

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.

Biologie 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 canaux, 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 canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 3 mois.



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 0051227

8 4482

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1574

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABOU EL HADJ ABDELLEH

Date de naissance : 1950

Adresse : Hay Jasmina II Rue 52 N° 15 CASA. Ain Chok

Tél : 665777666

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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.

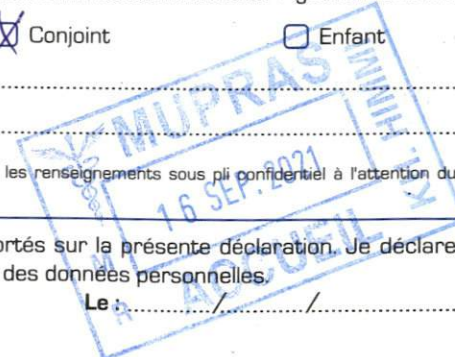
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation GNDP N° : A-A-215 / 2019



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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

25/7/21

131,60 DH

29/12/21

3280

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature de Laboratoire de Radiologie

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

12/08/21

Bilom

83,00 dh

25/07/21

Bilom

83,00 dh

09/09/21

Bilom

83,00 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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction]			DATE DU DEVIS														
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION															

ANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT



مركز الأتولوجيا الشفاء

Centre

D'Oncologie

Achifaa




Angle Rues Lahsen El Arjouné et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc
Tél.: 05 22 85 80 83/84/85 - Fax : 05 22 85 80 86 - Email : contact@oncologie-achifaa.ma

Casablanca le : 09/09/91

Docteur :

Mme Fied Aicha

1)  br-petidy's
3280

1 cpl's

2) Ft esuSin flem
1 Fl x 21j.

صيدلية بنموسى
Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Djémâa
Tél.: 0522 37 38 67 - CASABLANCA

Dr. KHALFAOUI Iliha
Oncologue Radiothérapie
INPE : 09126262
Centre d'Oncologie



مصلحة الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le :

26/8/24

Spectre 500



COOPER PHARMA
LOT : 201550
PER : 10 - 2023
PPV : 131,60 DH

15 x 25 x 87

131.60

صيدلية بنمووسا
Pharmacie BENMOUSSA
26, Av. Cdt. Driss El Harti
Jamila 3 - Cité Djémâa
Tél.: 0522 37 38 67 - CASABLANCA



مصلحة الاختصاصات الشفاء
Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août)
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : cliniqueachifaa@menara.ma

Casablanca, le : 12/08/2011

Docteur :

JIED. AICHA

NFS + PL 9

Dr.L.DOUKKALI - KHALFI
Médecin Biologiste
Laboratoire Achifaa
INP:0090060419



مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoun et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél.: 05 22 86 22 86
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : Cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le : 09/09/21

JIED, AICHA

NFS + PL 9

Dr.L.DOUKKALI - KHALFI
Médecin Biologiste
Laboratoire Achifaa
INP:0090060419

Dr. KHALFAOUI Ilham
Oncologue Radiothérapeute

URGENCES 24 / 24 مستعجلات



مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa



Laboratoire d'Analyses Médicales Achifaa

Casablanca le jeudi 12 août 2021

Madame JIED AICHA

Oncologie

FACTURE	6657/2021
---------	-----------

Analyses :

Numération formule sanguine

Total : B 80

Prélèvements :

Sang

TOTAL DOSSIER

83,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre vingt Trois Dirhams

Dr.L.DOUKKALI - KHALFI
Médecin Biologiste
Laboratoire Achifaa
INP:0090060419



مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa



Laboratoire d'Analyses Médicales Achifaa

Dossier ouvert le : 12/08/21

Prélèvement reçu à 10:09

Edition du : 12/08/21 à : 10:17

Madame JIED AICHA

DDN :

Réf. : 21H770

V. Réf. : ONCO

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(ABBOTT/ RUBY)

GLOBULES ROUGES

Hématies -----	5,48	*	M/mm ³	4,2 - 5,2
Hémoglobine -----	10,8	*	g/100 ml	12 - 16
Hématocrite -----	39	%		35 - 45
- V.G.M. -----	71	*	μ ³	85 - 95
- T.C.M.H. -----	20	*	pg	28 - 32
- C.C.M.H. -----	28	*	g/100 ml	30 - 35

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----	6 520	/mm ³	4000 - 10000
---------------------------------	-------	------------------	--------------

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----	64,8	%	50 - 70
Soit :	4 225	/mm ³	2000 - 7500
Lymphocytes -----	29,0	%	20 - 40
Soit :	1 891	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes -----	3,9	%	1 - 8
Soit :	252	/mm ³	40 - 800
Polynucléaires Eosinophiles -----	0,8	*	1 - 3
Soit :	51	/mm ³	40 - 300
Polynucléaires Basophiles -----	1,6	*	< 1
Soit :	102	/mm ³	< 100

PLAQUETTES

Résultat -----	293 000	/mm ³	150000 - 400000
----------------	---------	------------------	-----------------

Dr. L. DOUKKALI - KHALFI
Médecin Biologiste
Laboratoire Achifaa
INP: 0090060419



مصلحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa



Laboratoire d'Analyses Médicales Achifaa

Casablanca le jeudi 9 septembre 2021 Madame JIED AICHA

Oncologie

FACTURE	8263/2021
---------	-----------

Analyses :	
Numération formule sanguine	Total : B 80
Prélèvements :	
Sang	
TOTAL DOSSIER	
83,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre vingt Trois Dirhams

Dr.L.DOUKKALI - KHALFI
Médecin Biologiste
Laboratoire Achifaa
INP:0090060419



مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa



Laboratoire d'Analyses Médicales Achifaa

Dossier ouvert le : 09/09/21
Prélèvement reçu à 10:35
Edition du : 09/09/21 à : 10:42

Madame JIED AICHA

DDN :

Réf. : 211382

V. Réf. : ONCO

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(ABBOTT/ RUBY)

		Normales (Femme Adulte)	Antériorités 26/08/2021
GLOBULES ROUGES			
Hématies -----:	5,91 * M/mm ³	4,2 - 5,2	6,08
Hémoglobine -----:	12,1 g/100 ml	12 - 16	12,2
Hématocrite -----:	42 %	35 - 45	43
- V.G.M. -----:	71 * µ ³	85 - 95	
- T.C.M.H. -----:	21 * pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	29 * g/100 ml	30 - 35	
GLOBULES BLANCS			
Numération des leucocytes -----:	12 500 * /mm ³	4000 - 10000	13100
Formule leucocytaire			
Polynucléaires Neutrophiles -----:	75,8 * %	50 - 70	
Soit :	9 475 /mm ³	2000 - 7500	
Lymphocytes -----:	20,4 %	20 - 40	
Soit :	2 550 /mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----:	3,0 %	1 - 8	
Soit :	380 /mm ³	40 - 800	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	0,1 * %	1 - 3	
Soit :	13 /mm ³	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----:	0,7 %	< 1	
Soit :	82 /mm ³	< 100	
PLAQUETTES			
Résultat -----:	320 000 /mm ³	150000 - 400000	507000

Dr.L.DOUKALI - KHALFI
Médecin Biologiste
Laboratoire Achifaa
IND-0090060419



مركز الأتولوجيا الشفاء

Centre D'Oncologie Achifaa



Angle Rues Lahsen El Arjouné et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Casablanca - Maroc
Tél.: 05 22 85 80 83/84/85 - Fax : 05 22 85 80 86 - Email : contact@oncologie-achifaa.ma

Casablanca le : 09 / 09 / 2021

Casablanca le :

NOM : JIED AICHA

SC = 1.67 m2

PROTOCOLE FOLFIRINOX - Bévacicumab

UNE CURE : j1- j15

cure N°2

Médicament	jour	dose	DILUTION	Voie
Prémédication : -hydratation -Ondansétron -Solumédrol -Oméprazole	J1 J15	250 cc SS 0.9% en 30 min 8 mg en 5 min 120 mg en 5 min 40 mg en 5 min		i.v
Magnésium Calcium	J1 j15	1 amp dans 100 cc G5% 1 amp dans 100 cc G5% 15 min avant oxaliplatine		i.v
Acide folinique	J1 j15	400 mg/m2 soit 700 mg DT en 2 h	250 cc ss 0,9%	i.v
5 FU Continu	J1 J 15	3200 mg/m2 soit 5500 mg DT En continu en 46 h dans un infuseur portable.		i.v
Irinotécan	J1 J15	165 mg/m2 soit 280 mg en DT en 1h30	500 cc ss 0.9%	i.v
Oxaliplatine	J1 j15	85 mg/m2 soit 150 mg DT En 2h	500 cc ss 0,9%	i.v

+ FACTEURS DE CROISSANCE : **G-CSF** : 1 inj sc par jour de J7 à J11

Dr. KHALFAOUI Ilham
Oncologue Radiothérapeute
INPE : 091262626
Centre d'Oncologie Achifaa

مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél.: 05 22 86 22 86
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail : Cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le : 26/08/2021

JIED. AICHA

NFS + PL 9

Dr. L. DOUKKALI - KHALFI
Médecin Biologiste
Laboratoire Achifaa
INP: 0098060419

Dr. KHALFAOUI Ilham
Oncologue Radiothérapeute

URGENCES 24 / 24 مستعجلات



مصنخة الاختصاصات الشفاء Clinique des Spécialités Achifaa



Laboratoire d'Analyses Médicales Achifaa

Casablanca le jeudi 26 août 2021

Madame JIED AICHA

Oncologie

FACTURE

7557/2021

Analyses :

Numération formule sanguine

Total : B 80

Prélèvements :

Sang

TOTAL DOSSIER

83,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre vingt Trois Dirhams

Dr.L.DOUKKALI - KHALFI
Médecin Biologiste
Laboratoire Achifaa
INP:0090060419



مصحة الاختصاصات الشفاء

Clinique des Spécialités Achifaa



Laboratoire d'Analyses Médicales Achifaa

Dossier ouvert le : 26/08/21
Prélèvement reçu à 09:38
Edition du : 26/08/21 à : 09:42

Madame JIED AICHA

DDN :

Réf : 21H1670
V. Réf : ONCO

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(ABBOTT/ RUBY)

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités 12/08/2021
GLOBULES ROUGES				
Hématies -----:	6,08 *	M/mm ³	4,2 - 5,2	5,48
Hémoglobine -----:	12,2	g/100 ml	12 - 16	10,8
Hématocrite -----:	43	%	35 - 45	39
- V.G.M. -----:	71 *	μ ³	85 - 95	
- T.C.M.H. -----:	20 *	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	28 *	g/100 ml	30 - 35	
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes -----:	13 100 *	/mm ³	4000 - 10000	6520
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	72,4 *	%	50 - 70	
Soit :	9 484	/mm ³	2000 - 7500	
Lymphocytes -----:	23,0	%	20 - 40	
Soit :	3 013	/mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----:	3,3	%	1 - 8	
Soit :	432	/mm ³	40 - 800	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	0,6 *	%	1 - 3	
Soit :	85	/mm ³	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----:	0,7	%	< 1	
Soit :	89	/mm ³	< 100	
PLAQUETTES				
Résultat -----:	507 000 *	/mm ³	150000 - 400000	293000

Dr.L.DOUKALI - KHALFI
Médecin Biologiste
Laboratoire Achifaa
INP:0090060419