

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

- 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° W21-818983

180727

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5107 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Veuve Belghasou

Date de naissance :

Adresse : Hay Skikina 228 Temara

Tél. : 0669830081 Total des frais engagés : 655,58 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Belghasou Tahar Age : 27

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

Nature de la maladie : Douleur

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 : Signature de l'adhérent(e) : maza

Le : 5 / 10 / 2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Temara, le : 06/09/23

Belgmani Tah

Dr. BENDAHMANE Fahd
 Anesthésie - Réanimation
 Polyclinique Wifak
 INPE : 101167889

u9, 5m
 17 flagyl 500mg

Pharmacie AL WOUROUD
 Secteur 3, N°3482, AL Wifak
 -Témara-
 Tél: 05 37 64 51 85

1006/15 1cp x 310 polio 25m
 2/Tiaf
 2cp x 310 polio 25m.

Pharmacie AL WOUROUD
 Secteur 3, N°3482, AL Wifak
 -Témara-
 Tél: 05 37 64 51 85
 102078698

156,30

Pharmacie AL WOUROUD
 Secteur 3, N°3482, AL Wifak
 -Témara-
 Tél: 05 37 64 51 85

102078698

Polyclinique WIFAK
 Urgences





TIORFAN®
100 mg Racécadotril

Ce médicament est inscrit sur la liste II.
Il ne peut être obtenu que sur
ordonnance médicale.

هذا الدواء مسجل في الدائمة II.

ويمكن الحصول عليها فقط على وصفة طبية.
Produit sous licence bioprojet
Fabricant et conditionneur:
/الصانع والمعلم

SOPHARTEX
21, rue du Pressoir,
28500 Vernouillet -
France
Titulaire de l'AMM au
Maroc
Laboratoires Maphar
Km 10, route côtière 111
Quartier industriel,
Zenata-Ain Sebâa
Maroc

Abbott

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احفظ الجرعات الموصولة

TIORFAN® 100mg
Boite de 20 gélules
P.P.V: 106,50 Dhs



6 118001 184903

Maphar
Km 10, route côtière 111
QI-Zenata, Ain Sebâa Casablanca

012017

لا يترك في متناول أو يراعى الأطفال.
اقرأ النشرة بعناية قبل الاستخدام.
لا توجد إحتياطات خاصة للحفظ.
عليه بين 20 كبسولة. عن طريق الفم.
سواء ذات تأثير معروف (41) كبسولة / ملغ / كبسولة.
سواء بكمية كافية لكبسولة واحدة.
التخزين: راسيكون 100 ملغ لكل كبسولة.

Composition : racécadotril 100 mg par gélule.
Excipients : q.s.p une gélule.
Excipient à effet notoire : Lactose (41 mg/gélule).
Boite de 20 gélules. Voie Orale.
Pas de conditions particulières de conservation.
Lire attentivement la notice avant utilisation.
Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des enfants.

bioprojet
P H A R M A

20 gélules
Boite de 20 Gélules
عنية من 20 كبسولة

TIORFAN®
100 mg Racécadotril

تيورفان®
100 ملغ راسيكون

TIORFAN®
100 mg Racécadotril

Temara, le : 06/09/23

Belgacem Taha

Dr. BENDAHMANE Fahd
 Anesthésie - Réanimation
 Polyclinique Wifak
 Tél : 101167680

Patient 28 ans ATCD = 0
 diabète l'insuline
 suérophagocytose et respiratoire
 chronique

Patient sous traitement symptomatique
 avec évaluation
 adéquate

Polyclinique WIFAK
 Urgences



Temara, le : 06/03/23

Belgic Taha

h-svp
NFS, CRP

Jr. BENDAHMANE Fahd
Anesthésie - Réanimation
Polyclinique Wifak
101157689



Polyclinique
Urgences



POLYCLINIQUE WIFAK

F A C T U R E

N° Admission : 22L0428-01A

N° 687 / 2023 du 06/09/2023

Nom patient	BELGNAOUI TAHA	Entrée 06/09/2023	Sortie 06/09/2023
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
ACTE DE PERFUSION	1,00		100,00	100,00
			Sous-Total	100,00
PHARMACIE	1,00		138,02	138,02
			Sous-Total	138,02
Total Frais Clinique				238,02
BIOLOGIE	1,00	B	261,20	261,20
			Sous-Total	261,20
Total prestations externes				261,20

	Total général	499,22
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i>		
QUATRE CENT QUATRE-VINGT-DIX-NEUF DIRHAMS VINGT-DEUX CENTIMES		

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	499,22				499,22	0,00

Polyclinique WIFAK
Caisse ②

CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK

Laboratoire d'Analyses Médicales et Spécialisées

Tél : 0537 40 30 30 – Fax : 0537 40 30 36 – Courrier électronique : contact@cbw.ma

Site web : www.cbw.ma

INPE -Professionnel



107163479

INPE -Etablissement



103061172

FACTURE N° : 230900311

TEMARA le 06-09-2023

Mr Taha BELGNAOUI

N° de dossier : 2309060177

Date de l'examen : 06-09-2023

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E	20
0370	CRP	B	100
0216	Numération formule	B	80

Total des B¹ : 180

TOTAL DOSSIER : 261.20MAD

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante et un dirhams vingt centimes

¹ le B est un coefficient clef imposé par l'assurance maladie et affecté pour chaque analyse remboursée.

INFORMATION IMPORTANTE AUX PATIENTS : Si vous êtes titulaire d'une mutuelle ou assurance maladie, merci de déposer votre dossier mutuelle dans un délai ne dépassant pas 2 mois de la date de l'exécution des analyses médicales. Le changement ultérieur de date sur la facture, la feuille de mutuelle et le compte rendu par notre laboratoire ne pourra pas être effectué.

CACHET DU LABORATOIRE :



Complexe Médical Al Wifak (rdc), Lot°3124, Avenue Docteur Abdelkarim El Khatib

Quartier Al Wifak, Temara

CNSS : 4703022 – Patente : 279375 91 – IF : 35397934

ICE : 001798141000051

RIB : BMCI – 013 825 01243 00006400150 20

Dr Imad EL YAAGoubi

Directeur du centre
Pharmacien Biologiste
INPE - Professionnel: 107163479

Laboratoire Certifié ISO 9001

د. عماد اليعكوبي

مدير المركز، صيدلاني إحيائي
الرقم الوطني الاستدلالي المهني: 107163479

Dossier enregistré le : 06-09-2023

Prélèvement du 06-09-2023 à 16:48

Code patient : 2209250004

Edition du : 23-09-2023

Mr Taha BELGNAOUI

Né(e) le : 07-09-1996 (27 ans)

Prescripteur : Dr Fahd BENDAHDANE

Dossier N° : 2309060177



HEMATOLOGIE

International Quality Control (E-CHECK XE® -Kobe Japan)

HEMOGRAMME

Technique de Référence : Cytométrie de flux SYSMEX XN SERIES

Numération Globulaire

25-09-2022

Hématies (Globules rouges)	5.78	M/ μ L	(4.10-6.00)	5.68
Hémoglobine	15.40	g/dL	(12.30-17.20)	15.30
Hématocrite	44.00	%	(37.30-49.50)	44.20
VGM	76	fL	(80-100)	78
TCMH	26.6	pg	(26.0-34.0)	26.9
CCMH	35.0	g/dL	(30.0-36.0)	35.0

Formule leucocytaire :

25-09-2022

Leucocytes (Globules blancs)	6 350	/mm ³	(4 000-11 000)	8 370
Neutrophiles	39.6 %	soit 2 515 /mm ³	(1 200-6 600)	3 850
Eosinophiles	2.2 %	soit 140 /mm ³	(10-1 000)	243
Basophiles	0.5 %	soit 32 /mm ³	(0-150)	67
Monocytes	15.0 %	soit 953 /mm ³	(200-1 100)	737
Lymphocytes	42.7 %	soit 2 711 /mm ³	(800-4 100)	3 474

Numération plaquettaire

Plaquettes	278 000	/mm ³	(150 000-400 000)	196 000
Volume Plaquettaire Moyen	10.6	fL	(8.9-13.1)	10.5

Validé biologiquement par:

CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK
Laboratoire d'analyses de biologie médicale
Dr Imad EL YAAGoubiSpécialiste en analyses de biologie médicale
N°1 lot 3124, Av Dr Abdelkrim EL Khatib,
Al Wifak, Témara

INPE 103061172 - Tél: 0537 403030



