

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3289 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SBAILI DRISS

Date de naissance :

12/11/1958

Adresse :

Habituelle

Tél. : 067847022

Total des frais engagés :

132.50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. BENMESSAOUI Kenza
Ghandi Oncology
Oncologue - Radiothérapeute
230 Bd. Ghandi, Imm. Ghandi
Offices 2^e Etage N°7
Tel: 0522.23.01.13*

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Sbaili Driss

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Neoplasie vessie

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 : CASA

Le : 30/10/2019

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
15/10/19	S		G	Dr. BENMESSAOUD Ghandi Oncology Oncologue 2nd Ghandi - Etage 7 Office 20522.23.01.13

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
DOUALAB Dr. DADOUNE Loubna Laboratoire d'Analyses Médicales 01 Lot Hai-ateh, Oulta Casablanca 0527) 333 300 ray 105271900 700	22/10/19	B 80	132,20 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

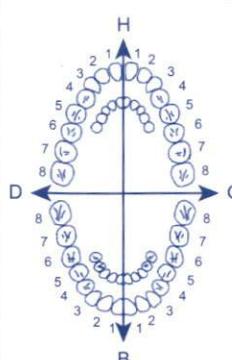
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	(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



Ghandi Oncology
Oncologie médicale - Radiothérapie

Docteur BENMESSAOUD Kenza
الدكتورة بنمسعود كنزة
Oncologue - Radiothérapeute

Traitements et prise en charge des cancers - Dépistage - Prévention - Radiothérapie conformationnelle 3D - Radiothérapie par modulation d'intensité IMRT - Radiothérapie stéréotaxique - Radiochirurgie - Curiethérapie - Oncologie médicale - Chimiothérapie - Hormonothérapie - Thérapie ciblée - Immunothérapie - Traitement de la douleur - Soins palliatifs

15/10/2019

Dr SBAIHI DR KH

NFS - dg

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loulou
Laboratoire d'Analyses Médicales
01 10 Haïfaeh, Oulata Casablanca
0522 22 300 fax 0522 1900 700

Dr BENMESSAOUD Kenza
Ghandi Oncology
Oncologue Radiothérapeute
16 Bd Ghandi, 2^{me} Etage N°7
Offices 2^{me}, El Jadida
0522 22 01 13



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DOUALAB

Dr DADOUNE Loubna

Médecin biologiste

Biochimie - Hématologie - Immunologie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

301, Lotissement Haj Fatah Oulfa

(Près Rond point CHEHDIA)

Casablanca

Tél. : 0522 900 300 - Fax : 0522 900 700

Casablanca le 22 octobre 2019

Monsieur SBAILI DRISS

FACTURE N°	162511
------------	--------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	Total : B 80
-----------------------------------	---	----	--------------

Prélèvements :

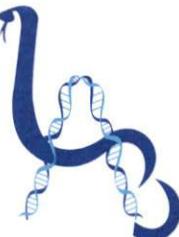
Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER | 132,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Trente Deux Dirhams et Vingt Centimes

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
301 Lot Haj Fatah, Oulfa Casablanca
Tél. 0522 900 300 - Fax 0522 900 700



مختبر التحاليل المُجْبِية دُعَاء لَاب *Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB*

Dr. DADOUNE Loubna
Médecin biologiste

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

**Monsieur SBALI DRISS
Docteur KENZA BENMESSAOUD
Réf. : 19J642**

Dossier ouvert le : 22/10/19

Prélèvement effectué à 10:20

Edition du : 22/10/19

Page : 1/1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités
				14/10/19
<u>GLOBULES ROUGES</u>				
Hématies -----:	3,70	* M/mm ³	4,5 - 6,5	3,40
Hémoglobine -----:	10,8	* g/100 ml	13 - 18	9,9
Hématocrite -----:	32	* %	40 - 54	30
- V.G.M. -----:	86	µ ³	80 - 99	
- T.C.M.H. -----:	29	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	34	g/100 ml	30 - 35	
<u>GLOBULES BLANCS</u>				
Numération des leucocytes -----:	5 000	/mm ³	4000 - 10000	4900
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	36	* %	50 - 70	
Soit :	1 800	/mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1	%	1 - 3	
Soit :	50	/mm ³	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----:	0	%	< 1	
Soit :	0	/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----:	60	* %	20 - 40	
Soit :	3 000	/mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----:	3	%	1 - 8	
Soit :	150	/mm ³	40 - 800	
<u>PLAQUETTES</u>				
Résultat -----:	326 000	/mm ³	150000 - 400000	388000

DOUALAB
Dr. DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
+01 10 Haïfa, Outta Casablanca
05271 300 22 ~ (05271) 900 70