

# 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 : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **NATI NAIMA**

Date de naissance : **18/09/1959**

Adresse : **22 Rue Naliha el adacmia apt n° 7  
9 ème étage Lagirende**

Tél. **06 60 95 08 69** Total des frais engagés : **9594,5 Dhs**

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : **18/08/2019**

Nom et prénom du malade : **Madjid Naima** Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : **ALD gashique**

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) :

*Elax*

## **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
16/08/2023	g)	G		 <b>BENABDALLAH A.</b> Urgentiste INPE: 001268268 CENTRE AL KINDY - AI KINDY - TEL: 0522.39.22 CASABLANCA

## **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
<b>D'Benis MEHDI</b> Laboratoire D'ANALYSES m2DICALS <b>BAN DOENG</b> 1ter Rue Mohamed Bouri Casablanca Tel: 0522 11 02 60 Fax: 0522 44 1185 mail: bndicals@orange.tn	17/08/2023	B 1020 + PC 1300	1376,80.mdh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	29/08/223					
	29/08/223					

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

#### **Important :**

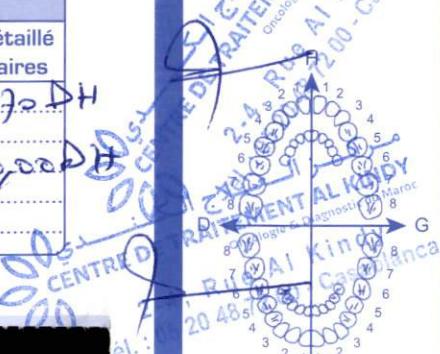
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

RADIOOTHERAPIE PERSONNALISEE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE  
 RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE METABOLIQUE  
 CURIOTHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجة بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية  
 العلاج الإشعاعي البالطي و الفيماض - الإشعاعي التورمي - العلاج الكيميائي البالطي - الاستشفاء

CASABLANCA, LE 16 MAI 2023

Mme/Mr. :

Najia Natacha

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

ACE  
CA 125

D'**Bennis MEHDI** Dr. **BENABDALLAH A.**  
 Laboratoire D'ANALYSES m2DICAL Urgentiste  
 11 le. Rue Mohamed Diouri Casablanca  
 Tel: 0522.39.33.33 E-mail: labandoen@gmail.com  
 BAN DOENG CENTRE AL KINDY  
 CASABLANCA

RDV, le : ..... à .....

AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE 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 الفياص - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA LE .....  
**F A C T U R E**



090001405

N° de l'admission : 23010740

N° Facture : 23009207

Date facturation : 29/08/2023

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

Convention : **PAYANT**

Traitement : **Médicaments**

Entrée: 23/08/2023 Sortie: 23/08/2023

PHARMACIE	nombre	prix unitaire	montant
Pharmacie			347.70
			sous-total <b>347.70</b>

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

العنوان: 2-4 Rue Youssef Al Kindy  
البريد الإلكتروني: alkindy.oncologie@centrealkindy.ma  
טלפון: 0520487200  
العنوان: 2-4 Rue Youssef Al Kindy  
البريد الإلكتروني: alkindy.oncologie@centrealkindy.ma  
טלפון: 0520487200

## DÉTAIL MÉDICAMENT

N° Dossier : 23010740 Patient : NAJI NAIMA N°Pièce d'identité : B182923

Code de l'article	Désignation article	P.U	Quantité	Montant
MD00011	VISIPAQUE 100 ML	334.00	1	334.00
MD00537	METHYLPREDNISOLONE ISO 40 MG	13.70	1	13.70
Total				347.70

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



#### RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINACS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE METABOLIQUE  
CURIERTHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

**العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكتروني حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية  
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياسن - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء**

INPE : 090001405



090001405

**CASABLANCA, L.E.....**  
**F A C T U R E**

N° de l'admission : 23010463 N° Facture : 23009208 Date facturation : 29/08/2023

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

## Convention : PAYANT

## Traitements : PONCTION D'ASCITE

Entrée: 16/08/2023 Sortie: 16/08/2023

<b>PRESTATIONS</b>	<b>nombre</b>	<b>prix unitaire</b>	<b>montant</b>
PONCTION D'ASCITE	1.00	800.00	800.00
		sous-total	<b>800.00</b>

arrêtée la présente facture à la somme de :

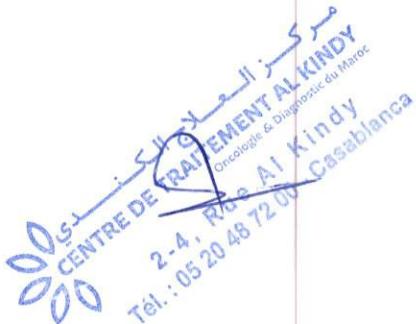
## Huit cents dirhams

**total** : 800.00

### Immatriculation :

### N° prise en charge :

Notre compte bancaire : 011 780 0000192100009974 65



**Dr BENNIS Mehdi**  
Pharmacien Biologiste  
DES en Biologie Clinique



Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie  
Prélèvement à domicile

الدكتور مهدي بنيس  
إختصاصي في التحاليل الطبية

## FACTURE N° : 230002112

CASABLANCA le 17-08-2023

Mme NAJI Naima

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
B135	Urée	B30
B143	Phosphatases Alcalines	B50
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
B147	Transaminases P (TGP)	B50
B146	Transaminases O (TGO)	B50
B118	Glycémie	B30
B141	Gamma glutamyl transférase (G G T)	B50
B111	Créatinine	B30
B362	Marqueur Tumoral : Ca 125	B30
B359	Marqueur Tumoral :antigène carcino embryonnaire : ACE	B400 B250

Total des B : 1020

TOTAL DOSSIER : 1376.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent soixante-seize dirhams quatre-vingts centimes.

D'Bennis MEHDI  
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALS  
BAN DOENG  
11 ter Rue Mohammed Diouri Casablanca  
Tel: 0522 31 92 60 Fax: 0522 31 81  
E-mail: labobandoeng@gmail.com

Ds BENNIS Mehdi

Pharmacien Biologiste

DES en Biologie Clinique

مختبر التحاليل الطبية  
بأندونج

LABORATOIRE  
Bandoueng

الدكتور مهدي بنيس

إختصاصي في التحاليل الطبية

Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie  
Prélèvement à domicile

Date du prélèvement : 17-08-2023 à 10:59

Code patient : A230191646

Né(e) le : 18-02-1952 (71 ans)

Mme NAJI Naima

Dossier N° : 230817013

Prescripteur : Dr BENADALLAH A



## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

Technique: BC-6200

#### Hématies

Hémoglobine

2.73 M/mL (4.00–5.30)

Hématocrite

8.7 g/dL (12.5–15.5)

VGM

26.9 % (37.0–46.0)

TCMH

99 fL (80–95)

CCMH

32 pg (28–32)

32 g/dl (30–35)

#### Leucocytes

Polynucléaires neutrophiles

5 840 /mm<sup>3</sup> (4 000–10 000)

Lymphocytes

3 323 /mm<sup>3</sup> (2 000–7 500)

Monocytes

1 822 /mm<sup>3</sup> (1 500–4 000)

Polynucléaires eosinophiles

479 /mm<sup>3</sup> (200–800)

Polynucléaires basophiles

199 /mm<sup>3</sup> (<400)

18 /mm<sup>3</sup> (0–100)

% Polynucléaires neutrophiles

56.90 %

% Lymphocytes

31.20 %

% Monocytes

8.20 %

% Polynucléaires eosinophiles

3.40 %

% Polynucléaires basophiles

0.30 %

#### Plaquettes

501 000 /mm<sup>3</sup> (150 000–400 000)

D'Bennis MEHDI  
Laboratoire D'ANALYSES MEDICALS  
BANDENG  
11 ter Rue Mohammed Diouri Casablanca  
10000  
Page 1 / 2

ثالث، محمد الديوري ساحة بوندونج (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandoueng (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 - I.C.E : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

Dr BENNIS Mehdi

Pharmacien Biogiste

DES en Biologie Clinique

مختبر التحاليلات الطبية

بأندونغ

**LABORATOIRE**

Bandøeng

الدكتور مهدي بنيس

إختصاصي في التحاليلات الطبية

Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie

Prélèvement à domicile

230817013 – Mme Naima NAJI

## BIOCHIMIE

Sauf indication contraire, analyses réalisées sur le MINDRAY SAL 6000 (chimiluminescence, spectrophotométrie, néphélimétrie ou turbidimétrie)

### Glycémie à jeun

0.99 g/L  
5.49 mmol/L  
(0.70–1.10)  
(3.89–6.11)

#### Consensus :

- Taux normal : de 0,65 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 g/L (sur deux prélèvements distincts)
- Femme enceinte : < ou = 0.92 g/L

### Urée

0.26 g/L  
4.33 mmol/L  
(0.10–0.50)  
(1.67–8.33)

### Créatinine

7.5 mg/L  
66.0 µmol/L  
(<114.4)

### Phosphatase alcaline (PAL)

27 UI/L

### Gamma G. T (GGT)

25 UI/L

### Transaminases GOT (ASAT) :

24 UI/L

### Transaminases GPT (ALAT) :

12 UI/L

## MARQUEURS TUMORAUX

### CA 125

(Architect)

812.4 U/mL

### ACE (Antigène carcino-embryonnaire)

(Architect)

1.24 ng/mL

Validé par : Dr. BENNIS MEHDI

11 نات. محمد الديوري ساحة بوندونغ (أمام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandøeng (Face Maison Renaut Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed D'fouri - 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

Nº Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

D' Bennis MEHDI  
Laboratoire d'ANALYSES MEDICALS  
BANDØENG  
Mohammed Diouri Casablanca  
11 نات. محمد الديوري  
Page 2 / 2

**PH  
334DH00**

Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I.Ouled Saleh  
Bouskoura-Nouaceur  
N° AMM: 288/16 DMP/21/NNP

**40 mg**

solution injectable (IM-IV)  
 Poudre pour  
 de Méthylprédnisolone  
 Succinate Sodique  
 Méthylprédnisolone ISIO

### Méthylprednisolone ISIO Succinate Sodique de Méthylprédnisolone

Poudre pour  
 solution injectable  
 (IM-IV)

**40 mg**

1 flacon

Mfg. Lic. No. 2/G/28/1078  
 Lot N°:  
 Date fab.: 2123102  
 UT: AV.: 04/2023  
 PH: 13,70  
 METHYLPRÉDNISOLONE ISIO 40 MG



6 1 1 8 0 0 1 4 6 0 0 4 5

AMM n°: 82/20DMP/21/NPD  
 Liste I : Uniquement sur ordonnance  
 ٢٤٢ : ملء بوصمة طبية

Respecter les doses prescrites  
 احترم الجرعات الموصى بها

### Méthylprednisolone ISIO Succinate Sodique de Méthylprédnisolone

Poudre pour  
 solution injectable  
 (IM-IV)

**40 mg**

1 flacon

(01)18904780209453  
 (21)RFLM1K4YKX0RE2GG

30/045

### Méthylprednisolone ISIO 40 mg

Composition  
 Succinate Sodique de  
 Méthylprédnisolone  
 équivalent à  
 Méthylprédnisolone.....40mg

Tenir hors de la portée et de la vue des  
 enfants  
 Le produit doit être reconstruit avec de  
 l'EPP et doit être utilisé immédiatement  
 après reconstitution si la solution obtenue  
 est claire  
 Lire la notice avant utilisation

Fabriqué par  
 SWISS PARENTERALS LTD,  
 808, 809 & 810, Kerala Industrial Estate,  
 G.I.D.C., Nr. Bavla,  
 Dist. - Ahmedabad-382 220, Gujarat, INDIA.  
 Titulaire de l'autorisation de mise sur le  
 marché au Maroc : ISIO Laboratoires - Z1 Dr. Bouazza, lot  
 104, Casablanca-Maroc