

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	013003	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	JABRI
Nom & Prénom :		JABRI Mohamad	
Date de naissance :		30.12.44	
Adresse :		L'Hippocrate 1 HANANE N°13 California, USA	
Tél. :		06 22 51 800 Total des frais engagés :	
Dhs			

Cadre réservé au Médecin

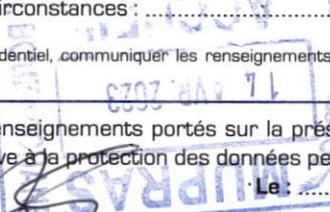
Cachet du médecin :	Pr Abdelkader ACHARKI Oncologue-Radiothérapeute INP 091157321 Ryad Oncologia Clinic		
Date de consultation :	10/01/2023		
Nom et prénom du malade :			
JABRI Mohamad Age:			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Neoplasie du Cerveau			
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
16/01/2023		(3)		

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Abdelhafid Taddart - Laboratoire TADCO	17/11/23	BALI + P	150,00

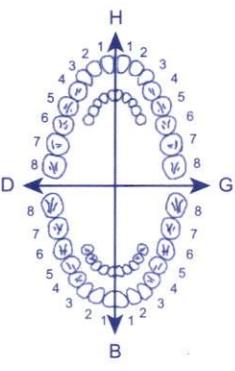
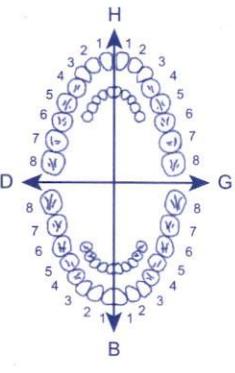
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 <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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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				

Ryad Oncologia Clinic



مصحة
الرياض للأنكولوجيا

Pr. A. Acharki
Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami
Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi
Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider
Onco-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. S. Sahraoui
Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Pr. N. Tawfiq
Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Mercredi AM

Pr. N. Benchakroun
Onco-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Jeudi AM

Pr. Z. Bouchbika
Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Dr. S. Mouafik
Onco-Radiothérapeute

Dr. C. Lahmamssi
Onco-Radiothérapeute

Dr. A. Iraqi
Onco-Radiothérapeute

16/01/2023

M. Jaber Qad

Nes de l'argus opere
et modifie.

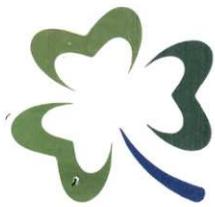
TM . Amis felap

Docteur Zineb SAMEL
Médecin Radiologue
Ryad Oncologia Clinic
Allée du Persée Q. des Hôpitaux Casa
Tél: 0522 86 25 56
Allée du Persée Q. des Hôpitaux Casa
Tél: 0522 86 27 00

Pr Abdelkader ACHARKI
Oncologue Radiothérapeute
INP 09115371
Ryad Oncologia Clinic

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
Sce Radiologie
15, Allée du Persée
Q. des Hôpitaux Extension Casablanca
Tél: 0522 86 67 71

N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologiryad.com
GSM : 06 62 09 54 15 - 06 62 09 54 26



Casablanca , le 18/01/2023

Patient : JABRI MOHAMED
Prescripteur: PR A. ACHARKI

TDM CERVICO FACIALE

CLINIQUE : Néoplasie du larynx opéré et irradié.

TECHNIQUE : Acquisition volumique de la base du crâne à l'orifice cervico-médiastinal en respiration douce après injection de produit de contraste.
Examen artéfacté par le matériel dentaire

RESULTAT :

Laryngectomie totale.

Trachéotomie en place.

Absence d'épaississement suspect de syndrome de masse visible au niveau du néopharynx.

Discrete infiltration des parties molles cervicales sans lésion suspecte visible.

Absence d'adénopathie cervicale de taille significative.

Nasopharynx sans anomalie.

Intégrité des espaces profonds de la face.

Glandes parotides et submandibulaires sans anomalie.

Les axes vasculaires sont perméables normalement opacifiés par le produit de contraste.

Les quelques coupes médiastinales réalisées mettent en évidence un aspect béant ectasique de l'œsophage thoracique avec visualisation d'une lumière gastrique au niveau du tiers supérieur et droit du médiastin.

Epaississement des deux coiffes pleurales.

Remaniements dégénératifs sans lésion osseuse suspecte.

CONCLUSION :

Absence de lésion suspecte visible sur cet examen, notamment au niveau du néopharynx et de la bouche œsophagienne qui est béante.

Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute

Doctor Zineb SAHEL
Médecin Radiologue
Ryad Oncologia Clinic
N°15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologiryad.com
GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26
I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919

Merci de votre confiance.

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs DR.SAHEL
N°15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 - www.oncologiryad.com
GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26
I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919



F A C T U R E

N° : **610 / 2023** du **18/01/2023**

Nom patient **JABRI MOHAMED***
PAYANT

Entrée **18/01/2023**
Sortie **18/01/2023**

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
TDM CERVICO-FACIALE	1,00		1 800,00	1 800,00
<i>Sous-Total</i>				1 800,00
Total Clinique				1 800,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE HUIT CENTS DIRHAMS

Total 1 800,00

Compte bancaire : 007 780 0003518000000410 61 AWB

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
8ce Radiologie
15, Allée du Persée
Q. des Hôpitaux Extension Casablanca
Tel: 0522 86 62 71

Professeur A.ACHARKI
Onco-Radiothérapeute

Docteur H. EL BOUSSAIRI
Onco-Radiothérapeute

Docteur O. ALAMI
Onco-Radiothérapeute

SCP au Capital de 2.000.000 Dhs

N° 15 Allée du Persée, Bd Anoual - Quartier des Hôpitaux Extension - Casablanca
Tél. : 05 22 86 27 00(LG) / 86 25 31 - Fax : 05 22 86 25 56 -www.oncologiyad.com

GSM : 0661 99 67 26 - 06 62 26 66 66 - 06 62 79 02 26

I.C.E. : 001741149000027 - T.P. : 37990430 - I.F. : 40229787 - C.N.S.S : 8587919

N°15 Rue Allée du Persée / Tél: 0522862700 (LG) / GSM:06619967 / Fax: 0522862556

TP: 37990430 / IF: 40229787 / CNSS: 8587919 / ICE: 001741149000027



مختبر «تدارت» للتحليلات الطبية

Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

Dr. Abdelhay EL OKACHI الدكتور عبد الحفيظ العكاشي

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bordeaux
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Dossier ouvert le : 17/01/23

Prélèvement effectué à 11:47

Edition du : 17/01/23

Monsieur JABRI MOHAMED

Né(e) le: 30/12/1944

Docteur ABDELKADER ACHARKI

Réf. : 23A377

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités
				02/11/2013
GLOBULES ROUGES				
Hématies -----:	4,62	M/mm ³	4 - 5,55	5,00
Hémoglobine -----:	14,0	g/100 ml	12,5 - 18	14,8
Hématocrite -----:	41,0	%	38 - 51	43,5
- V.G.M. -----:	89	μ ³	80 - 95	
- T.C.M.H. -----:	30	pg	27 - 32	
- C.C.M.H. -----:	34	g/100 ml	31 - 36	
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes -----:	5 110	/mm ³	4000 - 10000	6100
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	63	%	50 - 70	
Soit :	3 219	/mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1	%	< 4	
Soit :	51	/mm ³	< 400	
Polynucléaires Basophiles -----:	0	%	< 1	
Soit :	0	/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----:	29	%	20 - 40	
Soit :	1 482	/mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----:	7	%	1 - 8	
Soit :	358	/mm ³	40 - 800	
PLAQUETTES				
Résultat sur EDTA-----:	163 000	/mm ³	150000 - 400000	

PLAQUETTES

Résultat sur EDTA----- : 163 000 /mm³ 150000 - 400000



مختبر «تدارت» للتحاليل الطبية

Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bordeaux

Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Dossier ouvert le : 17/01/23

Prélèvement effectué à 11:47

Edition du : 17/01/23

Monsieur JABRI MOHAMED

Né(e) le: 30/12/1944

Docteur ABDELKADER ACHARKI

Réf. : 23A377

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Roche Cobas c311)

			Normales	Antériorités
Urée -----:	0,20	g/l	0,1 - 0,5	02/03/2020 0,24
Soit :	3,33	mmol/l	1,67 - 8,34	4
			Normales	Antériorités
Créatininémie-----:	8,3	mg/l	5 - 12	9,0
Soit :	73	μmol/l	44 - 106	80

مختبر تدارت للتحاليل الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales:
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél. : 05 22 83 66 11/05 22 88 88 33
Fax: 05 22 85 55 22



Pr. A. Acharki
Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami
Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi
Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider
Onco-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. S. Sahraoui
Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Pr. N. Tawfiq
Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Mercredi AM

Pr. N. Benchakroun
Onco-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Jeudi AM

Pr. Z. Bouchbika
Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Dr. S. Mouafik
Onco-Radiothérapeute

Dr. C. Lahmamssi
Onco-Radiothérapeute

Dr. A. Iraqi
Onco-Radiothérapeute

16 / 1 / 2023

M. Jaber . Mohamed

1 - Ust Cerule

2 - NB ePL

مختبر تدادرت لتحليلات الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales
Abdelhay EL-OKACHTI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél.: 05 22 83 66 11/05 22 83 88 33
Fax: 05 22 85 55 22

Pr Abdelkader ACHARKI
Oncologue Radiothérapeute
INP 091157321
Ryad Oncología Clinic



مختبر «تدارت» للتحاليلات الطبية

Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحفيظ العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bordeaux
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Casablanca le mardi 17 janvier 2023 Monsieur JABRI MOHAMED

MUT20

FACTURE N°	55610
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	65	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	Total : B 125

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		150,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Cinquante Dirhams

مختبر تدارت للتحاليلات الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales:
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél. : 05 22 83 66 11/05 22 88 88 33
Fax: 05 22 85 55 22

189, Bd. Al Hachmi Al Filali «Ex Route Taddart» - 20100 - Casablanca

Tél.: 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11 - Fax : 05 22 85 55 22 - E-mail : lab.taddart@gmail.com - INPE : 093001337
Autorisation 1960 - RC : 198322 - Patente 36376624 - IGR : 52900670 - ICE : 001534856000004 - CNSS : 1210640