

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

- Reclamation : 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- 0042382

☒ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0444 / Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DIAZ Briss
 Date de naissance : 01.01.1944
 Adresse : Jac. Salama - Rue J. Immeuble 3 N° 7 - A.S. Casan
 Tél. : 06.11.12.64.45 Total des frais engagés : 2728,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 12/12/2023
 Nom et prénom du malade : DIAZ Briss Age : 79
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Neoplasie pulmonaire
 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 : Casan Le : 30/12/2023
 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
12-12-23		9	cel	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SMARA BENNANI KENZA 13, Bd ALI YAABOY MOHAMMADI 61 05 22 61 83 24 CASABLANCA	14/12/23	26880

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie N°1	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBBAH INPE : 090063272 279, Bd. Chef Hassan II, Ain Sebbah de Casablanca Service Radiologie	12/12/23	3140	160 DM
	12-12-23	3950	230000

AUXILIAIRES MEDICAUX

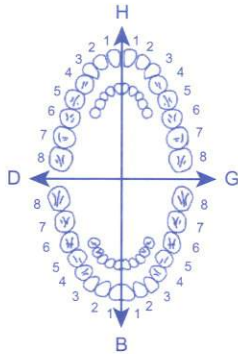
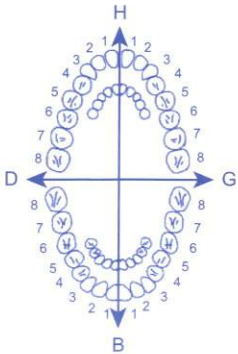
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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															
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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 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

PHARMACIE SMARA
BENNANI KENZA
43.Bd ALI YAATA HAY MOHAMMADI
Tél. 05 22 61 83 24 CASABLANCA

Casablanca, le.....

14/12/2023

Mr. DIABE DRISS

22/12/23
1/ ARCOXIA 60MG / 14 COMPR

1 cp deux fois par jour pendant le repas

2/ DAZEN

1 cp*3/j

Distribué par MSD Maroc
P.P.V : 271,00 DH
AMM 450/160MP/21/NT0

47,80

47,80
268,80
Dr. Naoufal MAMOU
Centre International d'Oncologie Casablanca
Oncologue-Radiothérapeute
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



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.....

23/11/2023

MR. DIABE DRISS

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

TDM cervico thoracique comparative

patient de 79 ans suivi pour cancer parotide en rechute locorégionale sous chimio , evaluation de la réponse est satisfaisante

Centre International d'Oncologie
de Casablanca
Service Radiothérapie

Dr. Naoufal MAMOU
Centre International d'Oncologie Casablanca
Oncologue - Radiothérapeute
4, route de l'Oasis, rue 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

CENTRE INTERNATIONAL D'ONCOLOGIE CASABLANCA



090063058

CASABLANCA Le : 12-12-2023

Facture N° 39907/23

A. Identification

N° Dossier : COC23L12093635

N° Identifiant : 030776/22

Nom & Prénom : M. DIABE DRISS

C.I.N : B387387

Adresse : adresse

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE :

Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 12-12-2023

Date Sortie : 12-12-2023

Médecin traitant : DR . MAMOU NAOUFAL

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
RADIOLOGIE						
1	SCANNER CERVICO-THORACIQUE		2 300,00			2 300,00
Total Rubrique :						2 300,00
PARTIE CLINIQUE :						2 300,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :			TOTAL GENERAL		2 300,00	

DEUX MILLE TROIS CENTS DIRHAMS

signature de l'assuré

Centre International d'OncoLogie
de Casablanca
Service Radiologie



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

12/12/2023

PATIENT : **DIABE DRISS**
PRESCRIPTEUR: **DR MAMOU NAOUFAL**

SCANNER CERVICO-THORACIQUE

Indication : Néoplasie parotide droite M+ (ADP médiastinale et nodule pulmonaire).

Technique: Acquisition hélicoïdale avec injection de produit de contraste iodé.

Résultats : Comparaison réalisée avec le scanner du 16/08/2023

au niveau cervical :

Persistance au niveau de la loge parotidienne d'un processus tissulaire de limites irrégulières, ulcéré en superficie, largement nécrosé, mesurant ce jour **43 x 16 mm, V : 15 cc** (vs 39 x 22 mm, V : 22 cc)

Ce processus arrive toujours au contact de la branche montante de la mandibule, sans lyse osseuse décelable.

Parotide gauche homogène de taille normale.

Les reliefs pharyngés et laryngés respectés, sans épaississement tissulaire suspect.

Glandes submandibulaires d'aspect TDM normal.

Absence d'adénopathies cervicales de taille significative.

Au niveau thoracique :

Persistance d'un foyer de condensation parenchymateuse, mal limité, non systématisé, repéré au niveau du segment apico-dorsal du lobe supérieur droit, siège de quelques bronchectasies par traction, d'allure post-radique, sans récurrence des nodules précédemment décrits au niveau apical et dorsal.

Absence d'autre anomalie de densité parenchymateuse pulmonaire, notamment absence de nodule pulmonaire suspect.

Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

Persistance d'une adénopathie sous-carinaire, de limites irrégulières, partiellement nécrosé, mesurant ce jour **19 x 14 mm** (vs 22 x 16 mm)

Liberté du reste des aires ganglionnaires médiastinales.

Cathéter à chambre implantable en place.

Au total :

Comparativement au scanner du 16 /08/2023:

Bonne réponse radiologique dont témoigne :

- La régression du processus parotidien droit estimée à -31% (volume actuel 15 cc versus 22 cc).
- Absence d'adénopathies cervicales suspectes.
- Absence de récurrence des deux nodules pulmonaires lobaires supérieurs droits irradiés, sans nouvelle lésion pulmonaire décelable.
- Stabilité de l'adénopathie sous-carinaire résiduelle.

Merci de votre confiance.

DR. EL KHOU K.



AKDITAL

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

Casablanca, le 12/12/23

Le DIABE Driss

NFs

me, he

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

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

Dr. Naoufal MAMOU



AKDITAL
AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص بالدار البيضاء عين السبع

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

Honoraires

Casablanca , le 12/12/2023

Dossier N°: 121223-172 du: 12/12/2023

Médecin Dr :MAMOU NAOUFAL

22-006495

N°Chambre

Patient :Mr DIABE DRISS

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
Créatinine	30	40,200
UREE	30	40,200

Total B 140

Montant de prélèvement 11,75

Total en dirhams 160,00

SERVICE LABORATOIRE - N°4
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAA
Tél: 05 22 45 38 00 Fax: 05 22 45 38 00
279, Bd. Chefchaouini - Ain Sebaa



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 12/12/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 121223-172 Pvt du: 12/12/2023 9:43

Mr DIABE DRISS

IPP Patient :22-006495/23

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr MAMOU NAOUFAL

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION

Globules blancs	:	6 370 /mm ³	(4000 - 10000)	5780 (23/11/23)
Globules rouges	:	4,37 10 ⁶ /mm ³	(4,44 - 5,61)	4,24 (23/11/23)
Hémoglobine	:	11,50 g/dl	(13,5 - 16,9)	11,60 (23/11/23)
Hématocrite	:	36,20 %	(40 - 49)	35,70 (23/11/23)
VGM	:	83,00 fL	(81,8 - 95,5)	84,10 (23/11/23)
TCMH	:	26,30 pg	(27 - 32)	27,40 (23/11/23)
CCMH	:	31,60 g/dl	(32 - 36)	32,60 (23/11/23)
Plaquettes	:	218 000 /mm ³	(150000 - 450000)	166 000 (23/11/23)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	61,20 %	Soit 3898/mm ³	(1500 - 7000)	3595,16 (23/11/23)
Lymphocytes	:	27,40 %	Soit 1745/mm ³	(1500 - 4000)	1780,24 (23/11/23)
Monocytes	:	10,80 %	Soit 687/mm ³	(100 - 1000)	167,62 (23/11/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,20 %	Soit 12/mm ³	(50 - 500)	208,08 (23/11/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0,40 %	Soit 25/mm ³	(10 - 100)	28,90 (23/11/23)



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mr DIABE DRISS

Dossier N° : 121223-172

Page : 2/2

BIOCHIMIE SANGUINE

CREATININE

: 7,57 mg/l (6,3 - 12)
66,99 µmol/l (56 - 106)

Valeurs Usuelles

Antériorité
8,52 (19/09/23)

UREE

: 0,39 g/l (0,16 - 0,48)
6,50 mmol/l (2,67 - 8)

0,34 (19/09/23)
0,59 (15/05/23)
0,78 (04/04/23)
0,58 (28/03/23)
0,69 (14/03/23)
~~~~~

*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