

## 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.

**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



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

## Déclaration de Maladie

M23-0027995

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1246 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL YAALAOUI MOHAMED A 99564  
Date de naissance : 01/01/1948  
Adresse : 2, RUE TAHANAOUTE - HAY ESSALAM  
CASABLANCA  
Tél. : 0661141637 Total des frais engagés : 1094 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. Redouan SAMLAL  
Salaj 3, Bd. La Grange Cellulaire Ain Diab  
Casa-Anfa - Tél: 05 20 66 00 90/91/92  
Fax: 05 22 64 81 92

Date de consultation : 11/03/2024  
Nom et prénom du malade : SOUSSE NAIMA Age: 79  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Neuplasie  
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

Le : 24/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ 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
11/03/2024		5	5	<b>Pr. Redouan SAMALI</b> Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab Casa-Anfa - Tél: 05 22 63 90 91/92 Fax: 05 22 64 81 52
23/03/2024		5	5	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE ABRAUCARIA</b> Hicham T. Pharmacien 12, Rue d'Inchah Hay Salam C.I.P. Casablanca - Tél.: 05 22 36 13 65	11/03/24	70,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Dr. Jawad EL AOUD</b> ANFA RADIOLOGIE Rue Ah Abdelaziz CASABLANCA Tél: 0622 84 97	11/03/24	K40	600,00
<b>Dr. AYOUB MOHAMED</b> Laboratoire d'Analyses Médicales 137, Bd. Mohammed VI, Casablanca Tél: 0522 86 03 34 Email: EYOUBMOHAMED@HOTMAIL.COM	13/03/24	15:350413	494,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

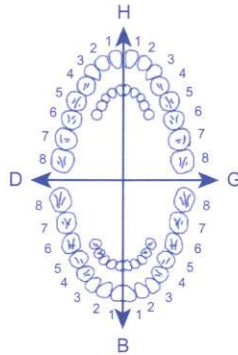
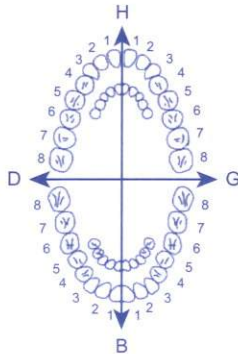
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

**Important :**

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



مصحة الساحل للأنكولوجيا

CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

RADIOThERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOThERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •  
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HEMATOLOGIE  
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS  
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

11/03/2014

Mme Sassi Noima

Clinique d'Oncologie Le Littoral  
Salaj 3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
Casablanca Tél: 05 20 66 80 90 / 91 / 92

1) Copied de



de la veille, le soir  
et le lendemain de la cure

PHARMACIE ARAUCARIA  
Hicham TALL Pharmacien  
12, Rue d'Ifrane Hay Salam C.I.L  
Casablanca - Tél: 05 22 36 13 05

70,00

2) X Naureus : 1cp de la veille, le soir  
le lendemain de la cure



Dr. Redouan SAMLALI  
Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
Tél: 05 22 79 75 94 / 05 22 79 86 96

LOT : 9808  
PER : 12 - 26  
P.P.V : 70 DH 00

Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc

Pour accéder : Tram ligne 1, direction Ain Diab, station Le Littoral

☎ (+212) 5 20 66 80 90 / 91 / 92 • 📠 (+212) 5 22 79 75 94 / (+212) 5 22 79 86 96 • @contact@cliniquelelittoral.ma

[www.cliniquelelittoral.ma](http://www.cliniquelelittoral.ma)





مصحة الساحل للأنكولوجيا

CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •  
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HEMATOLOGIE  
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS  
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

11/07/2024

Mme Noima Sassi

NFS

**EVOLULAB**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. Aziz MOTAOUAKKIL  
187, Bd. Ibnou Sina - Casablanca  
Tél: 0522 95 09 34 - Fax: 0522 94 77 45  
Email: evolulab@hotmail.ma - RC: 257035

biologie

Clinique d'Oncologie Le Littoral  
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
Casa-Anfa Tél: 0520 66 68 90/91/92  
Fax: 0522 94 81 52

**Pr. Redouan SAMLALI**  
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
Casa-Anfa - Tél: 0520 66 68 90/91/92  
Fax: 0522 94 81 52  
S 11

18/03/24

**FACTURE N° : 2403132019**

**INPE: 093061067 IF:14377655**

Casablanca le 13-03-2024

**Mme Naima SOUSSI**

Date de l'examen : 13-03-2024

Analyses :

<b>Récapitulatif des analyses</b>			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Prélèvement sang	E25	E
B103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
B141	Gamma glutamyl transférase (G G T)	B50	B
B143	Phosphatases Alcalines	B50	B
B146	Transaminases O (TGO)	B50	B
B147	Transaminases P (TGP)	B50	B
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B

Total des B : 350

TOTAL DOSSIER : 494.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingt-quatorze dirhams

**EVOLULAB**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. Aziz MOTAOUAKKIL  
187, Bd. Ibnou Sina - Casablanca  
Tél: 0522 95 03 34 - Fax: 0522 94 77 45  
Email: e.motaouakkil@hotmail.com - RC: 267035



Laboratoire  
**EVOLULAB**

d'Analyses de Biologie Médicales

**Dr. Aziz MOTAOUAKKIL**

- Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Lyon

- Ex Interne des Hôpitaux de Lyon

- Diplôme de Biologie de la Reproduction de Besançon

Hématologie - Bactériologie - Parasitologie - Virologie - Biochimie - Immunologie

P M A ( Biologie de la Reproduction : IAC - FIV - ICSI )

2403132019 – Mme Naima SOUSSI

**Bilirubine totale**

(Méthode: DCA )

3.3 mg/L (1.0–12.0)

**Bilirubine conjuguée (directe)**

(Méthode: DCA )

0.60 mg/L (0.00–2.00)

**Bilirubine libre (indirecte)**

(calculée)

2.7 mg/L

Validé par le biologiste

*(Signature)*  
Laboratoire EVOLULAB  
Dr. Aziz MOTAOUAKKIL  
Tél : 05 22 95 03 34 - Fax : 05 22 94 77 45  
E-mail : evolulab@hotmail.com  
187, Boulevard Ibnou Sina - Hay El Hana - Casablanca



**Date du prélèvement** : 13-03-2024 à 14:04

**Code patient** : 2110212006

**Né(e) le** : 27-12-1955 (68 ans)



**Mme Naima SOUSSI**

Dossier N° : 2403132019

Prescripteur : Dr CLINIQUE LE LITTORAL

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION GLOBLAIRE(Sysmex XT-1800i)

				21-10-2021
Leucocytes	4.18	G/L	(3.80-11.00)	9.09
Hématies	4.24	T/L	(3.85-5.20)	5.15
Hémoglobine	11.7	g/dL	(11.8-15.8)	13.6
Hématocrite	35.0	%	(35.0-45.5)	42.2
V.G.M	82.5	fL	(80.0-101.0)	81.9
T.C.M.H	27.6	pg	(27.0-34.0)	27.0
C.C.M.H	33.4	g/dL	(30.0-36.0)	32.2

### FORMULE LEUCOCYTAIRE(Sysmex XT-1800i)

Poly. Neutrophiles	44.9	%		49.9
Soit	1.88	G/L	(1.50-7.70)	4.54
Poly. Eosinophiles	0.5	%		0.4
Soit	0.02	G/L	(0.02-1.10)	0.04
Poly. Basophiles	1.2	%		0.4
Soit	0.05	G/L	(<0.35)	0.04
Lymphocytes	37.8	%		43.2
Soit	1.58	G/L	(>1.00)	3.93
Monocytes	15.6	%		6.1
Soit	0.65	G/L	(0.10-2.70)	0.55
PLAQUETTES(Sysmex XT-1800i)	267	G/L	(150-450)	276

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

- Transaminases GOT (ASAT) (Méthode : IFCC )	17	UI/L	(0-35)	21-10-2021 15
- Transaminases GPT (ALAT) (Méthode:IFCC )	16	UI/L	(0-45)	21-10-2021 18
- Phosphatase alcaline (PAL) (Méthode:IFCC )	50	UI/L	(45-132)	
- Gamma glutamyl-transférase (GGT) (Méthode: IFCC, DGKC )	40	UI/L	(0-38)	

RÉSULTAT CONTRÔLE



مصحة الساحل للتكنولوجيا

CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •  
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE  
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS  
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Mme Toubi Noima 83102124

Rai hp echo graphie

**Docteur SAÛSANE RAZINE**  
Clinique d'Oncologie Le Littoral  
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
Casa-Anfa - Tél: 0520 66 68 90/91/92  
Fax: 0522 64 81 52 / 0522 79 75 94

4c s ♀ mine

Ru 1, 11, 12, 20, sans chimiothérapie

**Pr. Redouan SAMLALI**  
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
Casa-Anfa - Tél: 0520 66 68 90/91/92  
Fax: 0522 64 81 52 / 0522 79 75 94

**Pr. Redouan SAMLALI**  
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab  
Casa-Anfa - Tél: 0520 66 68 90/91/92  
Fax: 0522 64 81 52 / 0522 79 75 94



أنفا للفحص بالأشعة



**ANFA RADIOLOGIE**

Casablanca, le 11/03/2024

Facture N° 2047/2024

Nom patient : **SOUSSI NAIMA**

Examen(s) réalisé(s) :  
**ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE**

Montant : **six cents (600 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**SIX CENTS DH**

**REGLEMENT : CARTE**

**INPE**  
**091047670**

**Dr Jewad EL AOUD**  
**ANFA RADIOLOGIE**  
Rue Ali Abderrazak CASABLANCA  
0622 94 97 97 / 98 99

Casablanca, le 11/03/2024

Patient : SOUSSI NAIMA  
Prescripteur: DR SAWSSANE RAZINE

## ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE

Mon cher confrère,  
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.  
L'examen a été réalisé sur un Echographe Logiq S8 XD clear 2.0 mise en service en janvier 2018.

### Indication :

Bilan d'évaluation après quatre cures de chimiothérapie chez une patiente suivie pour carcinome canalaire invasif du quadrant inféro-externe du sein gauche.

### Résultats :

Pas d'atténuation suspecte.  
Pas de lésion tissulaire.  
Rares formations kystiques infracentimétriques.  
Pas d'adénomégalie axillaire.  
Pas d'anomalie des plans cutanés.

### Conclusion:

Régression complète de la lésion néoplasique décrite précédemment au niveau du QIE gauche.  
Examen normal par ailleurs.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD

N.B : Vous pouvez visualiser vos images en scannant le QR ci-dessous:



INPE  
091047670

Dr Jawad EL AOUD  
AMPA RADIOLOGIE  
1 Rue M. Abdou Kader EL KHAYAT  
Tel: 0521 45 07 96 / 99