

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

- 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 : 08767 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : A292 Boujedris

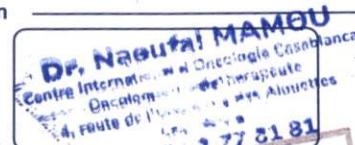
Date de naissance : 06-03-68

Adresse : OASIS GREEN TOWN 100111 imm 11 abb 3
Bar Souma CASA

Tél. : 06 22 27 35 53 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/12/2013

Nom et prénom du malade : Boujedris A292 Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Meilleur ami

Nature de la maladie :

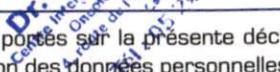
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 Praticien attestant le Payerement des Frais
15/12/23	C 5		250,00	Dr. Naoufal MAZENNAR Centre International d'Oral Thérapie Casablanca Oncologie - Radiothérapie des Alouettes 4, route de l'Université Casablanca Casablanca - Tel : 05 27 77 81 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GREENTOWN Dr. NAZENNAR Centre Commercial Casa GreenTown Casablanca - Tel : +212 28 88 00 00	15/12/23	655,80
	28/12/23	565,00 DH

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
HOPITAL PRIVE ASABLANA AINS S	28/12/23	B 180	200 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

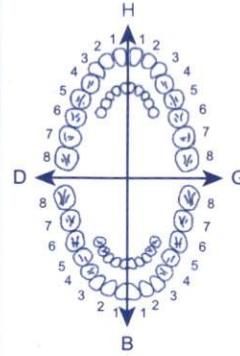
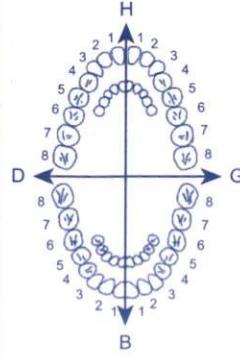
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	G	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				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. Naoufal MAMOU
Oncologue - Radiothérapeute
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

29/12/2023

Mr. BOUKHRIS Aziz

EMEND

565,000DA
CENTRE INTERNATIONAL
ONCOLOGIE DE CASABLANCA

1cp de 125mg J1

1Cp de 80mg J2 et J3

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
IF : 14402100 - ICE : 001645198000028

CHEMOSET®

Ondansétroïn

8 mg

LOT: 0205207
EXP 08/25
PPV 357DH00

10 Comprimés Pelliculés
Voie Orale



NEOFORTAN® 160 mg

PPU 08DH80
EXP 06/2026
LOT 33022 4

EFFIPRED® 20 mg

PPU 40DH00
EXP 06/2026
LOT 35002 1



AKDITAL

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

Dr. Naoufal MAMOU

Oncologue - Radiothérapeute

Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux



Casablanca, le.....

15/12/2023

Mr. BOUKHRIS Aziz

1/ CHEMOSET 8 MG

357,00 1cp x 2/j pour 5 jours matin et soir 1/4 d'heure avant le repas

2/ NEOFORTAN 160 BT 10

98,80 1 cp trois fois par jour

455,80

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
IF : 14402100 - ICE : 001645198000028

Mr BOUKHRIS AZIZ

Dossier N° : 281223-090

Page : 2/2

BILAN HEPATIQUE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>GOT/ASAT</u>	: 53 UI/l	(Inférieur à 40)	57 (21/11/23) 42 (08/11/23) 32 (24/10/23)~~
<u>GPT/ALAT</u>	: 36 UI/l	(Inférieur à 45)	44 (21/11/23) 26 (08/11/23) 20 (24/10/23) ~~~

Aspect du sérum : Normal

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 : 090083272



Casablanca, le 12/01/2024

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 281223-090 **Pvt du: 28/12/2023 16:15**
Mr BOUKHRIS AZIZ
IPP Patient :23-007391/24
Patient Ordinaire :
Prescrit par Dr MAMOU NAOUFAL

Page : 1/2

HEMATOLOGIE
NUMERATION FORMULE SANGUINE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION

Globules blancs	:	7 440 /mm ³	(4000 - 10000)	8960 (21/11/23)
Globules rouges	:	4,94 10 ⁶ /mm ³	(4,44 - 5,61)	4,60 (21/11/23)
Hémoglobine	:	12,00 g/dl	(13,5 - 16,9)	11,20 (21/11/23)
Hématocrite	:	37,80 %	(40 - 49)	34,50 (21/11/23)
VGM	:	76,40 fL	(81,8 - 95,5)	75,10 (21/11/23)
TCMH	:	24,20 pg	(27 - 32)	24,30 (21/11/23)
CCMH	:	31,70 g/dl	(32 - 36)	32,50 (21/11/23)
Plaquettes	:	305 000 /mm ³	(150000 - 450000)	298 000 (21/11/23)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	65,80 %	Soit	4895/mm ³	(1500 - 7000)	6128,64 (21/11/23)
Lymphocytes	:	24,80 %	Soit	1845/mm ³	(1500 - 4000)	2007,04 (21/11/23)
Monocytes	:	8,10 %	Soit	602/mm ³	(100 - 1000)	707,84 (21/11/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,20 %	Soit	89/mm ³	(50 - 500)	98,56 (21/11/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0,10 %	Soit	7/mm ³	(10 - 100)	17,92 (21/11/23)

Honoraires

Casablanca , le 28/12/2023

Dossier N°: 281223-090 du: 28/12/2023

Médecin Dr :MAMOU NAOUFAL

23-007391 N°Chambre

Patient :Mr BOUKHRIS AZIZ

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
GOT/ASAT	50	67,000
GPT/ALAT	50	67,000
	Total B	180
	Montant de prélèvement	11,75
	Total en dirhams	200,00





AKDITAL

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

Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue - Radiothérapeute
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

15/12/2023

MR. BOUKHRIS AZIZ

Analyses : NFS
ASAT ALAT

279, Bd Chéfchaouen - Ain Sebaa
NPE : 090063272
HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBA
SERVIE LABORATOIRE - N°4

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
IF : 14402100 - ICE : 001645198000028



01-2026

EXP

X007017

Lot

Chaque gélule de 125 mg contient 125 mg d'aprépitant.
Chaque gélule de 80 mg contient 80 mg d'aprépitant.
Contient du saccharose. Voir la notice pour plus d'informations.

Voie orale.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver dans l'emballage d'origine, à l'abri de l'humidité.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

EMEND® 125 mg+ 80 mg

Boîte de 1 gélule de 125 mg

et deux gélules de 80 mg

P.H: 565,00 DH

AMM 79/19DMP/21/NRS

Distribué par MSD Maroc



6 118001 160754



EMEND® 125 mg gélule aprépitant

EMEND® 80 mg gélules aprépitant

Kit de traitement de 3 jours contenant :
1 x 1 gélule de 125 mg et
2 x 1 gélule de 80 mg



Titulaire de l'AMM

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas

Titulaire de l'AMM au Maroc (siège social)

MSD Maroc
166, 168, Bd Zerkouni
Casablanca – Maroc

Fabricant

Alkermes Pharma Ireland
Limited
Monksland ,Athlone
Co. Westmeath
Irlande

70082524
00-1
3862

EMEND® 125 mg
gélule
aprépitant

EMEND® 80 mg
gélules
aprépitant

