

# 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.

## Radiologie 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.



## Déclaration de Maladie

M22- N° 000760

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1470 Société : 18.9419  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : LAGH.RIB AHMED  
 Nom & Prénom : LAGH.RIB AHMED  
 Date de naissance : 01-01-1964  
 Adresse : 150<sup>e</sup> Lot coop EL WAFA, Derna  
 Tél. : 06-66-24-33-06 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Dr. Kamal LATIBABI  
 ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE ②  
 Centre International d'Oncologie de Casablanca  
 4, Route de l'Oasis Rue des Alouettes Casablanca  
 Tel : 05 22 27 31 51 - Fax : 05 22 99 65 78  
 Date de consultation : 28/06/2022  
 Nom et prénom du malade : La ghrB Ahmed Age : .....  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint .....  
 Nature de la maladie : ALD .....  
 Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....  
 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) : .....

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

### 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
20/08/12	CS	300	300	Dr. Kamal LAHIBA ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE Centre International d'Oncologie de Casablanca 4, Route de l'Oasis Rue des Aigles - Casablanca Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 77 81 81
20/08/12	CS	300	300	Dr. Kamal LAHIBA ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE Centre International d'Oncologie de Casablanca 4, Route de l'Oasis Rue des Aigles - Casablanca Tél : 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

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SERVICE LABORATOIRE HOTEL PRIVE CASABLANCA AIN SEBAâ INPE : 090063272 279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaâ	18/12/12		100 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows indicate the direction of treatment: H (top left), G (top right), B				

Casablanca, le.....

28/06/2022

## MR. LAGHRIB AHMED

### Analyses :

NFS

RDV prévu le

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

SERVICE LABORATOIRE N°4  
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AÏN SEBAA  
INPE : 090063272  
279, Bd Chefchaouuni - Aïn Sebaâ

Casablanca, le.....

29/08/2022

**Facture N°: FC2208000544**

Mr. LAGHRIB AHMED

Acte : Consultation

Prix : 300 Dhs

Signature

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 99 65 79



**AKDITAL**

# Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa

## المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 29/08/2022

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 290822-689

Pvt du: 29/08/2022 12:37 \*\*\*

Mr LAGHRIB AHMED

IPP Patient : 20-012918/22

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr LAHBABI KAMAL

Page : 1/1

### HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

##### NUMERATION

Globules blancs	:	8 040	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	8300 (28/06/22)
Globules rouges	:	<b>3,86</b>	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4,44 - 5,61 )	3,98 (28/06/22)
Hémoglobine	:	14,20	g/dl	( 13,5 - 16,9 )	14,70 (28/06/22)
Hématocrite	:	42,00	%	( 40 - 49 )	43,80 (28/06/22)
VGM	:	<b>108,80</b>	fL	( 81,8 - 95,5 )	110,20 (28/06/22)
TCMH	:	<b>36,90</b>	pg	( 27 - 32 )	36,80 (28/06/22)
CCMH	:	33,90	g/dl	( 32 - 36 )	33,40 (28/06/22)
Plaquettes	:	159 000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )	158 000 (28/06/22)

##### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	54,90 %	Soit	4413/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )	4573,30 (28/06/22)
Lymphocytes	:	34,60 %	Soit	2781/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	2780,50 (28/06/22)
Monocytes	:	9,50 %	Soit	763/mm <sup>3</sup>	( 100 - 1000 )	821,70 (28/06/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,70 %	Soit	56/mm <sup>3</sup>	( 50 - 500 )	99,60 (28/06/22)
Polynucléaires Basophiles	:	0,30 %	Soit	24/mm <sup>3</sup>	( 10 - 70 )	24,90 (28/06/22)

**Ne pas diffuser au patient**

**Résultat à considérer sous réserve de validation biologique**

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

## Honoraires

Casablanca , le 29/08/2022

Dossier N°: 290822-689      du: 29/08/2022

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
<b>Total B</b>		80
<b>Total en dirhams</b>		100,00

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