

# 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

**Déclaration de Maladie**  
**M23-002780**

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5221 Société : 2AT 158333  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : K. R. T. i. S. A. D.  
 Date de naissance : 13/07/1959  
 Adresse : S. P. H. H. O. U. D. H. O. U. D. F. S.  
 Tél. 0614317590 Total des frais engagés : 734,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 05/08/2019  
 Nom et prénom du malade : Chyane Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Mammaire  
 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 : 28 AVR 2019  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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 Bon état des Actes
11.03.23				
04.04.23				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	04/04/23	184.50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/04/23	B.180	200 DH
	04/04/23	B.80	100 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

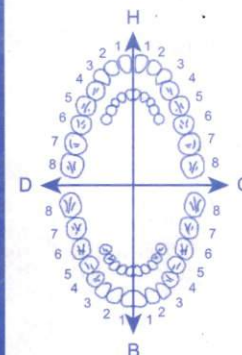
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan 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 G 00000000  
35533411 11433553  
B

(Création, remont, adjonction)

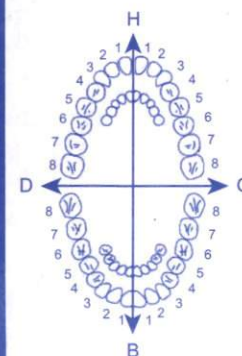
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Casablanca, le.....

**04/04/2023**

**Mme EL GHAZI GHIZLANE**

*4000*  
**1/ COTIPRED 20MG**



*14450* 2 cp le matin à jeun pendant 3 jours

**2/ ESAC 20 MG 28 GEL**



1 gélule Matin pendant 03 j

*1784.50*



*1784.50*  
**Dr. Naoufal MAMOU**  
Oncologue - Radiothérapeute  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
4, route de l'Oasis, rue des Alouettes - Casablanca  
Tél. : 05 22 77 82 28 - Fax : 05 22 99 65 74  
E-mail : info@ciocasablanca.ma  
Site web : www.ciocasablanca.ma



**إزلك** <sup>®</sup>  
إزوميبرازول  
20 ملغ

28 برشامة

صامدة للعصارة المعدية

عن طريق الفم



**Ne pas dépasser la dose prescrite**  
أخذ الجرعة الواحدة  
Uniquement sur ordonnance  
Liste II (Tableau C)

Fabriqué par :  
PROMOPHARM S.A.  
Z.I. du sahel, Had Soualem - Marc  
تساج :  
بروموفارم ش.م  
المنطقة الصناعية للساحل - الجزائر

**ESAC** <sup>®</sup> **20** mg  
ésoméprazole

28 gélules

Microgranules  
gastrorésistants

Voie orale



**Composition :**

Esoméprazole ..... 20,00 mg  
Sous forme d'ésoméprazole magnésium trihydrate  
Excipients (dont saccharose) : q.s.p.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants  
Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Conserver à une température inférieure à 30°C

1 gélule

التركيبية :  
إزوميبرازول ..... 20,00 ملغ  
السواغات بما فيها ساكاروز بما يكفي برشامة واحدة  
يحفظ بعيدا عن متناول و مراهي الأطفال  
المحجر قراءة النشرة قبل الإستعمال  
يحفظ به في درجة حرارة لا تتعدى 30° مئوية

1460009  
1444DH50



Cotipred® 20 mg  
prednisolone  
20 comprimés effervescents sécables



AMM N° 306 DMP/21/NCdP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

20 mg  
20 comprimés  
effervescents  
sécables

(méta-sulfobenzate sodique)

prednisolone

Cotipred®

کو تبرد®

پردنزلون  
(میتاسلفونیزوات صودیک)

20 ملع

20 قرصا فوارا  
قابلا للكسر

#### Formule :

Prednisolone ..... 20 mg (sous forme  
de méta-sulfobenzate sodique)

Excipients ..... q.s.p. 1 comprimé  
effervescent sécable.

Ce conditionnement contient au total  
quatre cents milligrammes de  
prednisolone (sous forme de  
méta-sulfobenzate sodique)

Posologie, mode d'emploi, indications,  
contre indications, excipients et effet  
notoire : voir notice

PPV: 40DH00

PER: 02/26

LOT: M234

b

bottu

82, Allée des Casernes - Ah Séba - Casablanca  
S.Bachouch - Pharmacien Responsable



Centre International d'Oncologie Casablanca  
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU  
Oncologue - Radiothérapeute  
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

**04/04/2023**

**MME EL GHAZI GHIZLANE**

NFS

SERVICE LABORATOIRE - N°4  
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAA  
INPE : 090063272  
279, Bd. Cherchaoui - Ain Sebaa

Dr. Naoufal MAMOU  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Oncologue - Radiothérapeute  
Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél : 05 22 77 82 28

Casablanca, le.....

04/04/2023

**Facture N°: FC2304002714**

Mme EL GHAZI GHIZLANE

Acte : Consultation

Prix : 250 Dhs

Signature

  
~~Dr. Naoufal MAMOU~~  
~~Centre International d'Oncologie Casablanca~~  
~~Oncologue - Radiothérapeute~~  
~~Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca~~  
~~Tel : 05 22 77 82 28~~

Casablanca, le.....

**14/03/2023**

**MME EL GHAZI GHIZLANE**

**NFS**

**Transaminases**

**Dr. Naoufal Mameu**  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Oncologue - Radiothérapeute  
Route de l'Oasis, Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél. 05 22 77 81 81

**LABORATOIRE**  
**MAMOUR GOUSSOUS**  
19, Abou Abdelah Nafi - Maarif  
Tél. 0522 99 92 15 / 0522 99 15 30  
Tél. 0522 99 92 37 - Casablanca



# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham  
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida  
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

**Facture n° 124564**

CASABLANCA LE

03/04/2023

Analyses effectuées le: 03/04/2023

Pour.....: **Mme EL GHAZI GHIZLANE**

Sur prescription du: Dr MAMOU NAOUFAL

Code.....: 033WK57



Organisme.....:

### Analyses Effectuées:

NFS=B80 TRANS=B100

Cotation : (B 180 )

Montant Net : 200.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**DEUX CENTS Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE  
BENAMOUR - GUESSOUS  
44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca  
Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33  
Fax: 05 22 98 92 37  
E-mail: labolbg@gmail.com

# مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 03/04/2023

Matricule :



30403NC1209

Code Patient: 033WK57

du : 03/04/2023

Mme EL GHAZI GHIZLANE

Médecin: Dr. MAMOU NAOUFAL

### EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

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

#### NUMERATION GLOBULAIRE (ABX Pentra XL 80)

Globules rouges.....	4.29	M/mm3	Femme (4.0 - 5.0)
Hemoglobine.....	12.9	g/100ml	(12 - 16.5)
Hematocrite .....	39.2	%	(36 - 44)
V.G.M .....	91.	μ3	(80 - 95)
T.C.M.H.....	30.	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....	32.9	%	(32 - 36)
Globules blancs.....	4200	/mm3	(4 000 - 10 000)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	58	% Soit: 2436. /mm3	(1800- 7000)
Polynucléaires Eosinophiles:	1	% Soit: 42. /mm3	(0-500)
Polynucléaires Basophiles...	1	% Soit: 42. /mm3	(0- 100)
Lymphocytes.....	25	% Soit: 1050. /mm3	(1500 - 4000)
Monocytes.....	15	% Soit: 630. /mm3	(100 -1000)
TOTAL.....	100.	%	

PLAQUETTES..... 397000 /mm3 (150000 - 450000)

OBSERVATION: Absence d'anomalies qualitatives

### EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

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

Transaminases - ASAT.....	31	UI/l	(<34)
- ALAT.....	35	UI/l	(< 55)

Dr. GUESSOUS Saida  
Pharmacien Biologiste  
44, Abou Abdellah Nafii Maârif  
Casablanca  
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30  
Fax: 0522 98 92 37

Dr. GUESSOUS .

Honoraires

Casablanca , le 04/04/2023

Dossier N°: 040423-330 du: 04/04/2023

Médecin Dr :MAMOU NAOUFAL

23-002659 N°Chambre

Patient :Mme EL GHAZI GHIZLANE

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
Prélèvement sang veineux	1	11,750
Total B		80
Total en dirhams		100,00

SERVICE LABORATOIRE - N°4  
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAÂ  
INPE-090063772  
279, Rd. Chefchaouni - Aïn Sebaâ





AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 04/04/2023

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 040423-330 Pvt du: 04/04/2023 10:42

Mme EL GHAZI GHIZLANE

IPP Patient : 23-002659/23

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr MAMOU NAOUFAL

Page : 1/1

## HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

#### NUMERATION

Globules blancs	:	5 570 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )
Globules rouges	:	4,38 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 3,92 - 5,08 )
Hémoglobine	:	12,60 g/dl	( 11,9 - 14,6 )
Hématocrite	:	39,10 %	( 36,6 - 48 )
VGM	:	89,20 fL	( 82,9 - 98 )
TCMH	:	28,80 pg	( 27 - 32 )
CCMH	:	32,30 g/dl	( 32 - 36 )
Plaquettes	:	438 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )

#### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	59,20 %	Soit	3297/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )
Lymphocytes	:	23,20 %	Soit	1292/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )
Monocytes	:	16,30 %	Soit	907/mm <sup>3</sup>	( 100 - 1000 )
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,00 %	Soit	55/mm <sup>3</sup>	( 50 - 500 )
Polynucléaires Basophiles	:	0,30 %	Soit	16/mm <sup>3</sup>	( 10 - 70 )

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement