

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 065731

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1472 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 107924
Nom & Prénom : LAGHRIB AHMED
Date de naissance : 01/01/1954
Adresse : 150 Lot coop EL WAPA, Deira
Tél. : 06-66-24-33-06 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. Kamal LAHBAB
Oncologue RADIOTHERAPEUTE
Centre International d'Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis Rue des Aoudoules Casablanca
Tél. : 05 22 77 81 81 / Fax : 05 22 99 65 74
Date de consultation : 07/01/2022
Nom et prénom du malade : LAGHRIB Ahmed Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : ADK 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 : Casablanca

Le : 07/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP 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
07.01.22	C ₃		60	<p>DR. Kamal DAHBAE ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE (2) Centre International d'Oncologie de Casablanca 4, Route de l'Oasis Rue des Aiguilles - Casablanca Tél: 05 22 77 81 81 - Fax: 05 22 00 65 74</p>
31.01.22	C ₃		60	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Philo. D. 0019 Tél: 022.53.21.77 EL HAÏK Foud Pharmacies Centre Commercial Deroua</p>	31/01/22	1985,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>SERVICE LABO. RADIOLOGIE - N°4 HOPITAL PRINCE ABDELKADER EL SEBAÏ INPE: 090003272 270, Bd. Chefchaouen - Ain Sebaï</p>	31/01/22		100 RH

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 canaux, ainsi que le bilan

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		G	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				Coefficient DES TRAVAUX
H		G																							
25533412	21433552																								
00000000	00000000																								
D		G																							
00000000	00000000																								
35533411	11433553																								
B																									
	[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



Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Kamal LAHBABI
Oncologue - Radiothérapeute
Ancien interne des Hôpitaux de Rennes
Ancien praticien de l'institut Bergonisé-Bordeaux

Casablanca, le.....

31/01/2022

Mr. LAGHRIB AHMED

198300
XELODA 500 MG 120 COMP

Distribué par Roche S.A.
Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivraie 05, Casablanca Marina
XELODA 500 mg 120 comprimés pelliculés
P.P.V. : 1 983,00 DH
6 118001 050604

3Cp matin + 3cp soir pendant 14 jours 1/2 heure apres le repas

pas de traitement pendant 7 jours

puis faire nfs

A prendre 30minutes apres les repas

3000


Dr. Kamal LAHBABI
ONCOLOGUE - RADIOThÉRAPEUTE
Centre International d'Oncologie de Casablanca
4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca
Tél. : 05-22 77 82 28 - Fax : 05 22 99 65 74
E-mail : info@ciocasablanca.ma
Site web : www.ciocasablanca.ma





AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Kamal'LAHBABI

Oncologue - Radiothérapeute

Ancien interne des Hôpitaux de Rennes

Ancien praticien de l'institut Bergonisé-Bordeaux

Casablanca, le.....

07/01/2022

MR. LAGHRIB AHMED

Analyses :

NFS

RDV prévu le

31.01.2022

SERVICE LABORATOIRE - N°4
HOPITAL PRINCE CASABLANCA AIN SEBAÂ
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaoueni - Ain Sebâa

ONCOLOGUE - RADIOTHÉRAPEUTE
Dr. Kamal LAHBABI
Centre International d'Oncologie de Casablanca
4, route de l'Oasis, rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 82 28 - Fax : 05 22 99 65 74

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca

Tél. : 05 22 77 82 28 - Fax : 05 22 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma

Site web : www.ciocasablanca.ma

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

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE
Dr. MRABET Mustapha
Médecin Biologiste

ah
AKDITAL

Honoraires

Casablanca , le 31/01/2022

Dossier N°: 310122-992 du: 31/01/2022

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
HÔPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAA
Tél : 090063272
279, Bd. Chefchaouni - Aïn Sebaâ

**AKDITAL****Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa****المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع**

Casablanca, le 31/01/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 310122-992 Pvt du: 31/01/2022 10:42

Mr LAGHRIB AHMED

IPP Patient : 20-012918/22

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr LAHBABI KAMAL

Page : 1/1

HEMATOLOGIE**NUMERATION FORMULE SANGUINE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION

Globules blancs	:	7 780	/mm ³	(4000 - 10000)	7090 (22/11/21)
Globules rouges	:	3,99	10 ⁶ /mm ³	(4,44 - 5,61)	4,02 (22/11/21)
Hémoglobine	:	14,40	g/dl	(13,5 - 16,9)	14,00 (22/11/21)
Hématocrite	:	43,10	%	(40 - 49)	41,90 (22/11/21)
VGM	:	108,10	fL	(81,8 - 95,5)	104,40 (22/11/21)
TCMH	:	36,00	pg	(27 - 32)	34,80 (22/11/21)
CCMH	:	33,30	g/dl	(32 - 36)	33,30 (22/11/21)
Plaquettes	:	175 000	/mm ³	(150000 - 450000)	176 000 (22/11/21)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	65,00 %	Soit	5057/mm ³	(1500 - 7000)	4544,69 (22/11/21)
Lymphocytes	:	24,10 %	Soit	1874/mm ³	(1500 - 4000)	1758,32 (22/11/21)
Monocytes	:	9,70 %	Soit	754/mm ³	(100 - 1000)	673,55 (22/11/21)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,00 %	Soit	77/mm ³	(50 - 500)	99,26 (22/11/21)
Polynucléaires Basophiles	:	0,20 %	Soit	15/mm ³	(10 - 70)	14,18 (22/11/21)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa - Casablanca

Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44

RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079

E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hpc.ma

Dr. SENTISSI Hamza

Médecin Biologiste

INPE : 090063272