

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.

M23-002049

NR 197309
14.4.65

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00583

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AHINÉ A.Bdellah

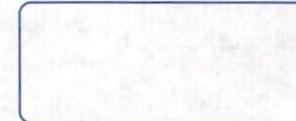
Date de naissance : 01.01.1940

Adresse : HAY MUY A.Bdellah Rue 132 N° 52 AIN CHOK CASA

Tél. : 06.05.000.538 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

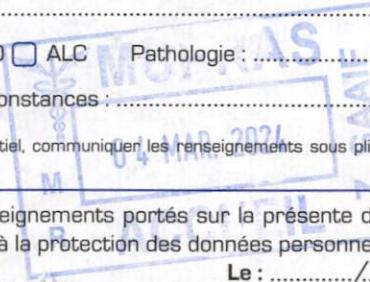
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHAR</i> Dr. Hoda OUALI ALAMI 252, Bd El Khalil, Hay My Abdellah Al Chock - AI Fix: 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90	21/01/2014	21390

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr Hoda OUALI ALAMI MEDECIN BIOLOGISTE 252, Bd El Khalil, Hay My Abdellah Al Chock - AI Fix: 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90	22/01/2014	8.80	100.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

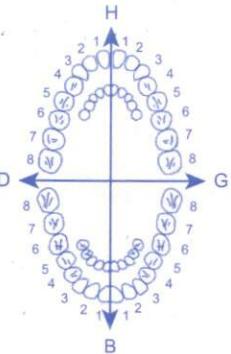
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

21/02/2024

Mme FTAILI FATNA

713,00

LETROZOLE 2.5 MG

1cp par jour pendant 3 mois

2139,00

PHARMACIE LM V
Dr. Mohamed LAHLOU
28, Rue de Rome Casablanca
Rue de Rome Casablanca
Tel : 05 22 85 43 95
Tel : 06 00 06 07 08
Tel : 06 00 06 07 08
RC 318383 ICF 00217913000087

713,00

713,00

713,00

PHARMACIE LM V
Dr. Mohamed LAHLOU
28, Rue de Rome Casablanca
Rue de Rome Casablanca
Tel : 05 22 85 43 95
Tel : 06 00 06 07 08
Tel : 06 00 06 07 08
RC 318383 ICF 00217913000087

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



AKDITAL

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.....

27/12/2023

Facture N°: FC2312011139

Mme FTAILI FATNA

Acte : Consultation

Prix : 250 Dhs

Signature

Dr. Naoufal MAMOU
Centre International d'Oncologie Casablanca
Oncologue - Radiothérapeute
4, route de l'Oasis, rue des Alouettes
Tél : 05 22 77 81 81

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74
E-mail : info@ciocasablanca.ma
Site web : www.ciocasablanca.ma
IF : 14402100 - ICE : 001645198000028

21/02/2024

MME FTAILI FATNA

Analyses : NFS

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chock - AI
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 91

LABORATOIRE EL KHALIL
Mme FTAILI EP AMINE Fatna
Né(e) le : 01-01-1949 F
2402220024
A coller sur l'ordonnance



مختبر الخليل للتحليلات الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الولي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2402220024

Casablanca le 22-02-2024

Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Demande N° 2402220024

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B

Total des B : 80

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 100.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent dirhams

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd Elkhalil, Hay
My Abdellah Ain Chok - AI
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 96

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:
0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091

Pharmacie Lycée Mohamed 5

DR. LAHLOU MOHAMED

0522854395

28 bis , Rue Salonique (Angle Rue de Rome), Casablanca



Facture N° 20240221-727

Date de vente : 21/02/2024

Médecin traitant :

MME FTALI FATNA

CASA, Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
LETROZOLE GT CO 2.5MG B30 COMP SECA	3	713,00	Exonéré (0.00%)	2 139,00

PHARMACIE LMV
Dr. Mohamed LAHLOU
28, Bis Rue Salonique Angle
Rue de Rome-Casablanca
Tel : 05 22 85 43 95
Tel : 06 00 06 07 08
Tel : 06 00 06 07 08
RC : 318383 ICE : 00217913000087

Total HT	2 139,00 DHS
TVA	0 DHS
Total	2 139,00 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : deux mille cent trente-neuf DHS



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bacteriologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالى العلمى

Date du prélèvement : 22-02-2024

Code patient : 1809060015

Né(e) le : 01-01-1949 (75 ans)

Mme Fatna FTAILI EP AMINE

Dossier N° : 2402220024

Prescripteur : Dr NAOUFAL MAMOU



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA 80 XL)

(Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient, une éventuelle grossesse...)

			15-01-2024
Hématies :	3,67 Millions/mm ³	(3,85-5,20)	3,58
Hémoglobine :	11,5 g/dL	(11,8-15,8)	11,4
Hématocrite :	33,9 %	(35,0-45,5)	33,5
VGM :	92 fL	(80-101)	94
TCMH :	31 pg	(27-34)	32
CCMH :	33,9 g/dL	(28,0-36,0)	34,0
Leucocytes :	13 560 /mm ³	(3 600-10 500)	2 960
Polynucléaires Neutrophiles :	73 %		37
Soit:	9 899 /mm ³	(2 000-7 500)	1 095
Lymphocytes :	15 %		54
Soit:	2 034 /mm ³	(1 000-5 000)	1 598
Monocytes :	7 %		5
Soit:	949 /mm ³	(<1 100)	148
Polynucléaires Eosinophiles :	4 %		3
Soit:	542 /mm ³	(0-600)	89
Polynucléaires Basophiles :	1 %		1
Soit:	136 /mm ³	(0-150)	30
Plaquettes :	305 000 /mm ³	(150 000-450 000)	127 000
VMP	9,0 μ m ³	(6,0-11,0)	8,2

Commentaire :

Anémie normochrome normocyttaire. Cytologie contrôlée sur frottis sanguin

LABORATOIRE EL KHALIL

Dr. HODA OUALI ALAMI
MÉDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chock - AI

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90 Page 1 / 2

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél 1 : 05 22 52 62 52 / Tél 2 : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.ouali.alami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - ICE : 001603906000091



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bacteriologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

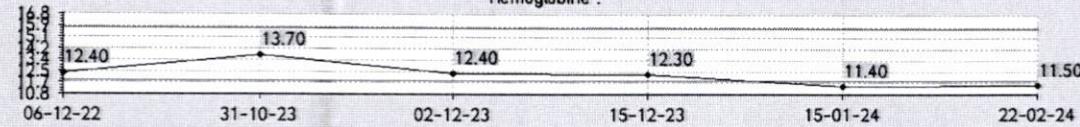
Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

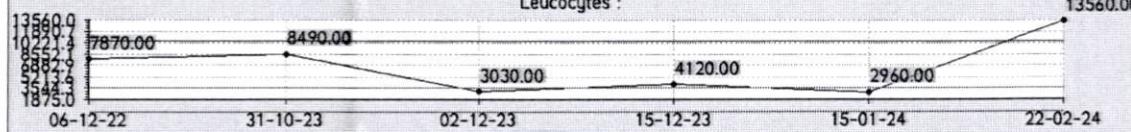
د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 22-02-2024 - 2402220024 - Mme Fatna FTAILI EP AMINE

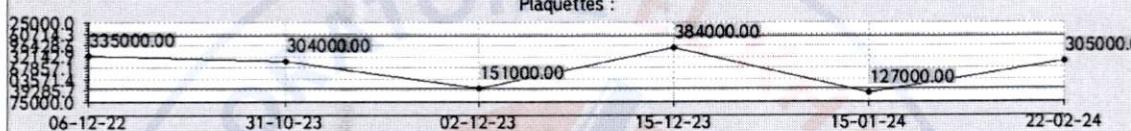
Hémoglobine :



Leucocytes :



Plaquettes :



Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL

Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chock - AI

Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Page 2 / 2

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél 1 : 05 22 52 62 52 / Tél 2 : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - ICE : 001603906000091