

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

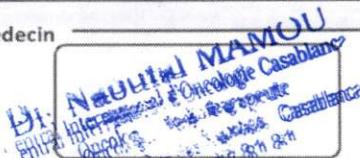
- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Achésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° W21-818303

283976

| | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | | | |
| Matricule : 8669 Société : RAM | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| Nom & Prénom : TAFILIK Hricham | | | |
| Date de naissance : 10/03/1978 | | | |
| Adresse : RES LILIA JUNG FIOR Apt 73 ANOCHOK Casablanca | | | |
| Tél. : 0673735897 Total des frais engagés : 200 + 200 + 250,00 Dhs | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| Cadre réservé au Médecin | | | |
| Cachet du médecin : | | | |
|  | | | |
| Date de consultation : 19.10.2023 | | | |
| Nom et prénom du malade : SANHATI SARA Age : 41 ans | | | |
| Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant | | | |
| Nature de la maladie : Néoplasie mammaire | | | |
| 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 : CASA

Le : 19/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 19.10.2023 | AS | 260.00 | INP : 09141614418 | Dr. Nour El Housseini |
| 19.10.2023 | CS | 0.00 | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIographies

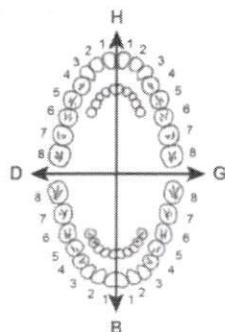
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| SERVICE LABORATOIRE - N°4 HOPITAL PRIVE GASABLANCA AIN SEBAâ INPE : 090063272 Bd. Chefchaouni - Aïn Sebaâ | 18/10/23 | B180 | 180.00 |
| | 18/10/23 | B186 | 200.00 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

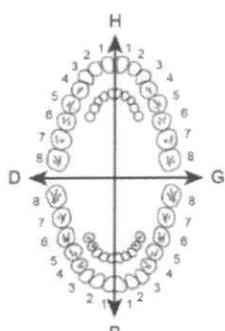
| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|------------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433562 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| | 35533411 | 11433553 |
| G | | |
| B | | |

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

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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



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.....

19/10/2023

Facture N°: FC2310008607

Mme SANHAJI SARRA

Acte : Consultation

Prix : 250 Dhs

Signature

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

19/10/2023

MME SANHAJI SARRA

Analyses : NFS
TRANSAMINASES HEPATIQUES

~~Centre International d'Oncologie Casablanca
4, route de l'Oasis, rue des Alouettes
Casablanca~~
SERVICE LABORATOIRE - N°4
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 091963272
279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaa

Dr. Naoufal MAMOU
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
IF : 14402100 - ICE : 001645198000028

Honoraires
Casablanca , le 25/10/2023
Dossier N°: 251023-742 du: 25/10/2023
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 SEBAA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouini - Ain Sebaâ



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.....

19/10/2023

MME SANHAJI SARRA

Analyses : NFS
TRANSAMINASES HEPATIQUES

Service Laboratoire - N°4
Hôpital Privé CASABLANCA AIN SEBAA
279, Bd. Chefchaouni / Ain Sebaa
INPE : 090963272

Dr. Naoufal MAMOU
Centre Inter-
Oncologie - Radiothérapie
4, route de l'Oasis, Casablanca
Casablanca, TUA des Alouettes
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
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.....

12/10/2023

MME SANHAJI SARRA

**Analyses : NFS
TRANSAMINASES HEPATIQUES**

~~SERVICE LABORATOIRE - N°4
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 090062272
279, Bd. Cheikh Abdellatif - Ain Sebaa~~

*Centre International d'Oncologie Casablanca
Dr. Naoufal MAMOU
Tél : 05 22 77 81 81
4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, 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



AKDITAL
AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص البار البيرصة عين السبع

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

Honoraires

Casablanca , le 25/10/2023

Dossier N°: 251023-742 du: 25/10/2023

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
HÔPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAâ
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouini - Ain Sebaâ*



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

Honoraires

Casablanca , le 18/10/2023

Dossier N°: 181023-942 du: 18/10/2023

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 |

LABORATOIRE N°4
CASABLANCA AIN SEBA
TÉL : 090063272
Chefchaouen - Ain Sebaâ



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 19/10/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 181023-942 Pvt du: 18/10/2023 10:08
Mme SANHAJI SARRA
 IPP Patient : 23-004179/23
 Patient Ordinaire :
 Prescrit par Dr MAMOU NAOUFAL

Page : 1/2

HEMATOLOGIE**NUMERATION FORMULE SANGUINE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION

| | | | | | |
|-----------------|---|---------|----------------------------------|---------------------|--------------------|
| Globules blancs | : | 5 720 | /mm ³ | (4000 - 10000) | 4900 (11/10/23) |
| Globules rouges | : | 3,94 | 10 ⁶ /mm ³ | (3,92 - 5,08) | 4,10 (11/10/23) |
| Hémoglobine | : | 11,60 | g/dl | (11,9 - 14,6) | 12,10 (11/10/23) |
| Hématocrite | : | 35,20 | % | (36,6 - 48) | 36,40 (11/10/23) |
| VGM | : | 89,30 | fL | (82,9 - 98) | 88,90 (11/10/23) |
| TCMH | : | 29,40 | pg | (27 - 32) | 29,50 (11/10/23) |
| CCMH | : | 33,00 | g/dl | (32 - 36) | 33,20 (11/10/23) |
| Plaquettes | : | 229 000 | /mm ³ | (150000 - 450000) | 246 000 (11/10/23) |

FORMULE

| | | | | | | |
|-----------------------------|---|---------|------|----------------------|-----------------|--------------------|
| Polynucléaires Neutrophiles | : | 64,30 % | Soit | 3677/mm ³ | (1500 - 7000) | 2572,50 (11/10/23) |
| Lymphocytes | : | 28,90 % | Soit | 1653/mm ³ | (1500 - 4000) | 1940,40 (11/10/23) |
| Monocytes | : | 4,40 % | Soit | 251/mm ³ | (100 - 1000) | 254,80 (11/10/23) |
| Polynucléaires Eosinophiles | : | 2,00 % | Soit | 114/mm ³ | (50 - 500) | 112,70 (11/10/23) |
| Polynucléaires Basophiles | : | 0,40 % | Soit | 22/mm ³ | (10 - 100) | 19,60 (11/10/23) |



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mme SANHAJI SARRA

Dossier N° : 181023-942

Page : 2/2

BILAN HEPATIQUE

| <u>GOT/ASAT</u> | : | 67 UI/l | Valeurs Usuelles (Inférieur à 40) | Antériorité |
|-----------------|---|---------|--|---|
| <u>GPT/ALAT</u> | : | 99 UI/l | (Inférieur à 34) | 91 (11/10/23) 89 (04/10/23) 96 (27/09/23) 54 (13/09/23)~~~ 121 (11/10/23) 116 (04/10/23) 141 (27/09/23) 90 (13/09/23) ~~~ |

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 : 040083272



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 26/10/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 251023-742 Pvt du: 25/10/2023 14:58
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 | : | 5 980 /mm ³ | (4000 - 10000) | 5720 (18/10/23) |
| Globules rouges | : | 3,98 10 ⁶ /mm ³ | (3,92 - 5,08) | 3,94 (18/10/23) |
| Hémoglobine | : | 11,90 g/dl | (11,9 - 14,6) | 11,60 (18/10/23) |
| Hématocrite | : | 35,50 % | (36,6 - 48) | 35,20 (18/10/23) |
| VGM | : | 89,30 fL | (82,9 - 98) | 89,30 (18/10/23) |
| TCMH | : | 29,80 pg | (27 - 32) | 29,40 (18/10/23) |
| CCMH | : | 33,50 g/dl | (32 - 36) | 33,00 (18/10/23) |
| Plaquettes | : | 266 000 /mm ³ | (150000 - 450000) | 229 000 (18/10/23) |

FORMULE

| | | | | | |
|-----------------------------|---|---------|------|--------------------------------------|--------------------|
| Polynucléaires Neutrophiles | : | 61,40 % | Soit | 3671/mm ³ (1500 - 7000) | 3677,96 (18/10/23) |
| Lymphocytes | : | 31,60 % | Soit | 1889/mm ³ (1500 - 4000) | 1653,08 (18/10/23) |
| Monocytes | : | 4,90 % | Soit | 293/mm ³ (100 - 1000) | 251,68 (18/10/23) |
| Polynucléaires Eosinophiles | : | 1,80 % | Soit | 107/mm ³ (50 - 500) | 114,40 (18/10/23) |
| Polynucléaires Basophiles | : | 0,30 % | Soit | 17/mm ³ (10 - 100) | 22,88 (18/10/23) |