

# 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 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.

M23-005138

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5221 Société : 2.4.7

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : K Rati

SISD

168246

Date de naissance : 13/09/1975

Adresse : 3 Rue N. D. Hocine

Tél. 0614312190 Total des frais engagés : .....

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/07/2023

Nom et prénom du malade : El Ghazali Sidi Moustapha Age: 62

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Mastopexie mammaire

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

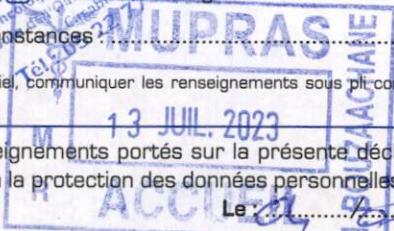
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 5221

Le : 13 JUIL. 2023

Signature de l'adhérent(e) :



### 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
0.6.23 C				<i>(Handwritten signatures and stamp)</i>
1.1.23 C				<i>(Handwritten signatures and stamp)</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA COLOMBE Rue Ibnou Nafis Maarif - Casablanca Tel: 0522257107 - RC: 255745 INPE: 092037217	11.07.23	118.90

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SERVICE LABORATOIRE N°4 HOPITAL PRIVE CASABLANCA AÏN SEBAA INPE : 090063272 279, Bd. Chefchaouni - Aïn Sebaâ	11/7/23	B, 180	200.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

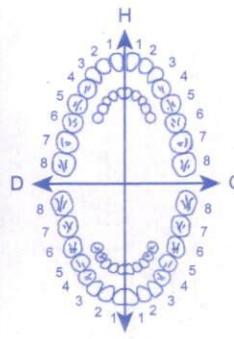
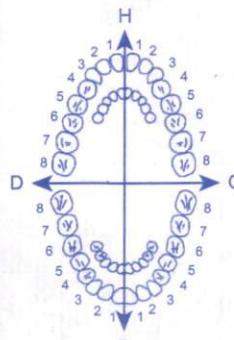
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	21433552 00000000 00000000 11433553		
D	00000000 35533411			MONTANTS DES SOINS
B				
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET 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

Dr. Naoufal MAMOU  
Oncologue - Radiothérapeute  
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

11/07/2023

Mme EL GHAZI GHIZLANE

1/ IMODIUM 2 MG 20 GES

Bon

1cp apres chaque diarrhee; maximum 6/j



2/ SMECTA SACHETS

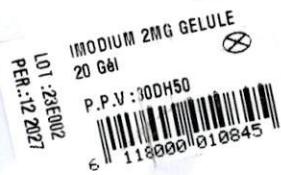
524-

1 à 3 sachets / jour en fonction de la consistance des selles

Bon

3/ PHYSIODOSE

1 LAV X4/j



PHARMACIE LA COLOMBE  
33, Rue Ibnou Nafiss Maanif Casablanca  
Tel: 0522 25 71 07 - RC:25574/  
INPE:092037217

Dr. NAOUFAL MAMOU  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
4, route des Alouettes, rue des Alouettes  
Tel : 05 22 77 81 81

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 : 14402100 - ICE : 001645198000028



AKDITAL

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

Dr. Naoufal MAMOU  
Oncologue - Radiothérapeute  
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le .....  
**04/07/2023**

## MME EL GHAZI GHIZLANE

Analyses : NFS  
TRANSAMINASES HEPATIQUES

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

Tél : 05 22 77 81 81  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Dr. Naoufal MAMOU

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 : 14402100 - ICE : 001645198000028



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

Honoraires

Casablanca , le 11/07/2023

Dossier N°: 110723-009 du: 11/07/2023

Médecin Dr :MAMOU NAOUFAL

23-002659 N°Chambre

Patient :Mme EL GHAZI GHIZLANE

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
GOT/ASAT	50	67,000
GPT/ALAT	50	67,000
	Total B	180
	Montant de prélèvement	11,75
	Total en dirhams	200,00

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



**AKDITAL**

# Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 11/07/2023

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 110723-009    Pvt du: 11/07/2023 8:15    \*\*\*

**Mme EL GHAZI GHIZLANE**

IPP Patient : 23-002659/23

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr MAMOU NAOUFAL

Page : 1/2

## **HEMATOLOGIE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

#### NUMERATION

Globules blancs	:	6 580	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	6650 (04/07/23)
Globules rouges	:	4,02	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 3,92 - 5,08 )	4,02 (04/07/23)
Hémoglobine	:	11,70	g/dL	( 11,9 - 14,6 )	11,70 (04/07/23)
Hématocrite	:	35,80	%	( 36,6 - 48 )	35,70 (04/07/23)
VGM	:	89,00	fL	( 82,9 - 98 )	88,80 (04/07/23)
TCMH	:	29,00	pg	( 27 - 32 )	29,00 (04/07/23)
CCMH	:	32,70	g/dL	( 32 - 36 )	32,70 (04/07/23)
Plaquettes	:	426 000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )	441 000 (04/07/23)

#### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	66,70 %	Soit	4388/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )	4548,60 (04/07/23)
Lymphocytes	:	26,10 %	Soit	1717/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	1609,30 (04/07/23)
Monocytes	:	5,90 %	Soit	388/mm <sup>3</sup>	( 100 - 1000 )	365,75 (04/07/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,90 %	Soit	59/mm <sup>3</sup>	( 50 - 500 )	79,80 (04/07/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0,40 %	Soit	26/mm <sup>3</sup>	( 10 - 100 )	46,55 (04/07/23)



**AKDITAL**

# Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca , le 11/07/2023

## Compte rendu d'analyses

Dossier Nº : 110723-009    Pvt du: 11/07/2023 8:15  
**Mme EL GHAZI GHIZLANE**  
 IPP Patient :23-002659/23  
 Patient Ordinaire :  
 Prescrit par Dr MAMOU NAOUFAL

Page : 1/2

## **HEMATOLOGIE**

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

#### NUMERATION

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Globules blancs	:	6 580 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	6650 (04/07/23)
Globules rouges	:	4,02 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 3,92 - 5,08 )	4,02 (04/07/23)
Hémoglobine	:	11,70 g/dl	( 11,9 - 14,6 )	11,70 (04/07/23)
Hématocrite	:	35,80 %	( 36,6 - 48 )	35,70 (04/07/23)
VGM	:	89,00 fL	( 82,9 - 98 )	88,80 (04/07/23)
TCMH	:	29,00 pg	( 27 - 32 )	29,00 (04/07/23)
CCMH	:	32,70 g/dl	( 32 - 36 )	32,70 (04/07/23)
Plaquettes	:	426 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )	441 000 (04/07/23)

#### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	66,70 %	Soit	4388/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )	4548,60 (04/07/23)
Lymphocytes	:	26,10 %	Soit	1717/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	1609,30 (04/07/23)
Monocytes	:	5,90 %	Soit	388/mm <sup>3</sup>	( 100 - 1000 )	365,75 (04/07/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,90 %	Soit	59/mm <sup>3</sup>	( 50 - 500 )	79,80 (04/07/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0,40 %	Soit	26/mm <sup>3</sup>	( 10 - 100 )	46,55 (04/07/23)



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mme EL GHAZI GHIZLANE

Dossier N° : 110723-009

Page : 2/2

BILAN HEPATIQUE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>GOT/ASAT</u>	: 17 UI/l	( Inférieur à 40 )	18 (04/07/23) 23 (27/06/23) 33 (20/06/23) 21 (06/06/23)~~~
<u>GPT/ALAT</u>	: 22 UI/l	( Inférieur à 34 )	35 (04/07/23) 47 (27/06/23) 59 (20/06/23) 21 (06/06/23) ~~~

Aspect du sérum : Normal

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