

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

optique :

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.

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.

66825

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1470 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAGHRIB AHMED

Date de naissance : 01/01/1954

Adresse : 150 Lot coop EL WAFA, Dernama

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

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/02/2021

Nom et prénom du malade : LAGHRIB AHMED

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : adenocarcinome pancréatique

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /



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
18/02/2021	G	...	G	Dr. KARIM AFRAS ONCOLOGUE RADIOPATHOLOGUE Centre International d'Onco- ologie, Route de l'Ourika, 9000 Casablanca Tél : 05 24 77 51

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/02/2021	229,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 dé

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		
	B H [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

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

18/02/2021

Casablanca, le :

NEOFORTAN® 160 mg

Mr. LAGHRIB AHMED

1/ EZIUM 20MG

1 gelule le matin

2/ GAVISCON SIROP

1 cuillère à soupe Matin et pendant 3 mois

3/ NEOFORTAN 160 BT 10

1 cp trois fois par jour



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



CENTRE
INTERNATIONAL

D'ONCOLOGIE
CASABLANCA

Dr Kamal LAHBABI

Oncologue-Radiothérapeute

Ancien interne des Hôpitaux de Rennes

Ancien praticien de l'institut Bergonié-Bordeaux

Casablanca, le : **18/02/2021**

Mr. LAGHRIB AHMED

Analyses :

NFS

RDV prévu le

~~SERVICE LABORATOIRE - N°4
HÔPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaâ~~

Dr. Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE (2)
Centre International d'Oncologie Casablanca
4, Route de l'Oasis rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 31 81 - 05 22 77 31 82

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

AKDITAL
Acteur de Santé



Casablanca, le 18/02/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 180221-715 Pvt du: 18/02/2021 10:39

Mr LAGHRIB AHMED

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr LAHBABI KAMAL

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION

				Valeurs Usuelles	Antériorité
Globules blancs	:	7300	/mm ³	(4000 - 10000)	7700 (26/01/21)
Globules rouges	:	4,19	10 ⁶ /mm ³	(4,44 - 5,61)	3,91 (26/01/21)
Hémoglobine	:	13,30	g/dl	(13,5 - 16,9)	12,80 (26/01/21)
Hématocrite	:	41,00	%	(40 - 49)	38,60 (26/01/21)
VGM	:	97,90	fL	(81,8 - 95,5)	98,70 (26/01/21)
TCMH	:	31,70	pg	(27 - 32)	32,70 (26/01/21)
CCMH	:	32,40	g/dl	(32 - 36)	33,20 (26/01/21)
Plaquettes	:	293 000	/mm ³	(150000 - 450000)	265 000 (26/01/21)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	40 %	Soit	2920/mm ³	(1500 - 7000)	3619,00 (26/01/21)
Lymphocytes	:	48,5 %	Soit	3540/mm ³	(1500 - 4000)	2949,10 (26/01/21)
Monocytes	:	10 %	Soit	730/mm ³	(100 - 1000)	993,30 (26/01/21)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,1 %	Soit	80/mm ³	(50 - 500)	100,10 (26/01/21)
Polynucléaires Basophiles	:	0,4 %	Soit	29/mm ³	(10 - 70)	38,50 (26/01/21)

Dr. SENTISSI Hamza
Médecin Biologiste
Hôpital Privé Casablanca Aïn Sebaâ
HPC 180221-715

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

279, BD Chefchaoui Aïn Sebaâ - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
RC : 431357 - IF : 34460126 - ICÉ : 002247038000079
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hp-casablanca.ma

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE
Dr. MRABET Mustapha
Médecin Biologiste

AKDITAL

Honoraires

Casablanca , le 18/02/2021

Dossier N°: 180221-715 du: 18/02/2021

Médecin Dr :LAHBABI KAMAL

20-012918 N°Chambre

Patient :Mr LAGHRIB AHMED

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
Prélèvement sang veineux	1	11,750
	Total B	80
	Total en dirhams	100,00

SERVICE LABORATOIRE - N°4
HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAA
INFO : 090063272
279, Bd. Chefchaoui - Aïn Sebaâ