

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Oncologie 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.

Education :

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

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

N° P19- 0037925

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1376

Société : R.A.M. 3743

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : R.AHIANI

FATIHA ép ZAHIR

Date de naissance : 01/01/1950

Adresse : 18 Rue Ahmed Elgazidi lot Emeraudes

champs de course FES

Tél. : 066 094 6970

Total des frais engagés : 1.880,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/06/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ✓ Lui-même

Conjoint

Enfant

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 : FES

Signature de l'adhérent(e) : Le : 25/10/2020

Le : 25/10/2020

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
01/06/2020				<i>[Handwritten signatures and stamp: Dr A. OUDJOU-BOUTIAB, RADIOThERAPIE ONCOLOGIE AL AZHAR, Centre d'Oncologie Al Azhar, 14, Avenue Idries Al Azhar Hassan - Rabat, Tel.: 05 37 20 11 00 - Fax : 05 37 20 10 80, Email: oudjouboutiab@manara.ma]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HARMAGIE MOULAY IKRAM Dr SEATTI IKRAM Champs de Course Lot. Kenza</i>	25/6/2020	63000 Dhs

Cachet et signature du Praticien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboanalyses Médikals Docteur HASSAN AL AZHAR</i>	03/06/2020	B258	300 Dhs
	04 JUIN 2020	727	650 Dhs

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

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				MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552		
		00000000	00000000		
	D	00000000	00000000		
		35533411	11433553		
	B				
DATE DU DEVIS	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. A. OUHAJJOU

RADIOTHERAPIE - ONCOLOGIE

Spécialiste Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex. Professeur du CHU et de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex. médecin de l'Institut Curie et de l'Institut Gustave Roussy - Villejuif



مركز الاتصالات
الازدي

CENTRE D'ONCOLOGIE

AL AZHAR

Secrétariat médical

L.D. 05 37 73 05 84

Adresse mail

-abdelhak@me

Standards

05 37 20 11 00

05 37 73 40 40

Fax:

25/06/2022

RAHMANI Fatih

630,00 Ⓛ Léthargie (2,5 J)

Aggi Monte

15

**PHARMACIE MOULAY IDRISSE
Dr SEBTI IKRAM
Champs de Course Lot. Kenza
FES - Tél. 05 35 65 10 50**

E-mail: Cutiafirica@aboba.kth.se

Radiothérapie Conformationnelle - Radiothérapie par Arcthérapie (VMAT) - Curiethérapie, Curiethérapie Haut debit prostatique
Radiofréquence - Onco hématologie - Chimiothérapie - Irathérapie - Chirurgie Carcinologique - Soins Palliatifs et de la douleur

Létrozole Zenith®

Létrozole

2,5
mg

Voie Orale



30
Comprimés
pelliculés

AMM N° : 271 DMP/21/NCV
Lot N° : 200092
Fab : 01/2020
Per : 01/2023

zenith pharma

Fabriqué par Genepharm
Distribué par Zenith Pharma
96, Zone Industrielle, Tassila, Inezgane Agadir - Maroc
Dr. M. EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable

Ne pas dépasser la dose prescrite
أ لا تتجاوز� الدose الموصى بها

Tableau A (Liste I)

ليتروزول زينيت®

لিতروزول

2,5
مغ

عن طريق الفم

ZENITH pharma

6 118001 271344
PPV : 630,00 DH

30
قرصاً
مقلقاً

Dr. A. OUHAJJOU

RADIOThERAPIE - ONCOLOGIE

Spécialiste Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris
Ex. Professeur du CHU et de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex. médecin de l'Institut Curie et de l'Institut Gustave Roussy - Villejuif



مركز الأزهر للطب والجراحة

الطب والجراحة

CENTRE D'ONCOLOGIE

AL AZHAR

Dr. A. OUHAJJOU
Centre d'ONCOLOGIE
14. Angle Idriss Al Azhar & rue Ouazzane - Hassan - Rabat
Tél. : 05 37 20 11 00 (4 LG) 05 37 73 40 40 (10 LG) - Fax : 05 37 20 10 80
E-mail : ouhajou-abdelhak@menara.ma

Secrétariat médical

L.D. 05 37 73 05 84

Adresse mail

ouhajou-abdelhak@menara.ma

Standard

05 37 20 11 00

05 37 73 40 40

Fax :

05 37 20 10 80

Rabat, le 03/06/2006

Mr. Mme. Rahmani Fatihe

Faire :



Dr. Said Fassi FHRI
15, Av. Lalla Meriem Résidence
Al Iman Malik, 1er Etage - Fl 5
Tél.: 05.35.65.42.74 / 75
Fax: 05.32.24.65.01

- 1- Radio poumon
- 2- Echographie Abdomino-pelvienne

DR A. OUHAJJOU
RADIOThERAPIE
Centre d'ONCOLOGIE
14. Angle Idriss Al Azhar & rue Ouazzane - Hassan - Rabat
Tél. : 05 37 20 11 00 (4 LG) 05 37 73 40 40 (10 LG) - Fax : 05 37 20 10 80
E-mail : ouhajou-abdelhak@menara.ma

Dr. A. OUHAJJOU

RADIOTHERAPIE - ONCOLOGIE

Spécialiste Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex. Professeur du CHU et de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ex. médecin de l'Institut Curie et de l'Institut Gustave Roussy - Villejuif



Secrétariat médical

L.D. 05 37 73 05 84

Adresse mail

ouhajjou-abdelhak@menara.ma

Standard

05 37 20 11 00

05 37 73 40 40

Fax :

05 37 20 10 80

Dr. A. OUHAJJOU
RADIOTHERAPIE ONCOLOGIE
Centre d'Oncologie AL AZHAR
14, Angle Idriss Al Azhar Hassan - Rabat
Tél.: 05 37 20 10 80 - Fax : 05 37 20 10 80
E-mail : ouhajjou-abdelhak@menara.ma
I.N.P. 101155

Centre d'Oncologie
AL AZHAR

Mr. Mme..... Rahmani Fatiha

Faire :

CA 15-3

RC :

Bilan de contrôle

لaboratoire الجموعي للتحاليل الطبية
Laboratoire TAGEMOUATI d'Analyses Médicales
Dr. Raja TAGEMOUATI
Tél. 05.35.65.43.38/37 Fax: 05.35.65.46.74
DCE: 001686548000048-INPE:143001824

DR A. OUHAJJOU
RADIO THERAPY
CENTRE D'ONCOLOGIE
AL AZHAR

LABORATOIRE TAGEMOUATI D'ANALYSES MEDICALES
Docteur RAJAE TAGEMOUATI

**IF: 15407936 -- PATENTE: 13111311 -- CNSS: 2139899
INPE: 143001824 -- ICE: 001686548000048**

FES LE: 03/06/2020

FACTURE N° 1860/20

Médecin

Nom du patient

MME RAHMANI FATIHA

Examens

- CA15_3

Cotation

B 258

Montant

300,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **TROIS CENT DIRHAMS**

مختبر المجموعي للتحاليلات الطبية
Laboratoire TAGEMOUATI d'Analyses Médicales
الدكتورة رجاء تاجموطى
Tél.:05.35.65.43.38/39 Fax:05.35.65.46.14
ICE:001686548000048-INPE:143001824

15, Avenue Lalla Meryem. Rés AL Imam Malik. 1er Etage. FES(V.N)
Tél: 05.35.65.43.37/38. Fax: 05.35.65.46.14

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC -- ECHOGRAPHIE - SCANNOGRAPHIE

Docteur Said FASSI FIHRI

**Patente: 13111315 - IF: 15407933 - CNSS: 2216580
ICE: 001686464000085 - INPE: 140000555**

FES le: 04/06/2020

FACTURE N° 1455/20

Nom du patient	MME RAHMANI FATIHA
Médecin	Docteur OUHAJJOU A.
Examens	- EABDPELV- THF
Cotation	Z 72
Montant	650,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: SIX CENT CINQUANTE DIRHAMS

Dr. Said Fassi Fihri
15, Av. Lalla Meryem Résidence
Al Imam Malik, 1er étage - Fès
Tél: 05.35.65.42.74/75 - Fax: 05.35.94.25.71



الدكتور سعيد فاسي فهري

Dr. Said FASSI FIHRI

Nom et Prénom

: MME RAHMANI FATIHA

Dossier N°

: 20E06013 du 04/06/2020

Examen demandé

: THORAX DE FACE

Médecin traitant : DR. OUHAJJOU A.

jeudi 04 juin 2020

Compte Rendu

Tout en vous remerciant de la confiance dont vous nous témoignez, veuillez trouver ci-joint, le compte rendu de l'examen radiologique.

- Squelette osseux de texture normale.
- Index cardio-thoracique habituel, sans anomalies de contours.
- Culs de sacs pleuraux libres.
- Absence de foyer pleuro-parenchymateux d'allure évolutive.

Signé
Dr Saïd FASSI FIHRI



الدكتور سعيد فاسي فهري

Dr. Said FASSI FIHRI

Nom et Prénom

: MME RAHMANI FATIHA

Dossier N°

: 20E06013 du 04/06/2020

Examen demandé

: ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE

Médecin traitant : **DR. OUHAJJOU A.**

jeudi 04 juin 2020

Compte Rendu

Tout en vous remerciant de la confiance dont vous nous témoignez, veuillez trouver ci-joint, le compte rendu de l'examen échographique.

Echographie abdomino-pelvienne :

- Foie de dimensions normales, de contours réguliers et d'échostructure homogène.
- Vésicule biliaire alithiasique, à paroi mince.
- Voies biliaires non dilatées.
- Tronc porte perméable.
- Pancréas (tête et corps) sans anomalies.
- Rate sans particularités.
- Reins de dimensions normales, de contours réguliers et d'échostructure habituelle.
- Index cortical satisfaisant.
- Absence de dilatation des cavités pyélocalicielles.
- Absence d'épanchement liquide intra-péritonéal ou d'adénopathies profondes.
- Vessie de contenu anéchogène pur, à paroi mince.
- Absence de collection dans le Douglas.

Conclusion :

Echographie abdomino-pelvienne normale.

Signé
Dr Saïd Fassi Fihri

LABORATOIRE TAGEMOUATI D'ANALYSES MEDICALES

Docteur RAJA TAGEMOUATI

Médecin Biologiste

Spécialiste en Hématologie, Bactériologie, Biochimie
Immunologie, et Parasitologie
Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier

Prélèvement du : 03/06/2020

Résultats édités le: 03/06/2020

MME RAHMANI FATIHA

Dossier N° 12K1092

Page: 1/1

MARQUEURS TUMORAUX (SUR AUTOMATE ACCESS 2)

*** DOSAGE DU CA 15-3**

Résultat: 9,67 UI/ml

Valeurs de référence

Inf à 31,3 UI/ml

Antécédent du 22/11/19 - 09:50 : 7,10 UI/ml

Total de pages: 1

**LABORATOIRE TAGEMOUATI
D'ANALYSES MEDICALES**
Dr. Raja TAGEMOUATI
15, Av Lalla Meryem, Rés Al Imam Malik, 1er Etage - FES
Tél : 05 35 65 43 37 / 05 35 65 43 38
IN.R.E 143001824 - I.C.E. 001686548000048
Email Lab_tag@outlook.fr