

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

### 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 une fois par an.

### 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.

194727

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]  
Matricule : 6372

Société : R.A.T

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JBARA SOAD

Date de naissance :

01/12/1961

Adresse :

123, Rue EL WAKI KETALAF  
Résidence SÉKKAT 4<sup>e</sup> ETG. Bourjef

Tél. : 0673839125

Total des frais engagés : 1022,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

25/12/2023

Nom et prénom du malade :

JBARA SOAD

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ME'SPLASIE MUNICULIA

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 :

CASA

Le 28/12/2023

Le "adhérent[e]" : JBARA SOAD

## **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
25/12/23		8	850,00	Dr. Naoufal MAFI Internist et Chirurgien-Dentiste Oncologue et Immunothérapeute Institut National des Alouettes 05 22 77 81 81

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
<b>L A B O R A T O I R E D U P H A R E</b> Dr. KADRI JUMILE Biologique clinique Av. M Sidi Mohamed Ben Abdellah, Lalla Khadra Casablanca Tel: 0522 20 32 86 - Fax: 0522 20 32 86	12/11/24	B180	266,20 DH ..

## AUXILIAIRES MÉDICAUX

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

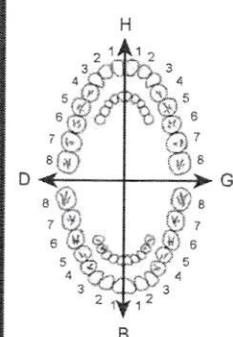
#### **Important :**

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRI

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D ————— ————— C	
00000000	00000000
35533411	11433553
	B



#### [Création, remont, adjonction]

[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Montant des Honoraires	DES SOINS
D	G		DATE DU DEVIS
B			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.....

25/12/2023

Mme JBARA Soad

354 - 0

AS

## 1/ CHEMOSET 8MG

183 1  
1ep x 2/i p

1cp x 2/j pour 3 jours matin et soir 1/4 d'heure avant le repas

## **2/ CLOPRAME SIROP**

524 1 cuillere Matin midi et 1 Soir pendant 5 jours

### **3/ SMECTA SACHETS**

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

4/1 MODIUM 2 MG 20 GES OU EQUIVALENT

1cp apres chaque diarrhée; maximum 6/j

**5/ BICARBONAT SOD ISO 14% 250ML**

16°

3cp de cotipred 20 mg dans ces 250 CC

BDB 4 à 6 X par jour

40.00

50630

**Dr. Noual MAMOU**  
Centre International d'Onco-  
logie et de Chirurgie Casablanca  
4, Route de l'Orangerie  
Casablanca  
Tél : 052 53 81 81

*87*  
PHARMACIE LAJJA JAMA  
Alma ZHJANNA  
Avenue Casablanca, 1er ét.  
Casablanca, 10000  
Télé. 5222022  
Fax. 5222022

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

# CHEMOSET®

Ondansétron

8 mg

LOT: 0205207  
EXP: 08/25  
PPV: 357DH00

comprimés Pelliculés

CHEMOSET® 8mg  
10 comprimés pelliculés



PPV: 180H30  
PER: 09/2025  
LOT: 39013 2

CLOPRAME®  
Solution buvable 130 ml  
1 mg/ml



SMECTA ORANGE VANILLE  
3G SACHET B30  
LOT: 23E956  
PER: 04/2026  
P.P.V: 52DH40  
6 118000 0111460

PPV: 22DH90  
PER: 11/26  
LOT: M4041

LOPERIUM®  
Lopéramide  
20 gélules



PPV: 40DH00  
PER: 11/26  
LOT: M3806

Cotipred® 20 mg  
prednisolone  
20 comprimés effervescents sécables





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.....

25/12/2023

Facture N°: FC2312011037

Mme JBARA Soad

Acte : Consultation

Prix : 250 Dhs

Signature

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  
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

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

Casablanca, le.....

**25/12/2023**

## **MME JBARA SOAD**

NFS  
TRANSAMINASES HEPATIQUES

**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

**LABORATOIRE DU PHARE**  
Dr. Kaoutar MOUMILE  
Biologiste Médicale  
Av. N Sijelmasi Rés. Lalla Khadouj  
Casablanca  
Tel: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 86

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

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE

Résidence Lalla Khaddouj, Avenue Dr Mohamed Sijelmassi - Bourgogne - Casablanca  
Tél : 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86

Patente : 35615040  
I.F. : 40530035  
CNSS : 7700447  
ICE : 001649183000006  
INPE : 093060473

Casablanca le 12 janvier 2024

**Mme JBARA SOAD**

FACTURE N	<b>72/2024</b>
-----------	----------------

Analyses :	
Numération formule sanguine -----	
Transaminases -----	Total : B 180
Prélèvements :	
Sang-----	
	<b>TOTAL DOSSIER</b>
	<b>266,20 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Deux Cent Soixante Six Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE DU PHARE  
Dr. Kaoutar MOUIMI  
Biologiste Médicale  
Av. M Sijelmassi Rés. Lalla Khadouj  
Casablanca  
Tel: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 86

**Dr Kaoutar MOUMILE**

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris-Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker-Paris

Prélèvement effectué le 12/01/24

Prélèvement effectué à 08:22

Edition du : 12/01/24

**Dr NAOUFAL MAMOU**

**Mme JBARA SOAD**

Né (e) le : 01/12/1961

Référence : 24A130

## Hématologie

### NUMERATION GLOBULAIRE

(XP300, Sysmex)

			Normales	Antériorité
			(Femme Adulte)	
<b>HEMATIES</b>				
Hémoglobine	4,14	* M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2	4,59
Hématocrite	11,8	* g/100 ml	12 - 16	13,0
Volume globulaire VGM	36	%	35 - 45	40
Charge TGMH	86	μ3	85 - 95	87
Concentration CCMH	29	pg	27 - 32	28
	33	g/100 ml	31 - 37	33
<b>LEUCOCYTES</b>				
Neutrophiles	5 300	/mm <sup>3</sup>	3500 - 10000	8600
Eosinophiles	29	%	2000 - 7500	4644
Basophiles	2	%	< 500	172
Lymphocytes	0	%	< 100	0
Monocytes	60	%	1500 - 4000	3096
	9	%	< 1000	688
<b>PLAQUETTES</b>	348 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	261000

## Biochimie

			Normales	Antériorité
Transaminase SGOT / ASAT	14	UI/l	< 32	20
(IFCC, 37°C, Cobas c111, Roche)				
Transaminase SGPT / ALAT	11	UI/l	< 34	15
(IFCC, 37°C, Cobas c111, Roche)				

LABORATOIRE DU PHARE  
Dr. Kaoutar MOUMILE  
Biologiste Médicale  
Av. M Sijelmassi Rés. Lalla Khadouj  
Casablanca  
Tél: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 86