

# 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

- 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



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0042775

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8689 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : JAWFIK Hicham A 27394  
 Date de naissance : 10/03/1972  
 Adresse : RES LILIA IM 6 ETG 2 Apt 73 AIN CHOK  
 Tél. : 0673735897 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Naoufal MAMOU  
 Date de consultation : 02/06/2023  
 Nom et prénom du malade : SAMMAJI SARRA Age : 41 ANS  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Neoplasie  
 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 : 13/09/23  
 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
02/06/23		5	250,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE MOUMEN PLUS CASABLANCA SAHBAU Dr. LEMSEFFER MAROUF 31 N° 43-51 CASA 31 El Fokard Rue 31 N° 43-51 CASA ID: 5030986 - TP: 34500790 RC: 527065 ICE: 009993127600056 092044037

440,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Praticien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SERVICE RADIOLOGIE N°4 LABORATOIRE CASABLANCAIN SEBASTIEN SERVICE CASABLANCAIN SEBASTIEN HOPITAL PRIVÉ CASABLANCAIN SEBASTIEN INPE: 090063212 279, Rd. Chefchaouen	21/6/23	BA80	2000F

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

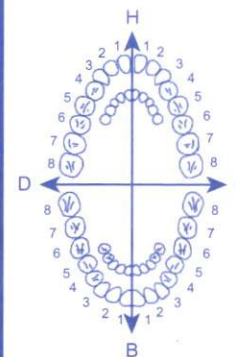
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

Coefficient DES TRAVAUX

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

PPV: 40DH00  
PER: 02/26  
LOT: M235

Casablanca, le.....

02/06/2023

Mme SANHAJI SARRA

LOT: 0106326  
EXP: 09/24  
PPV: 357DH00

Pelliculés

Lot:  
EXP:  
PPV (DH):

28,10

LOT: 413  
PER: NOV 2023  
PPV: 201 DH 00

1/ CHEMOSET 8 MG

1cp x 2/j pour 5 jours matin et soir 1/4 d'heure avant le repas

2/ VOGALENE SIROP

Une cuillère a soupe trois fois par jour un quart d'heure avant le repas pour 5 jours

3/ BICARBONAT SOD ISO 14% 250ML

3cp de cotipred 20 mg dans ces 250 CC  
BDB 4 X par jour

PHARMACIE MOUMEN  
PLUS CASABLANCA SARL AU  
Dr. LEMSEFFER MAHFOUD  
Dél. El Fekara Rue 31 N°47-51 CASA  
Tél: 34500986 - T.P.: 34500790  
RC: 327065 ICE: 002953127000056

092044031

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

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

02/06/2023

**Facture N°: FC2306004356**

Mme SANHAJI SARRA

Acte : Consultation

Prix : 250 Dhs

Signature

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](mailto:info@ciocasablanca.ma)

Site web : [www.ciocasablanca.ma](http://www.ciocasablanca.ma)

IF : 14402100 - ICE : 001645198000028

Dr. Naoufal MAMOU  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Oncologue - Radiothérapeute  
Route de l'Oasis - Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74





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.....

24/05/2023

**Mme SANHAJI SARRA**

202.00

**1/ NO DEP**

1cp par jour, 3 Mois

**2/ RELAXIUM B6**

une gellule par jour



Dr. Naoufal Mamou  
Oncologue - Radiothérapeute  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Route de l'Oasis, Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél: 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](mailto:info@ciocasablanca.ma)

Site web : [www.ciocasablanca.ma](http://www.ciocasablanca.ma)

IF : 14402100 - ICE : 001645198000028



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca  
المركز الدولي لعلاج الأورام بالبيضاء

Dr. Naoufal MAMOU

Oncologue - Radiothérapeute

Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

02/06/2023

**MME SANHAJI SARRA**

NFS

TRANSAMINASES HEPATIQUES

SERVICE LABORATOIRE - N°4  
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA-AIN SEBAÂ  
INPE : 090063272  
270 Rd. Chefchaoui - Ain Sebaâ

Dr. Naoufal MAMOU  
Oncologue - Radiothérapeute  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
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

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 21/06/2023

Dossier N°: 210623-144 du: 21/06/2023

Médecin Dr :MAMOU NAOUFAL

23-004179 N°Chambre

Patient :Mme SANHAJI SARRA

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 PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBA  
INPE : 090063272  
279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaâ



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 22/06/2023

**Compte rendu d'analyses**

Dossier N° : 210623-144 Pvt du: 21/06/2023 15:38

Mme SANHAJI SARRA

IPP Patient : 23-004179/23

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr MAMOU NAOUFAL

Page : 1/2

**HEMATOLOGIE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

**NUMERATION FORMULE SANGUINE****NUMERATION**

Globules blancs	4	:	6 800 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	7990 (26/05/23)
Globules rouges	:		4,14 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 3,92 - 5,08 )	4,66 (26/05/23)
Hémoglobine	4	:	11,50 g/dl	( 11,9 - 14,6 )	13,00 (26/05/23)
Hématocrite	:		34,70 %	( 36,6 - 48 )	39,40 (26/05/23)
VGM	:		83,80 fL	( 82,9 - 98 )	84,60 (26/05/23)
TCMH	:		27,80 pg	( 27 - 32 )	27,80 (26/05/23)
CCMH	:		33,20 g/dl	( 32 - 36 )	32,80 (26/05/23)
Plaquettes	4	:	335 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )	278 000 (26/05/23)

**FORMULE**

Polynucléaires Neutrophiles	4	:	48,60 %	Soit	3304/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )	5553,05 (26/05/23)
Lymphocytes	:		38,30 %	Soit	2604/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	1925,59 (26/05/23)
Monocytes	:		11,80 %	Soit	802/mm <sup>3</sup>	( 100 - 1000 )	439,45 (26/05/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:		0,60 %	Soit	40/mm <sup>3</sup>	( 50 - 500 )	55,93 (26/05/23)
Polynucléaires Basophiles	:		0,70 %	Soit	47/mm <sup>3</sup>	( 10 - 100 )	15,98 (26/05/23)





AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mme SANHAJI SARRA

Dossier N° : 210623-144

Page : 2/2

**BILAN HEPATIQUE**

GOT/ASAT

:

31 UI/l

Valeurs Usuelles

( Inférieur à 40 )

Antériorité

35 (26/05/23)

GPT/ALAT

:


42 UI/l

( Inférieur à 34 )

61 (26/05/23)

*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