

## 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

- Reclamation : 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-818983

Bo 727

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 5107			
Société :			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Veuve Belghaouia			
Date de naissance :			
Adresse : Hay Skikine 228 Témara			
Tél. : 0669830081		Total des frais engagés : 655,58 Dhs	

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin										
Cachet du médecin :										
Dr. BENDAHMANE Fakir										
Anesthésie - Réanimation										
Polyclinique Wifak										
NPE : 101167082										
Date de consultation :										
Nom et prénom du malade :										
Belghaouia Taha	Age : 27	Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant	Nature de la maladie :	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.		
Age : 27										
Lien de parenté :										
<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant								
Nature de la maladie :										
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 : 5/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : Maghrib

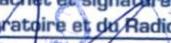
## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06.09.23	CE	6		INP : <u>BENDAHANE</u> Anesthésie - Réanimation Polyclinique Wifak NPE : 101167683
06.09.23	Perfusion et phlebotomie	238,08		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Témara Secteur 3 Tel: 05 37 64 51 80 102078698	06/09/23	156,30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES RADIGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 INPE 103061172 Laboratoire de Radiologie Nafak-Tenim Trim El Kantaoui Medicale et spécialisée Tél: 0532-30-30-30 Fax: 0532-30-30-36 M	06/09/22	B 180	261,20 DA
		INP - 103061172	

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIBES

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



Polyclinique Wifak  
مصحة الوفاق  
+212 537 58 20 00

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
P.P.V : 49DH80  
6 118000 0600062  
0  
980382:101



Temara, le : 06/09/23

Belgmann-Taha

Dr. BENDAHMANE Fahd  
Anesthésie - Réanimation  
Polyclinique Wifak  
INPE : 101157589

u 9, 50  
14 flagyl 500 mg

1 cp x 3/10 polvo

2/1 Taha

2 cp x 3/10 polvo & jum.

156,30

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

102078698

Polyclinique WIFAK  
Urgences

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



# 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 الأداة II  
ويمكن الحصول عليه 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

012017

Composition: racécadotril 100 mg par gélule.  
Excipients: gélule de 20 mg: cellulose (41 mg/gélule), (L-Lysine / L-Lysine 41) 35020 mg, huile de ricin 20 mg.  
Bouteille 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.

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



118001 184903

Maphar  
Km 10, route côtière 111

QI-Zenata, Ain Sebâa Casablanca

bioiprojet

20 gélules  
Bouteille de 20 gélules

20 gélules  
Bouteille de 20 gélules

TIORFAN®  
100 mg Racécadotril

TIORFAN®  
100 mg Racécadotril

Temara, le : 06/09/23

Beldjemaoui Fahd

Dr. BENDAHMANE Fahd  
Anesthésie - Réanimation  
Polyclinique Wifak  
N° tel: 10116767

Patient 28 ans STC D = 0 ~~les p~~  
d'abord l'insuffisance  
cardiaque et respiratoire  
et perte

Patient 28 ans brûlé symptomatique  
avec des œdèmes

et

Polyclinique WIFAK  
Urgences





Polyclinique Wifak  
مصحة الوفاقي  
+212 537 58 20 00



Temara, le : 06/03/23

Belgacem Tahs

L - 5 VP

NFS, CRP

Dr. BENDAHMANE Fahd  
Anesthésie - Réanimation  
Polyclinique Wifak  
+212 101157682



Polyclinique  
Urgences



Lotissement Wifaq Eq1, Témara. +212 537 58 20 00 polyclinique.wifak@gmail.com



**POLYCLINIQUE WIFAK**

**F A C T U R E**

N° Admission : 22L0428-01A

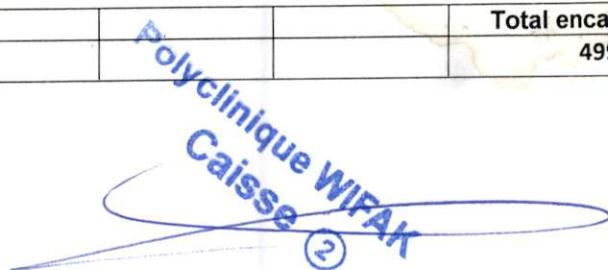
N° 687 / 2023 du 06/09/2023

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

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

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

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


  
**POLYCLINIQUE WIFAK**  
**Caisse** **?**

# 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](mailto:contact@cbw.ma)

Site web : [www.cbw.ma](http://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 B<sup>1</sup> : 180

**TOTAL DOSSIER : 261.20MAD**

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

<sup>1</sup> 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 Adbelkarim El Khateb  
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

Dossier enregistré le : 06-09-2023  
Prélèvement du 06-09-2023 à 16:48  
Code patient : 2209250004  
Edition du : 23-09-2023

**مركز التحاليل الطبية  
الوفاق**  
مختبر للتحاليل الطبية و المتخصصة  
الجودة، قيمة أساسية في عمان

د. عصام اليعقوبي

مدير المركز، صيدلاني إحيائي  
الرقم الوظيفي الاستدلالي المهني: 107163479

**Mr Taha BELGNAOUI**

Né(e) le : 07-09-1996 (27 ans)

Prescripteur : Dr Fahd BENDAHMANE

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/ $\mu$ 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 <sup>3</sup>	(4 000-11 000)	8 370
Neutrophiles	39.6	% soit	2 515 /mm <sup>3</sup>	(1 200-6 600)
Eosinophiles	2.2	% soit	140 /mm <sup>3</sup>	(10-1 000)
Basophiles	0.5	% soit	32 /mm <sup>3</sup>	(0-150)
Monocytes	15.0	% soit	953 /mm <sup>3</sup>	(200-1 100)
Lymphocytes	42.7	% soit	2 711 /mm <sup>3</sup>	(800-4 100)

#### Numération plaquettaire

Plaquettes	278 000	/mm <sup>3</sup>	(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 YAAGOUBI

Spécialiste en analyses de biologie médicale  
N°1 lot 3124, Av Dr Abdelkrim El khatib,  
Al Wifak, Temara

INPE-103061172 Tel: 0537403030



**Dr Imad EL YAAGOUBI**

Directeur du centre  
Pharmacien Biologiste  
INPE - Professionnel: 107163479



Laboratoire Certifié ISO 9001

**د. عصاد اليعقوبي**

مدير المختبر، صيدلاني إنجاني  
الرقم الوطني الاستدلالي المهني: 107163479

2309060177 - Mr Taha BELGNAOUI

## BIOCHIMIE SANGUINE

Contrôle de Qualité Quotidien ( PreciControl® - Mannheim Germany )

**Protéine C-réactive (CRP)**

(Immunoturbidimétrie - Sérum/Plasma )

**13.80 mg/L**

(<5.00)

Validé biologiquement par:

**CENTRE DE BIOLOGIE AL WIFAK**  
Laboratoire d'analyses de biologie médicale  
**Dr Imad EL YAAGOUBI**  
Spécialiste en analyses de biologie médicale  
N°1 Lot 3124, Av Dr Abdelkrim El khatib,  
Al Wifak, Témara  
INPE 103061172 - Tél: 0537403030

