

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0047016

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6081 Société : 154234
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SAASAA Aicha
 Date de naissance : 15/06/1955
 Adresse : 109 lot Al Fath-1- Sidi Maârouf Florida, Casablanca
 Tél. : 0658490663 Total des frais engagés : 457,00 DA Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 20/02/2023
 Nom et prénom du malade : SAASAA Aicha Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Carcinome mammaire
 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 : CASABLANCA / 03 / 2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
20/01/23	C3		gratuit	<p>Dr. Kamal LAHBAB ONCOLOGUE - RADIOThérapeUTE 2 Centre International d'Oncologie de Casablanca 4, Route de l'Oasis Rue des Aigrettes - Casablanca Tél : 05 22 71 41 63 - Fax : 05 22 70 65 74</p>
13/03	S		280DH	
23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Date	Montant de la Facture
13/03/23	44,00
13/03/23	63,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Praticien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SERVICE LABORATOIRE N°4 HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBA INPE : 090063272 279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaa	13/3/23		100DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>G</p> </div> <div> <p>B</p> </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

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 Bergonisé-Bordeaux

Casablanca, le.....

13/03/2023

Mme SAASAA Aicha

60100

1/ COTIPRED 20 MG

2 cp le matin à jeun pendant 1 jour

23,00

2/ ALLER-Z

1cp le soir

PHARMACIE AHMED ALI

~~SARAU~~
Dr. Ali EL JOUAI
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél./Fax : 05 22 97 32 16
GSM : 06 61 60 54 68

médicaments à prendre 1 jour avant le traitement,
le jour du traitement et 1 jour après traitement

63100

Dr. Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOTHÉRAPEUTE
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

Formule :

Prednisolone 20 mg (sous forme de métsulfobenzoate sodique)

Excipients q.s.p. 1 comprimé effervescent sécable

Ce conditionnement contient au total quatre cents milligrammes de prednisolone (sous forme de métsulfobenzoate sodique)

Posologie, mode d'emploi, indications, contre indications, excipients à effet notoire : voir notice

PPV : 40DH00

PER : 02/26

LOT : M234

Cotipred®

prednisolone

(métsulfobenzoate sodique)

20 mg

20 comprimés effervescent
sécables

Cotipred® 20 mg
prednisolone
20 comprimés effervescent
sécables



AMM N° 306 DMP/21/NCdP



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

كوتبرد®

بردنزلون
(ميتاسلفوبينزوات صوديك)

20 ملغ

20 قرصا فوارا
قابلا للكسر



b

bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebil - Casablanca
S.Bachouchi - Pharmacien Responsable

LOT : 221382
EXP : 10/2025
PPV : 23,000H

10 ملغ
عبر الفم

ألير-زید
ستیریزین

7 x

أقراص مغلفة قابلة للكسر

ALER-Z 10mg
7 comprimés pelliculés sécables



COOPER
PHARMA

Liste II (Tableau C) / List II (Table C)

Respectez les doses prescrites
Respect the prescribed doses
احفظ الجرعة التي أوصفها الطبيب

Uniquement sur ordonnance
Under prescription only



Ne laisser ni la portée ni la vue des enfants à reach and sight of children
لا يترك في متناول وملاي الأطفال
A conserver à une température en dessous de 30°C
Store below 30°C
ن° AMM : 135 / 12 DMP / 21 / NCI
يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية

Comprimés pelliculés sécables /
Scored film-coated tablets

7 x

10 mg
Voie orale
Oral route

ALER-Z
ستيريزين



COOPER
PHARMA



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.....

13/03/2023

Mme SAASAA Aicha

22,100 x 21

CEDOL

2cp x 3/ jour soit 2cp toutes les 8 heures au moment de
l'injection de GCSF , 3 jours

22,100 x 21
= 464,100

~~PHARMACIE AHMED ALI~~
~~SARL AU JOURNAI~~
Dr. Ali EL JOURNAI
Sidi Maârouf - Casablanca
Tél./Fax : 05 22 97 32 16
GSM : 06 61 60 54 68

2 Boites

Dr. Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOThÉRAPEUTE ①
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

صيدول

باراستامول / كوديين

Cédol®

20 Comprimés



6 118000 180913

20 حبة

عن طريق الفم

سنتمديك

Composition :

Paracétamol.....400 mg

Codeïne phosphate.....20 mg

Excipients.....q.s.p 1 comprimé.

Ne pas laisser à la portée des enfants

AMM N° 376/18 DMP/21/NRQ

Cédol®

PARACETAMOL / CODEINE

SYNTHEMEDIC



Voie orale

20 Comprimés



Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubair Bnou El Aouam
Roches Noires - Casablanca



احترم المبادئ العامة
Ne pas dépasser la dose prescrite

Liste I - Uniquement sur ordonnance

صيدول

باراستامول / كوديين

Cédol®

20 Comprimés



6 118000 180913

20 حبة

عن طريق الفم

سنتمديك

Composition :

Paracétamol.....400 mg

Codeïne phosphate.....20 mg

Excipients.....q.s.p 1 comprimé.

Ne pas laisser à la portée des enfants

AMM N° 376/18 DMP/21/NRQ

Cédol®

PARACETAMOL / CODEINE

SYNTHEMEDIC



Voie orale

20 Comprimés



Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubair Bnou El Aouam
Roches Noires - Casablanca



احترم المبادئ المصونة
Ne pas dépasser la dose prescrite

Liste I - Uniquement sur ordonnance



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.....

20/02/2023

MME SAASAA AICHA

NFS

RDV prévu le 13/03/23

SERVICE LABORATOIRE - N°4
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 098053272
279, Bd. Chefchaoui - Ain Sebaa

Dr. Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOTHÉRAPEUTE
Centre International d'Oncologie 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

Honoraires

Casablanca , le 13/03/2023

Dossier N°: 130323-332 du: 13/03/2023

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 PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAÂ
INPE : 090060372
279, Bd. Chefchaouni - Aïn Sebaâ



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 13/03/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 130323-332 Pvt du: 13/03/2023 8:05

Mme SAASAA AICHA

IPP Patient : 23-000878/23

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr LAHBABI KAMAL

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION

Globules blancs	:	5 310 /mm ³	(4000 - 10000)	7720 (20/02/23)
Globules rouges	:	4,05 10 ⁶ /mm ³	(3,92 - 5,08)	4,28 (20/02/23)
Hémoglobine	:	10,90 g/dl	(11,9 - 14,6)	11,40 (20/02/23)
Hématocrite	:	34,20 %	(36,6 - 48)	35,90 (20/02/23)
VGM	:	84,30 fL	(82,9 - 98)	83,80 (20/02/23)
TCMH	:	26,90 pg	(27 - 32)	26,60 (20/02/23)
CCMH	:	31,90 g/dl	(32 - 36)	31,80 (20/02/23)
Plaquettes	:	336 000 /mm ³	(150000 - 450000)	238 000 (20/02/23)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	70,20 %	Soit 3727/mm ³	(1500 - 7000)	5952,12 (20/02/23)
Lymphocytes	:	22,00 %	Soit 1168/mm ³	(1500 - 4000)	1181,16 (20/02/23)
Monocytes	:	6,80 %	Soit 361/mm ³	(100 - 1000)	540,40 (20/02/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,10 %	Soit 5/mm ³	(50 - 500)	15,44 (20/02/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0,90 %	Soit 47/mm ³	(10 - 70)	30,88 (20/02/23)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement