

## 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 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 tous les 6 mois.



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-585819

56019

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **RAM**

Matricule : **2424** Société : **RAM**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : **MOURADI ABDELKADER**

Date de naissance : **05 07 1931**

Adresse : **CHENARA 1 AV KODS N° 536 CASABLANCA**

Tél : **06 68 58 83 74** Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Cadre réservé au Médecin : **Dr. Naoufal Mamou**  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Oncologue - Radiothérapeute  
Route de l'Oasis, Rue des Aigles - Casablanca  
Tél : 05 22 77 81 81

Cachet du médecin :

Date de consultation : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du malade : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : **NEOPLASIE**

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 : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- 0 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- 0 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)

# 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
22/12/10		C	GT	INP : 09 77 81 81

Dr. Naoufal M. EL KHALIL  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Oncologue - Radiothérapeute  
Rue de l'Oasis, Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél : 09 77 81 81

# 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
ALAOUI Pathologie - Casablanca 310, Rue Omar Kiffi - Casablanca Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30 GSM: 06 61 32 20 02	23/12/2010	PS454	6000,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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																	
	<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		COEFFICIENT 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



Casablanca, le : le 22/10/2020

Mr Youassir Abdelkader

- 1) PDL1
- 2) EGFR
- 3) ALU
- 4) ROS1 et AEG

Dr. ALAOUËD HANID Abdelhaid  
Pathologiste  
310, Rue Omar Rida - Casablanca  
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30  
GSM: 06 61 32 20 07

Dr. Naoufal MAMOU  
Central International d'Oncologie Casablanca  
Oncologue-Radiothérapeute  
Oasis Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél : 05 22 77 81 81

4, route de l'Oasis rue des Alouettes  
Casablanca  
Tél. : 0522 77 81 81  
Fax : 0522 99 65 74  
E-mail : naoufal.mamou@gmail.com  
Site web : www.ciocasablanca.ma

 AKDITAL  
Acteur de Santé



# Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid  
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 29/12/2020

Nom et prénom: MR MOURADI ABDELKADER  
Sur ordonnance du Dr: MAMOU  
N° d'anapath: 373AHB1220

Parvenu au laboratoire le 23/12/2020

Organe ou siège du prélèvement: Poumon

Renseignements cliniques: Age: 90 ans  
Reçu 1 bloc

## ETUDE IMMUNOHISTOCHIMIQUE

Anticorps utilisés	Cellules néoplasiques	
	intensité	%
Anti ALK Clone EP302	-	0%
Anti PD-L1/CD274 Clone RBT-PDL1	+++	Focale
Anti Ros-1 Clone Ep282	-	0%

**Conclusion :** L'anti-ALK est négatif au niveau du néoplasme  
- L'anti-PD-L1 est focalement positif au niveau du néoplasme  
L'anti-Ros-1 est négatif au niveau du noplasme

Dr. ALAOUÏ Bouhamid Abdelhafid  
Patologiste  
310, Rue Omar Riffi Casablanca  
Tél: 0522 44 51 00 - Fax: 0522 44 52 30  
GSM: 06 61 32 20 02

## RAPPORT DES RÉSULTATS DU TEST

Test effectué au Laboratoire de Pathologie Alaoui, 310, angle bd Liberté et rue Omar Riffi Casablanca,  
Maroc, Alaoui Abdelhafid, +212522445100

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid

Anatomo - Cytopathologie

powered by BIO CARTIS

ID échant. MOURADI ABDELKDER  
Type échant. Tissu FFIP  
ID Cartouche 48100267  
Type de test EGFR\_IVD/1.0  
ID lot 00004810  
Version TTP 1.0  
Date expiration 13 Jul 2021

Num. de série de l'Instrument SER947  
Version logiciel Instrument 26.0  
Numéro série Console C00000736  
Version du logiciel 4.3.0.380  
Demande de test terminée 24 Dec 2020 (12:27)  
Début du Test 24 Dec 2020 (12:27)  
Test terminé 24 Dec 2020 (14:52)  
État du test Résultat publié : Automatique, 24 Dec 2020 (14:52)  
Opérateur LABO ALAOU

⚠ Les données de ce rapport ont été générées sur un Instrument nécessitant une maintenance

Résultat du Test (1) Dispositif de Diagnostic Médical In Vitro. Utilisation réservée aux procédures de diagnostic.

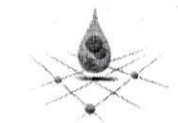
Idylla™ EGFR Mutation Test

GÉNOTYPE EGFR	
L858R	AUCUNE MUTATION DÉTECTÉE
SUPPRESSION DE L'EXON 19	AUCUNE MUTATION DÉTECTÉE
T790M	AUCUNE MUTATION DÉTECTÉE
G719A/C/S	AUCUNE MUTATION DÉTECTÉE
INSERTION DE L'EXON 20	AUCUNE MUTATION DÉTECTÉE
S768I	AUCUNE MUTATION DÉTECTÉE
L861Q	AUCUNE MUTATION DÉTECTÉE
CQ DU CONTRÔLE EGFR	24.9

Commentaires/Annotations

Idylla System, 24 Dec 2020 (12:27)

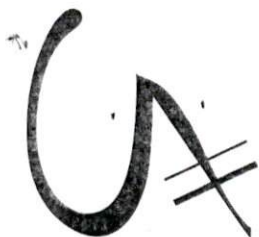
Les données de ce rapport ont été générées sur un Instrument nécessitant une maintenance



BIOCARTIS

Dr. ALAOU  
310, Rue Omar Riffi  
Tél: 0522 44 51 00  
GSM: 0661 32 20 02

Page 1 of 2



# Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid  
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 29/12/2020

Nom et prénom: MR MOURADI ABDELKADER  
Sur ordonnance du Dr: MAMOU  
N° d'anapath: 373AHB1220

Parvenu au laboratoire le 23/12/2020

Organe ou siège du prélèvement: Poumon

Renseignements cliniques: Age: 90 ans  
Reçu 1 bloc

## ETUDE IMMUNOHISTOCHIMIQUE

Anticorps utilisés	Cellules néoplasiques	
	intensité	%
Anti ALK Clone EP302	-	0%
Anti PD-L1/CD274 Clone RBT-PDL1	+++	Focale
Anti Ros-1 Clone Ep282	-	0%

Conclusion: L'anti-ALK est négatif au niveau du néoplasme.  
L'anti-PD-L1 est focalement positif au niveau du néoplasme.  
L'anti-Ros-1 est négatif au niveau du noplasme.

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid  
Pathologiste  
310, Rue Omar Riffi Casablanca  
Tél: 0522 44 51 00 - Fax: 0522 44 52 30  
GSM: 0661 32 20 02





# Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid  
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca le: 23/12/2020

**Facture N° 200479042**  
**ICE: 001714931000007**

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de: 6 000,00 DH

SIX MILLE DIRHAMS

concernant les analyses exécutées le 23/12/2020

Pour MR MOURADI ABDELKADER

Sur ordonnance du DR: MAMOU

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid  
Pathologiste  
310, Rue Omar Riffi - Casablanca  
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30  
GSM: 06 61 32 20 02