

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

aladie 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 caractére 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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1470 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAGHRI B AHMED

Date de naissance : 01-01-1984

Adresse : 15a lot coop EL WAFA, Dzourda

Tél. : 06-66-24-33-26 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/03/2011

Nom et prénom du malade : LAGHRI B AHMED Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : méplastie par endoscopie

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
18.03.21	G	-	G	Dr. Kamel LAHBAI ONCOLOGUE - RAPIDE RAPBUTE ② Centre Internationnal d'Oncoologie de Casablanca 4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca Tel : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 77 81 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 EL HAIK FOUAD DEROUA Pharmacie 21/71, Fax : 0522-53-25-12 Commercialement	25/12/2011 13/12/2011	385,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p style="text-align: right;">SERVICE LABORATOIRE N°4 HÔPITAL PRIVE CASABLANCA AÏN SEBA INPE : 090063272 279, Bd. Chefchauni - Aïn Seba</p>	25/3/21		23.0 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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a complex 3D structure, likely a protein or nucleic acid molecule, shown from three different perspectives: H (top), D (bottom left), and C (bottom right). The structure consists of numerous small circles representing atoms or residues, connected by lines representing bonds. The perspective H shows a vertical column of circles at the top, while D and C show more horizontal arrangements. The labels H, D, and C are placed at the ends of the respective axes.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CENTRE
INTERNATIONAL

D'ONCOLOGIE
CASABLANCA

Dr Kamal LAHBABI

Oncologue-Radiothérapeute

Ancien interne des Hôpitaux de Rennes
Ancien praticien de l'institut Bergonié-Bordeaux

18/03/2021

Casablanca, le :

Mr. LAGHRIB AHMED

Analyses :

NFS

ASAT

ALAT

RDV prévu le 25 03 2021

~~SERVICE LABORATOIRE - N°4
HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA
279, Bd. Cheftchaouni - Ain Sebaa
INPE : 090063972~~

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

4, route de l'Oasis rue des Alouettes
Casablanca

Tél. : 0522 77 81 81

Fax : 0522 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma

Site web : www.ciocasablanca.ma

ah AKDITAL
Acteur de Santé



Casablanca, le 25/03/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 250321-625 Pvt du: 25/03/2021 9:13 ***

Mr LAGHRIB AHMED

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr LAHBABI KAMAL

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION

Globules blancs	:	6100	/mm ³	(4000 - 10000)	7100 (18/03/21)
Globules rouges	:	4,01	10 ⁶ /mm ³	(4,44 - 5,61)	4,16 (18/03/21)
Hémoglobine	:	13,00	g/dl	(13,5 - 16,9)	13,20 (18/03/21)
Hématocrite	:	39,20	%	(40 - 49)	41,20 (18/03/21)
VGM	:	97,80	fL	(81,8 - 95,5)	99,00 (18/03/21)
TCMH	:	32,40	pg	(27 - 32)	31,70 (18/03/21)
CCMH	:	33,20	g/dl	(32 - 36)	32,00 (18/03/21)
Plaquettes	:	136 000	/mm ³	(150000 - 450000)	328 000 (18/03/21)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	34,3 %	Soit	2092/mm ³	(1500 - 7000)	2875,50 (18/03/21)
Lymphocytes	:	51,9 %	Soit	3165/mm ³	(1500 - 4000)	3031,70 (18/03/21)
Monocytes	:	12,5 %	Soit	762/mm ³	(100 - 1000)	1065,00 (18/03/21)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1 %	Soit	61/mm ³	(50 - 500)	120,70 (18/03/21)
Polynucléaires Basophiles	:	0,3 %	Soit	18/mm ³	(10 - 70)	7,10 (18/03/21)
Vérification sur frottis	:	Présence de rares micro-agrégats plaquettaires à contrôle Frottis				

Dr. SENTISSI Hamza
Médecin Biologiste
Hôpital Privé Casablanca Aïn Sebaâ
INPE : 090063272

sur frottis.
Présence de
lymphocytes
activés.
(18/03/21)

Mr LAGHRIB AHMED

Dossier N° : 250321-625

Page : 2/2

BILAN HEPATIQUE

GOT/ASAT

: 18 UI/l

Valeurs Usuelles
(Inférieur à 40)

Antériorité
17 (11/03/21)
22 (19/01/21)~~~
21 (11/03/21)
25 (19/01/21)
~~~

GPT/ALAT

: 23 UI/l

( Inférieur à 45 )

Dr. SENTISSI Hamza  
Médecin Biologiste  
Hôpital Privé Casablanca Aïn Sebaâ  
INPE : 090063272

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement*

**Honoraires**

Dossier N°: 250321-625      du: 25/03/2021

Casablanca , le 25/03/2021

Médecin Dr :LAHBABI KAMAL

20-012918      N°Chambre

Patient :Mr LAGHRIB AHMED

| Analyses                    | Cotation                | Montant |
|-----------------------------|-------------------------|---------|
| NUMERATION FORMULE SANGUINE | 80                      | 107,200 |
| GOT/ASAT                    | 50                      | 67,000  |
| GPT/ALAT                    | 50                      | 67,000  |
| Prélèvement sang veineux    | 1                       | 11,750  |
|                             | <b>Total B</b>          | 180     |
|                             | <b>Total en dirhams</b> | 230,00  |

SERVICE LABORATOIRE - N°4  
HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA  
279, Bd Chefchaouni - Ain Sebaâ  
INPE : 090063212