

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6081 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SAA SAA Aicha

Date de naissance : 15.06.1955

Adresse : 103. LOT AL FATH Sidi Naïrout Casablanca

Tél. : 06 5849 06 63 Total des frais engagés : 747.80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation 09/01/2023

Nom et prénom du malade : SAASAA Aicha 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 :

Signature de l'adhérent(e) : AS Le : 07/02/2023



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
09/10/11 23	S	G+		Dr. KARIM LAHRAI ONCOLOGUE RADIOTHERAPEUTE Centre International d'Oncologie de Casablanca 4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca 775101 - Fax : 05 22 00 66 74 Té
30/10/11 23	S	2509 H		Dr. KARIM LAHRAI ONCOLOGUE RADIOTHERAPEUTE Centre International d'Oncologie de Casablanca 4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca 775101 - Fax : 05 22 00 66 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AIN SEBA Dr. Ali El Joudi - Casablanca Sidi Maârouf - Casablanca Tel./Fax : 05 22 07 32 16 GSM : 06 61 60 54 68	30/10/11 23	397,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SERVICE LABORATOIRE N°1 HÔPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBA INPE : 090063272 779, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaâ	30/11/23	B 80	100 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 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 00000000	G 21433552 00000000 11433553	B 35533411 00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Kamal LAHBABI

Oncologue - Radiothérapeute

Ancien interne des Hôpitaux de Rennes

Ancien praticien de l'institut Bergonié-Bordeaux

Casablanca, le.....

30/01/2023

Mme SAASAA Aicha

35 Fr. 00

1/ CHEMOSET 8 MG

1cp x 2/j pour 5 jours matin et soir 1/4
d'heure avant le repas

35.80

2/ MOTILIUM SIROP

1 cuilere trois fois par jour 1/4 d'heure avant
le repas pour 5 jours

PHARMACIE AHMED ALI
SAALAU
Dr. Ali El JOURADI
Casablanca
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél./Fax : 05 22 97 22 16
GSM : 06 61 60 54 68

Dr. Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE
Centre International d'Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis, Rue des Alouettes - Casablanca
Tel : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

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

Motilium® 1 mg/ml

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم المقادير الموصوفة

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - Liste II

يصرف فقط بمحض وصفة طبية - لائحة ||

Voie orale



عبر الفم

PER:02 2025

LOT: 22E001

MOTILLUR TNGML SUSP 60ML
P.P.V : 40 H80



**MOTILIUM +
GROSSESSE =
DANGER**

Ne pas utiliser chez la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

JANSSEN-CILAG

Fabriqué sous licence par :

maphar

Km 10, route côtière 111, QI-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Fabriqué par Pharmathen - Grèce
Importé par



Zone Industrielle Ouest Ain Harrouda
Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)

Km 12.400 Ain Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

CHEMOSET®

Ondansétron

8 mg

LOT:0107004

EXP:11/24

PPV:357DH00

10 Comprimés Pelliculés

Voie Orale

Composition : Par Comprimé pelliculé

Ondansétron (DCI) 8 mg

Eq. Ondansétron HCl 10 mg

Excipients q.s.p 1 comprimé

Contient du lactose

Indications, Contre-indications

Posologies & Précautions d'emploi : Lire la notice à l'intérieur

Conserver à une température inférieure ou égale à 25°C, à l'abri de la lumière



Médicament autorisé n°: 83/15 DMP/21/NRQ

Respecter les doses prescrites

Tableau A

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE
DES ENFANTS

CHEMOSET® 8mg

10 comprimés pelliculés



6 118001 250615

كيموست®

أندوسينترون

8 ملغ



10 أقراص ملبدة
عن طريق الفم



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Kamal LAHBABI

Oncologue - Radiothérapeute

Ancien interne des Hôpitaux de Rennes

Ancien praticien de l'institut Bergonisé-Bordeaux

Casablanca, le.....

09/01/2023

MME SAASAA AICHA

NFS

RDV prévu le

30/01/2023

SERVICE LABORATOIRE - N°4
HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 090063272
279, Av. Cheikhouni - Ain Sebaa

Dr. Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE
Centre International d'Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

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



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 30/01/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 300123-263 Pvt du: 30/01/2023 8:09 ***

Mme SAASAA AICHA

IPP Patient : 23-000878/23

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr LAHBABI KAMAL

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION

				Valeurs Usuelles	Antériorité
Globules blancs	:	6 710	/mm ³	(4000 - 10000)	
Globules rouges	:	4,44	10 ⁶ /mm ³	(3,92 - 5,08)	
Hémoglobine	:	11,80	g/dl	(11,9 - 14,6)	
Hématocrite	:	36,90	%	(36,6 - 48)	
VGM	:	83,10	fL	(82,9 - 98)	
TCMH	:	26,50	pg	(27 - 32)	
CCMH	:	31,90	g/dl	(32 - 36)	
Plaquettes	:	244 000	/mm ³	(150000 - 450000)	

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	69,30 %	Soit	4650/mm ³	(1500 - 7000)
Lymphocytes	:	22,90 %	Soit	1536/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	7,50 %	Soit	503/mm ³	(100 - 1000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,00 %	Soit	0/mm ³	(50 - 500)
Polynucléaires Basophiles	:	0,30 %	Soit	20/mm ³	(10 - 70)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hpc.ma

Dr. SENTISSI Hamza
Médecin Biologiste
INPE : 090063272

Honoraires

Casablanca , le 30/01/2023

Dossier N°: 300123-263 du: 30/01/2023

Médecin Dr :LAHBABI KAMAL

23-000878 N°Chambre

Patient :Mme SAASAA AICHA

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
Prélèvement sang veineux	1	11,750
	Total B	80
	Total en dirhams	100,00

SERVICE LABORATOIRE - N°4
HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA
279, Bd Chefchaouni, Aïn Sebaâ
INPE : 090063272