

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.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-724943

Λ 49856

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 4236	Société : RA11		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HARAKAT Wafa			
Date de naissance : 25/06/1954			
Adresse : Dar Alak, Rue 3 del Azourki cil. Caxouca			
Tél. : 0663444000	Total des frais engagés : 1500,- Dhs		

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Docteur Hassan TALIBI Médecin Anesthésiste Réanimateur Traitement de la Douleur Hypnose Médicale Centre International d'Oncologie - Casablanca Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 24/11/2022	
Nom et prénom du malade : HARAKAT WAFA	
Age:	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Neoplasie du CoA	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Docteur Hassan TALIBI Médecin Anesthésiste Réanimateur Traitement de la Douleur Centre International d'Oncologie - Casablanca	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer le code 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** Signature de l'adhérent(e) : **Hassan**
Le : **14/02/2023**

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
24.11.21	Co	2000		INP : 091164335 Docteur Hassan TALIB Médecin Anesthésiste Réanimateur Traitement de la Douleur Hypnose Médicale Centre International d'Oncoologie Casablanca
25.11.21 (V.F.N) (32741/ke)		200 DH		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		<i>Centre Régional Tél. 03 22 11 00 00</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
International Diagnostic de Casablanca Service Radiologie	21/11/22	EN 32740/22	16000 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

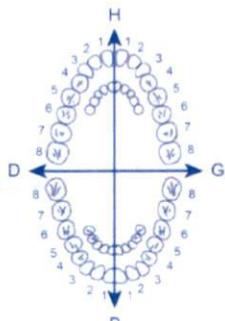
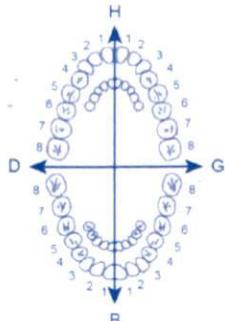
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

BELEVE 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 l'ODF.

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

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

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

Casablanca, le..... 24/11/2022

Mme HAFSA KATI WAFA

Ech-doppler des deux supra-aortiques

Secteur de Radiologie
de Casablanca
Centre International d'Oncologie

Docteur HASSAN TALIBI
Anesthésiste Réanimateur
Traitement de la douleur
Hypnose et Sommeil
INPE : 051164336



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

Casablanca, le 24/11/22

Nom et prénom : M^{me} AARAKAT WAFA

ECG

Dr TALIBI HASSAN

Docteur. AARAB ADDI

Docteur Hassan TALIBI
Anesthésiste Réanimateur
Traitement du cancer
Hôpital CIOCAS
TPE : 05 22 99 65 74
05 22 77 82 28

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 24-11-2022

Facture N° 32681/22

A. Identification

N° Dossier : COC22K24120748

N° Identifiant : 013702

Nom & Prénom : Mme HARAKAT WAFA

C.I.N : B17069

Adresse : CASA

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

Médecin traitant : DR . TALIBI HASSAN

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 24-11-2022

Date Sortie : 24-11-2022

Traitemet : CPA

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PARTIE CLINIQUE :						
HONORAIRES ANESTHESISTES						
1	DR. TALIBI HASSAN (ANESTHESIE-REANIMATION)		300,00			300,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL
						300,00

TROIS CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré



CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 25-11-2022

page 1/1

Facture N° 32741/22

A. Identification

N° Dossier : COC22K25092354

N° Identifiant : 013702

Nom & Prénom : Mme HARAKAT WAFA

C.I.N : B17069

Adresse : CASA

C. Débiteur

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

N° d'affiliation :

N° d'immatriculation :

N° Prise en charge :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 25-11-2022

Date Sortie : 25-11-2022

Traitemen : CONSULTATION

B. Assuré

Lien avec l'assuré : Lui même

Nom prénom :

Médecin traitant : DR . TALIBI HASSAN

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	ECG		200,00			200,00
PARTIE CLINIQUE :					Total Rubrique :	200,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						200,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						0,00
DEUX CENTS DIRHAMS					TOTAL GENERAL	200,00
Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :						

signature de l'assuré





AKDITAL
CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA

Centre International d'Oncologie Casablanca

المركز الدولي لعلاج الأورام - المراكز

090063058



CASABLANCA Le : 25-11-2022

- Scanner Multibande • Single Scanner • Échographie / Écho Doppler • Radiologie Interventionnelle

C. Débiteur

page 1/1

A. Identification

Radiologie Standard Numérique • Mammographie / Tomosynthèse / Microbiopsie / Macrobiopsie
 N° Dossier : COC22K25091604 N° Identifiant : 013702

Nom & Prénom : Mme HARAKAT WAFA

C.I.N : B17069

Adresse : CASA

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 25-11-2022

Date Sortie : 25-11-2022

Traitements :

Médecin traitant : DR . TALIBI HASSAN

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	ECHODOPPLER DES TRONCS ARTERIELS AORTIQUES		1 000,00			1 000,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
						TOTAL GENERAL
						1 000,00

MILLE DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

Centre International d'Oncologie
 de Casablanca
 Service Radiologie

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

Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma

Site web : www.ciocasablanca.ma

IF : 25288434 - RC : 411396 - route de l'Oasis rue des Alouettes - Casablanca Tél. : 05 22 77 81 81 Fax : 05 22 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma - IF : 25288434 - ICE : 001996678000063 - CNSS : 1130764 - INPE : 090063058

PATENTE : 34795375 - RC : 411395

BANQUE CIH RIB : 230780249925522100950045



AKDITAL

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

- Scanner Multibarrette • Angio-Scanner • Échographie / Écho Doppler • Radiologie Interventionnelle
- Radiologie Standard Numérique • Mammographie / Tomosynthèse / Microbiopsie / Macrobiopsie

25/11/2022

PATIENT : HARAKAT WAFA

PRESCRIPTEUR: DR TALIBI HASSAN

ECHO DOPPLER DES VAISSEAUX DU COU

RESULTATS :

Les deux artères carotides primitives sont morphologiquement normales sans anomalies pariétales ou de plaques athéromateuses saillantes. Leurs spectres sont normaux non résistifs mesuré à 0,6.

Les carotides internes sont perméables sans plaques athéromateuses notables. Les flux sont normaux.

Les carotides externes sont perméables.

Absence d'anomalie morphologique ou hémodynamique sur les deux artères sous clavières.

Les artères vertébrales, étudiées en V3, V2 ne présentent aucun signe de sténose notamment ostiale. Leur calibre est normal et symétrique.

Mise en évidence ,par ailleurs, de plusieurs nodules thyroïdiens bilatéraux de taille et de morphologie variable ,classés EU-Tirads 3 ,dont le plus volumineux de siège isthmique mesure 22mm de grand axe.

CONCLUSION

Echodoppler des TSA ne révélant pas d'anomalie, notamment absence de sténose athéromateuse décelable.

Goître multinodulaire dont le nodule le plus péjoratif est classé EuTirads 3. Aspect à contrôler annuellement.

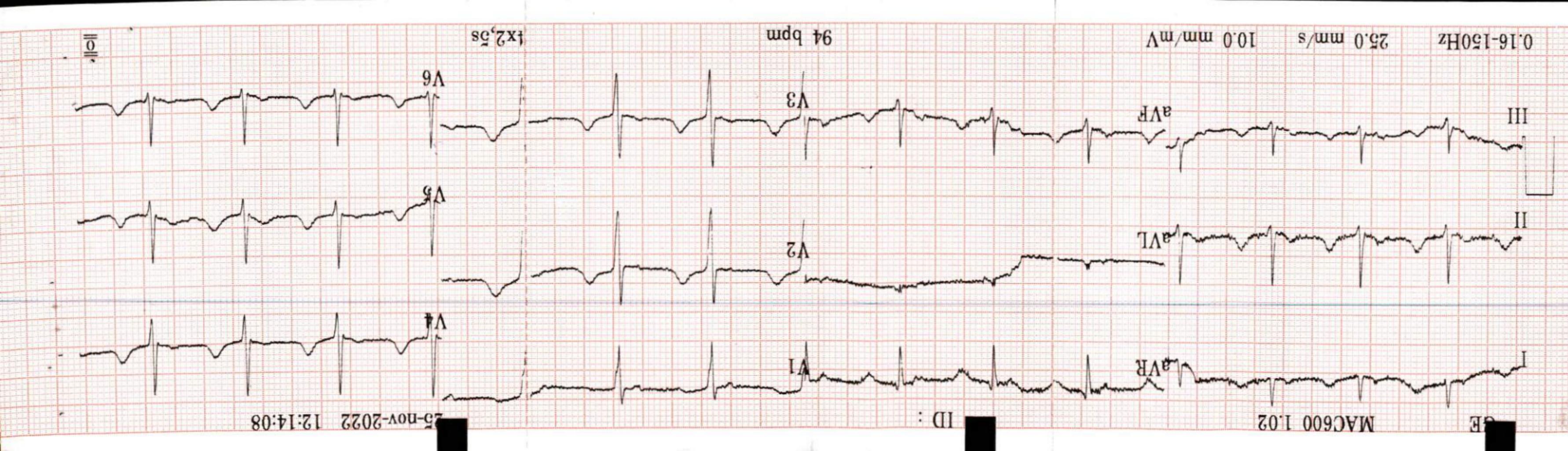
Absence d'adénopathies cervicales.

Merci de votre confiance.
DR. EL KHOU K.

Vous pouvez accéder à votre examen en consultant le lien sécurisé suivant: pacswebcioc.ddns.net (Login :
HIS831447415550 Mot de passe : HIS13702)

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74
E-mail : info@ciocasablanca.ma
Site web : www.ciocasablanca.ma
IF : 25288434 - RC : 411395
ICE : 001996678000063

Centre International d'Oncologie
Casablanca
Centre International d'Oncologie
Casablanca
Centre International d'Oncologie
Casablanca



ID :

Rythme sinusal normal
ECG normal

Fréq. ventr. 94 bpm
Durée QRS 74 ms
QT/QTc 340/425 ms
Intervalle PR 132 ms
Durée P 88 ms
Intervalle RR 638 ms
Axes P-R-T 49 55 56

91 HARAKAT
WAF-A

le 3/25/11

MAC600 1.02

12SL™v239

MAC600 1.02

12SL™v239