt n°7
 Lagrande
 Tél. : 06 60 93 08 68 Total des frais engagés : 661,60 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 : 26.07/2022
 Nom et prénom du malade : Naji Naima Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : A.D.K uterins
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Date	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/10/22		9	6	
20/10/22		9	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
Date
Montant de la Facture

64, Rue Bachir Ibrahimi
Casablanca
Tél./Fax : 0522 31 32 61

Dr. FARTSI Abdelilah

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BAN DOENG Rue Mohamed Diouri Casablanca Tel: 0522 31 92 60 Fax: 0522 44 50 85 Email: lububandoeng@gmail.com	22/09/2022	B 140 + PC 130	197,60 m

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

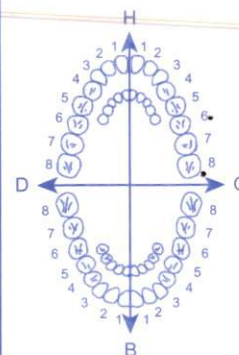
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

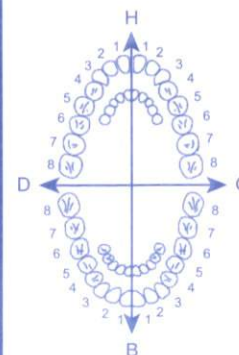
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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) - CHIMIOOTHERAPIE - CHIMIOOTHERAPIE 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, LE... 20 OCT. 2022

الدكتور عبد الحليم بنعبد الله
Docteur Abdelhalim BENABDALLAH
طبيب المستعجلات
MEDECIN URGENTISTE

 **Naji Naim**

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

133,00
x2

- Pro mutual ply

198,00
2 phls / 2 x 1 in

- Noicuphal
1 x 2 x 1
T 464,00

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

LOT

PVC: 198.00DH



C161

2024-08

REV: 2021/01/C

CNK 3259-850



3 401020 354451 >

LOT: 2208030
FAB: 08/2022
EXP: 08/2025
PVC: 133.00DH



6 111261 530077

LOT: 2208030
FAB: 08/2022
EXP: 08/2025
PVC: 133.00DH



6 111261 530077

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

CASABLANCA

26 AOUT 2022

Mme/Mr. :

Nafi Daini

- ☒ NFS + PLAQUETTES
☒ UREE + CREATINEMIE
☐ GLYCEMIE
☐ TRANSAMINASES (TGO + TGP)
☐ YGT + PHOSPHATASES ALCALINES
☐
☐
☐
☐
☐

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

Dr. Bennis MEHDI
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALS
BAN DOENG
11ter Rue Mohamed VI - Casablanca
Tél : 0522 31 92 60 Fax : 0522 44 50 85
E mail : labobandoeng@gmail.com

RDV, le : 23/9/22 à
AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES

www.centrealkindy.ma | E-mail : alkindy.oncologie@centrealkindy.ma

المقر الرئيسي 2 و 4. زنقة يوسف الكندي. 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

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) - CHIMIOETHERAPIE - CHIMIOETHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

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

CASABLANCA, LE.....

26 AOUT 2022

Mme/Mr. :

Nafi Adain

☒ NFS + PLAQUETTES

☒ UREE + CREATINEMIE

☐ GLYCEMIE

☐ TRANSAMINASES (TGO + TGP)

☐ YGT + PHOSPHATASES ALCALINES

☐

☐

☐

☐

☐

Laboratoire D'ANALYSES m2DICALS
 BAN DOENG
 Inter Rue Mohamed Diouri Casablanca
 Tel: 0522 31 92 60 Fax: 0522 44 50 85
 E mail: labobandoeng@gmail.com

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

RDV, le : 23/9/22 à

AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES

www.centrealkindy.ma | E-mail : alkindy.oncologie@centrealkindy.ma

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

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

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 : 2022-2306

Edité le : 22/09/2022

Patient : Mme NAJI Naima

Date prélèvement : 22/09/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
CREATININE	30	40,20
Urée	30	40,20
Total B	140	187,60
APB	1,0	10,00
Total		197,60

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent Quatre-Vingt-Dix-Sept Dirhams Et 60 Centimes ***

D'Bennis MEHDI
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES
BAN DOENG
11 ter Rue Mohammed 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 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



20/10/2022

Naji naima

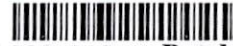
Facture Nr 156/2022

Quantité	Désignation	Prix	Total
2	BIOMARTIAL PLUS	133.00	266.00
1	NOCICEPTOL	198.00	198.00

TOTAL : 464.00

Arrêté la présente facture à la somme de:
QUATRE CENT SOIXANTE QUATRE DHS





Dossier N° : 220922-013 Pvt du: 22/09/2022 9:20

Nom : Mme NAJI Naima

Demandé par Dr : BENABDALLAH A

Casablanca, le 22/09/2022

Compte rendu d'analyses

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION GLOBULAIRE

Erythrocytes	:	2,80 M/mm ³	(4 - 5,3)	3,06 (28/07/22)
Hémoglobine	:	9,30 g/dl	(11,5 - 15,5)	10,80 (28/07/22)
Hématocrite	:	29,00 %	(37 - 46)	32,40 (28/07/22)
VGM	:	103,57 fL	(80 - 95)	105,88 (28/07/22)
TCMH	:	33,21 pg	(27 - 33)	35,29 (28/07/22)
CCMH	:	32,07 g/dl	(30 - 35)	33,33 (28/07/22)
Leucocytes	:	4400 /mm ³	(4000 - 10000)	4700 (28/07/22)
Plaquettes	:	282 Mille/mm ³	(150 - 400)	310 (28/07/22)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	42 % Soit 1848,00 /mm ³	(1700 - 7500)	2585 (28/07/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1 % Soit 44,00 /mm ³	(Inférieur à 400)	141 (28/07/22)
Polynucléaires Basophiles	:	1 % Soit 44,00 /mm ³	(Inférieur à 150)	0 (28/07/22)
Lymphocytes	:	51 % Soit 2244,00 /mm ³	(1000 - 4800)	1504 (28/07/22)
Monocytes	:	5 % Soit 220,00 /mm ³	(40 - 800)	470 (28/07/22)

Le BiologisteBennis MEHDI
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BANDONG
Mohammed Diouri Casablanca
Tél : 05 22 31 92 60 Fax : 05 22 44 50 85
labobandoeng@gmail.com

محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandong (Face Maison Renaut 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

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

Mme NAJI Naima

Dossier N° : 220922-013

Page : 2/2

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

CREATININE

Créatinine : 8,10 mg/l (7 - 12) 7,10 (28/07/22)

Débit de filtration glomérulaire (DFG): : 70 ml/mn/1.73 81 (28/07/22)

(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) 0,20 (28/07/22)

Nous vous remercions de votre confiance

Le Biologiste

Dr BENNIS MEHDI
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALES
11 ter Rue Mohammed Diouri Casablanca
Tél : 05 22 31 92 60 Fax : 05 22 44 50 85
Email : labobandoeng@gmail.com

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