

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIÉE 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.

181607

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 7712 Société : MUPRAS / R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ABDUAISSA AFINA

Date de naissance : 01/10/31/1961

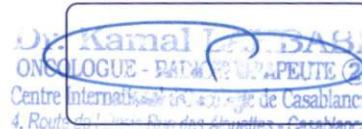
Adresse : 7, Rue ISHAK E IBN HANINE

APP: 5 Rez

Tél. : ..... Total des frais engagés : 1711,40 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/10/23

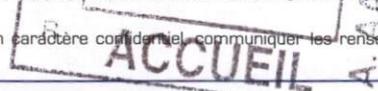
Nom et prénom du malade : ABDUAISSA AFINA ..... Age :

Lien de parenté :  Eux-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Carcinome mammaire

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

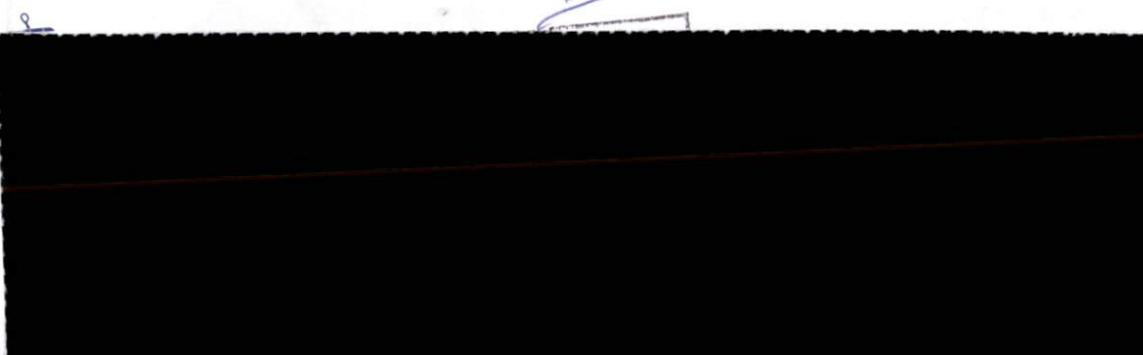


Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Centre Allal Ben Abdellah Le : 06/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : ABDUAISSA AFINA



## 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
26/12/13	5		2 600,00	Dr. Kamal LALBAGH ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE Centre International de Chirurgie de Casablanca 4, Route de l'Ordis Rue des Alouettes - Casablanca Tél : 0523 21 11 11 - 0523 21 05 7

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>pharmacie de la Mandarine</i>	<i>06/10/23</i>	<i>19,70</i>
<i>Mme LAHRISSA</i>	<i>06/10/23</i>	<i>21,66</i>
<i>256, Boulevard de l'Assomption</i>	<i>06/10/23</i>	<i>67,80</i>
<i>05 22 88 85 55</i>	<i>05 22 88 85 55</i>	<i>150,-</i>
<i>La Mandarine</i>	<i>06/10/23</i>	<i>918,00</i>
<i>Tel.: 0522 85 55 55</i>		
<i>Assomption</i>		
<i>Les Cévennes</i>		

# ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date <i>22/04/2018</i>	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Bloc 22</i>			

## AUXILIAIRES MEDICAUX

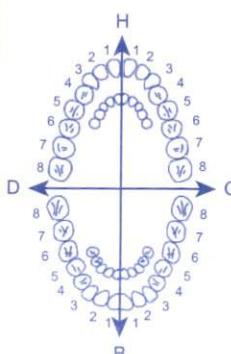
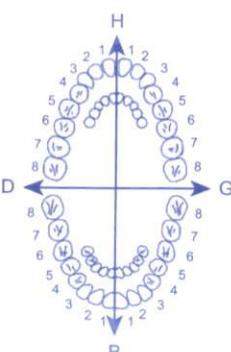
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				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				
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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"/>	



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 Bergonié-Bordeaux

Casablanca, le.....

**06/10/2023**

**Facture N°: FC2310008124**

Mme ABOUAISSA AMINA

Acte : Consultation

Prix : 250 Dhs

Signature

Dr. Kamal LAHBABI  
ONCOLOGUE - RADIOTHERAPEUTE  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
4, 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  
Site web : www.ciocasablanca.ma



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

PPV: 25DH00  
PER: 09/27  
TOT: L3347

Dr. Kamal LAHBABI

Oncologue - Radiothérapeute

Ancien interne des Hôpitaux de Rennes  
Ancien praticien de l'institut Bergonisé-Bordeaux

Casablanca, le.....

06/10/2023

## Mme ABOUAISSA AMINA

### 1/ TRAMAL 100

1 cp \* 2 par jour , 1 Mois

### 2/ TRAMAL 50

1 gelule trois fois par jour pour 1 mois

### 3/ CODOLIPRANE

1 cp trois fois par jour pour 1 mois

PPV: 6BDH70  
PER: 05/28  
LOT: M1521

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.m

NS

NS

NS

Pharmacie des Cygnes  
Mme. LAHRICHI SAMIA  
256, Boulevard de l'Oasis  
Casablanca - Tél.: 05 22 98 86 17 - Casablanca

PPV: 25DH00  
PER: 09/27  
TOT: L3347

Dr. Kamal LAHBABI  
Oncologue - Radiothérapeute  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Route de l'Oasis, 4, route des Alouettes, Casablanca  
Tél: 05 22 77 81 81 - Fax: 05 22 99 65 74  
INPE: 0918461

PPV: 22DH20  
PER: 05/25  
TOT: M1713

PPV: 22DH20  
PER: 05/25  
TOT: M1713

PHARMACIE LUXEMBOURG  
Lamia MANDRE  
24, Lot. Yasmina les Crêtes  
Casablanca - Tél.: 0522 85 55 56/57

PPV: 22DH20  
PER: 05/25  
TOT: M1713

PPV:25DH00  
PER:09/27  
LOT:L3347

PPV 68D470  
PER 05/25  
LOT M1521

PPV:25DH00  
PER:09/27  
LOT:L3347

PPV:25DH00  
PER:09/27  
LOT:L3347

PPV:25DH00  
PER:09/27  
LOT:L3347

PPV:25DH00  
PER:09/27  
LOT:L3347

PPV:22DH20  
PER:05/25  
LOT:M1712

PPV:22DH20  
PER:05/25  
LOT:M1713

PPV:22DH20  
PER:05/25  
LOT:M1713

PPV:25DH00  
PER:09/27  
LOT:L3347

PPV:25DH00  
PER:09/27  
LOT:L3347



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 Bergonié-Bordeaux

Casablanca, le.....

13/10/2023

Mme ABOUAISSA AMINA

459,00 x 2 ~~918,00~~

DUROGESIC PATCH 50UG

un patch tous les trois jours pour un mois

SV

32710

x2

Pharmacie : 0522 628 990  
0669 602 130  
0669 600 347  
0669 366 233  
contact@pharmacieafak.com  
AFAK  
Bloc 22 rue 6 N° 74 Hay M'hamed  
Dr. Kamal LAHBABI

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 74

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Durogesic 50ug/h sach B6  
P.P.V : 459,00 DH  
6 118001 180899

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

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Durogesic 50ug/h sach B6  
P.P.V : 459,00 DH  
6 118001 180899



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.....

06/10/2023

**Mme ABOUAISSA AMINA**

**DAZEN**

1 cp\*3/j, 15 jours

Si



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 74  
INPE : 091184504

Pharmacie des Cygnes  
Mme. LAHRICHI SAMIA  
256, Boulevard de l'Oasis  
Tél.: 05 22 98 85 17 - 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

# Pharmacie AFAK - CASABLANCA

Nassim BENLAMLIH

Service Commercial : 0522 62 83 70 / 066

Bloc 22 Rue 6 N° 74 Hay Mohammadi , Casablanca



Facture N° FAC-60465

Date : 16/10/2023

Maroc

Produit	Qté.	P.U	Total
DUROGESIC ST 50µG/H B5 SACHETS	2	459,00	918,00

Total Organisme	0 DHS
Total Client	918,00 DHS
<b>Total</b>	<b>918,00 DHS</b>

Arrêté la présente facture à la somme de : neuf cent dix-huit DHS

RC : 259274 ICE : 001612188000062

Tel : Service Commercial : 0522 62 83 70 / 066 RIB : Banque Populaire Agence Mly Cherif  
Adresse : Bloc 22 Rue 6 N° 74 Hay Mohammadi , Casablanca