

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.

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 ESSALAMI
Tél. : 06 61 14 16 37 Total des frais engagés : 1094 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pr. Redouan SAMLAH
Salaj 3, Bd La Grande Ceinture Ain Diab
Casablanca - Tél: 05 20 66 68 80/91/92
Fax: 05 22 64 81 52
S.11

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation 11/03/2024

Nom et prénom du malade : SOUSSI NAÏMA Age: _____
 Lui-même Conjoint Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 24/03/2024

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
11/03/2024				Pr. Redouan SAMALI Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab Casa-Anfa - Tel: 05 20 60 63 90/91/92 Pr. Redouan SAMALI Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab Casa-Anfa - Tel: 05 20 60 63 90/91/92 Fax: 05 22 64 81 52
23/03/2024				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARAUCARIA Hicham Tali Pharmaciens 12, Rue d'Ifran Hay Salam C.I. Casablanca - Tel: 05 22 36 13 05	11/03/24	70,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. JEWAD EL AOUAD ANFA RADILOGIE RUE ABDERRAZAK Tél: 0622 84 92 30 LABORATOIRE ANALYSES MEDICALES Dr. ABDERRAZAK 137, Bd. Hassan II Tél: 0522 55 33 00 Email: e.o.jewad@hotmail.com	11/03/24	640	600 DH
	13/03/24	35475	494,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, 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
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
	G	35533411	11433553	
[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

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIOTHERAPIE 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

11/03/2019

Mme Bousfi Naima

1) Copie à

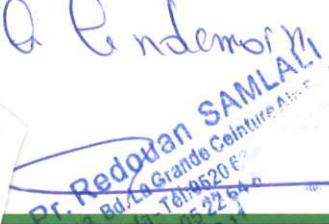


de la veille, le soir
et le lendemain de la cure

70,00

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

2) Nouveaux : de la veille, le soir
du lendemain de la cure



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



090003906

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIOTHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HEMAТОLOGIE
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADILOGIE • 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 Sifredi

NFS

EVOLULAB
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Aziz MORAOUAKKIL
157, Bd Ibnou Sina - Casablanca
Tél: 0522 96 09 34 - Fax: 0522 94 77 45
Email: e.o.jls53@hotmail.com - RC: 267035

biofond hypo liquide

Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3 Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa-Anfa Tel: 0520 66 68 90/91/92
Fax: 0522 64 81 52

Pr. Redouan SAMLALI
Salaj 3, Bd La Grande Ceinture Ain Diab
Casa-Anfa - Tel: 0520 66 68 90/91/92
Fax: 0522 64 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 :

Récapitulatif des analyses

<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
 Tel.: 0522 95 03 34 - Fax: 0522 91 77 45
 Email : evolulab@hotmail.com - KC : 267035

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


Dr. Aziz MOTAOUAKKIL
Laboratoire EVOLULAB Médical
187, Boulevard Ibnou Sina - Hay El Hana - Casablanca
Tél.: 0522 95 03 34 - Fax : 05 22 94 77 45 - E-Mail : evolulab@hotmail.com
Email : evolulab@hotmai...

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 GLOBULAIRE(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)
Poly. Eosinophiles	0.5	%	0.4
Soit	0.02	G/L	(0.02-1.10)
Poly. Basophiles	1.2	%	0.4
Soit	0.05	G/L	(<0.35)
Lymphocytes	37.8	%	43.2
Soit	1.58	G/L	(>1.00)
Monocytes	15.6	%	6.1
Soit	0.65	G/L	(0.10-2.70)
PLAQUETTES(Sysmex XT-1800i)	267	G/L	(150-450)
			276

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

21-10-2021

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

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIOTHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HEMAТОLOGIE
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

Mer Samedi Noima

831021K4

Frai wp echo graphie

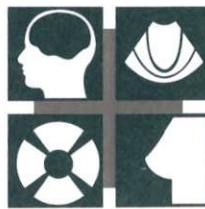
Docteur SAMLAJI RAZINE
Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3 Bd La Grande Ceinture Ain Diab
Casa-Anfa - Tel: 0520 66 68 90/91/92
Fax: 0522 64 81 52/0522 79 75 94

PC 5 ♀ vivre

RHO, MEC (-), sans Chimiotherapy

Pr. Redouan SAMLALI
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa-Anfa - Tel: 0520 66 68 90/91/92
Fax: 0522 64 81 52
S 11

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



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
+ 0522 94 97 97 98 99

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 Dr Abderrahmane BEN HASSOUN
TFA: 0522 44 67 67 - 06 199

