

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	7712	Société :	HUARAS / RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	777083
Nom & Prénom :		ABUAISSA AÏNA	
Date de naissance :		04/10/31/1961	
Adresse :		7, Rue ISHAK IBN HANINE APP7-5 Marif	
Tél. :		Total des frais engagés : 2004.40 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/09/2013

Nom et prénom du malade : Dr. Kainai

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Carcinome

Pathologie :

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 : Casab

Le : 26/10/2013

Signature de l'adhérent(e) : A.B.D.S

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient:	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
15/09 03	5	UNICOLE	Centre International de Casablanca - 4, Route de l'Aéroport, Casablanca - Tél : 0522 68 65 74	SAN KAMAL LAILA 2008 Doktorat International des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		Date	Montant de la Facture
Cachet du Pharmacie des Cygnes Pharmacie des Cygnes du du Four Lahrchi SAMIA Mme LAHRCHI SAMIA	256, Boulevard de l'Oasis Tél.: 05 22 98 85 17 - Casablanca.	10/09/23	387.40
Pharmacie des Cygnes Mme LAHRCHI SAMIA	256, Boulevard de l'Oasis Tél.: 05 22 98 85 17 - Casablanca.	10/09/23	349.-
Pharmacie des Cygnes Mme LAHRCHI SAMIA	256, Boulevard de l'Oasis Tél.: 05 22 98 85 17 - Casablanca.	10/09/23	918.00

ANALYSES - RADIOPHARMES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue		Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr BEN ALOUDI MAARIF D, Bd Brahim Boudjedra Maârif 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 60 Patiente: 358050	13/09/23	B 80	100,00 DHS.

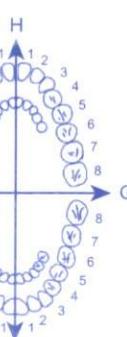
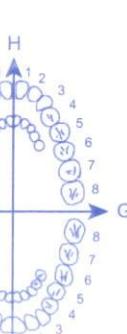
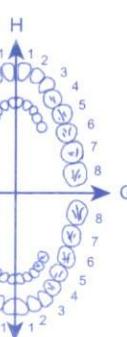
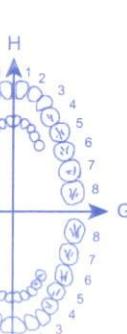
AUXILIAIRES MEDICAUX

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ----- G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		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.....

15/09/2023

Mme ABOUAISSA AMINA

1/ TRAMAL 100



1 cp * 2 par jour , 1 Mois

6870
x2

2/ TRAMAL 50



1 gelule trois fois par jour pour 1 mois, 1 Mois

2500
x10

387,40

Pharmacie des Cygnes
Mme LAHBABI SAMIA
266, Boulevard de l'Oasis
Tél.: 05 22 98 85 17 - Casablanca

Dr. Kamal LAHBABI
Oncologue - Radiothérapeute
Centre International d'Oncologie Casablanca
Tél.: 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74
N°PE : 05 22 77 81 81 - N°CR : 05 22 99 65 74
Centre International d'Oncologie Casablanca

PPV 6BDH70
PER 05/28
LOT M1521

Tramal® L.P.100mg
Chlorhydrate de tramadol
30 comprimés à libération prolongée



6 118000 041399

PPV 6BDH70
PER 03/28
LOT MB46

Tramal® L.P.100mg
Chlorhydrate de tramadol
30 comprimés à libération prolongée



6 118000 041399

PPV:25DH00
PER:09/27
LOT:L3347

Tramal® 50 mg
Chlorhydrate de tramadol
10 gélules



6 118000 040804

11
X10
Gel.



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.....

15/09/2023

Mme ABOUAISSE AMINA

DUROGESIC PATCH 25UG

un patch tous les trois jours pour un mois

Dr. Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE
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
E-mail : info@ciocasablanca.ma
Site web : www.ciocasablanca.ma

Maphar
Bd Alkimiia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Durogesic 50ug/h sach B6
P.P.V : 459,00 DH

6 116001 180899

Maphar
Bd Alkimiia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Durogesic 50ug/h sach B6
P.P.V : 459,00 DH

6 116001 180899

PHARMACIE AL BOUDOU
115, Rue Sebta Qu.des hôpitaux, Casa
pharmaciealboudourcasa@gmail.com
Tél: 0522 86 04 68 / 86 54 37
Fax: 0522 86 04 67 - IF: 40464164
RC: 252331-ICE: 001448477000066
INPE: 092004357

Dr. Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE
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
E-mail : info@ciocasablanca.ma
Site web : www.ciocasablanca.ma

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



23/08/2023

Ordonnance N° 99045

Carnet N° 1981

Dr Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE (2)

Centre International d'Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis Rue des Abeilles - Casablanca

Adresse :

Date de l'ordonnance : 15.08.2023

Nom et adresse du malade : Abouarab Amine

Durée de la thérapie : 1G

Un patch tous les trois jours

Un mois

Dr. Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE (2)
Centre International d'Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis Rue des Abeilles - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81, Fax : 05 22 66 44 44



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.....

15/09/2023

Mme ABOUAISSA AMINA

1/ LOVENOX 4000/0.4ML



une injection sous-cutanée une fois par jour

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0.4ML SER B6
P.P.V. : 349DH00



Pharmacie des Cygnes
Mme LILY RICHI SAMIA
256, Boulevard de l'Oasis
Tél.: 05 22 98 83 77 - Casablanca

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

DR. KAMAL LAHBABI
Oncologue - Radiothérapeute
Centre International d'Oncologie Casablanca
Casablanca, le 15/09/2023



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.....

25/08/2023

MME ABOUAISSA AMINA

NFS

RDV le : 15/09/23

مخبر المحمد للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQAÏD D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMLOUD
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patiente: 358030

ONCOLOGY
LAHBABI
ONCOLOGISTE
de Casablanca
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



مختبر الصقلی للتحليلات الطبية

Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 13-09-2023 à 13:22

Code patient : 2103090028

Né(e) le : 01-03-1961 (62 ans)



Mme ABOUAISSE Amina

Dossier N° : 2309130041

Prescripteur : Dr Kamal LAHBABI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

23-08-2023

Hématies :	3.62	M/mm3	(3.90–5.40)	3.50
Hématocrite :	30.00	%	(35.50–45.50)	30.30
Hémoglobine :	9.60	g/dL	(12.00–15.60)	9.40
VGM :	83	fL	(80–99)	87
TCMH :	27	pg	(27–34)	27
CCMH :	32	g/dL	(28–36)	31
 Leucocytes :	 9 050	/mm3	 (3 900–10 200)	 7 210
Polynucléaires Neutrophiles :	69	%	63	
Soit:	6 245	/mm3	(2 000–7 500)	4 542
Lymphocytes :	16	%	21	
Soit:	1 448	/mm3	(1 000–4 000)	1 514
Monocytes :	15	%	15	
Soit:	1 358	/mm3	(<1 100)	1 082
Polynucléaires Eosinophiles :	0	%	1	
Soit:	0	/mm3	(0–600)	72
Polynucléaires Basophiles :	0	%	0	
Soit:	0	/mm3	(0–150)	0
 Plaquettes :	 534 000	/mm3	 (150 000–450 000)	 360 000

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Dr. BENMLOUD Loubna
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Maroc
Signature

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.
 Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
 Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
 Diplôme d'hygiène hôpitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 230900261

CASABLANCA le 13-09-2023

Mme ABOUAISSA Amina

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 80

TOTAL DOSSIER : 100.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent dirham .

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214