

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
- 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



Déclaration de Maladie

M22- 0057692

156540

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00919 Société : R A M

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JARDARI Ahmed

Date de naissance : 22/11/51

Adresse : Hay Attadamoun, Rue 5 n°3

Oulfa, Casablanca

Tél. : 0522894283 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/03/2023

Nom et prénom du malade : M. JARDARI AHMED Age :

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

Nature de la maladie : Cancer Colique

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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 règlement des Actes
08 03 23		3	250,00	
12 12 23	Cc		GR	

Dr. MIRIAM ZENTAR Alac
Radiologue Spécialiste en Radiologie
Interventionnelle, Cancérologique et Vasculaire
Clinique d'Oncologie la Littoral
Membre de la Facture
091193730

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RESIDENCE ANNAIM Sihane GUERRAOU Docteur en Pharmacie Résidence Annaïm - Oulfa Casablanca	08 <u>03</u> 023	12 605,60 DH. 268,00

[illegible]

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

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 COEFFICIENT
MASTICATOIRE

A diagram of a dental arch. The teeth are numbered 1 to 8 on both the upper and lower arches, starting from the center (midline) and moving outwards. The upper arch is labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. The lower arch is labeled 'B' at the bottom. The diagram is symmetrical about a vertical line.

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الساحل للأنكولوجيا

CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HEMATOLOGIE
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

17/3/23

DARDARI Ahmed

Imipacur 350mg/50ml

Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa - Anfa - Tél : 0520 66 68 90/91/92
Fax : 0522 64 80 52 / 05 22 79 75 94
C05

Dr. MRANI ZENTAR Alae
Radiologue Spécialiste en Radiologie
Interventionnelle Cancérologique et Vasculaire
Clinique d'Oncologie Le Littoral



091193730

Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc

Pour accéder : Tram ligne1, direction Ain Diab, station Le Littoral

☎ (+212) 5 20 66 68 90 / 91 / 92 • 📠 (+212) 5 22 79 75 94 / (+212) 5 22 79 86 96 • @contact@cliniquelelittoral.ma

www.cliniquelelittoral.ma



مصحّة الساحل للأونكولوجيا

CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE • CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HEMATOLOGIE
GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS
REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

08/03/23

DARDARI AHMED

193,10 x 2 + 103,70 x 2.

Conti fle 0,4 g



1 p/j / 3 ms

T: 605,60 DH

PHARMACIE RESIDENCE ANNAIM
Siham GUERRAOU
Docteur en Pharmacie
4, Résidence Annaïm - Oulfa
Tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca

Professeur Redouan SAMLALI
Clinique spécialisée Le Littoral
RADIO-ONCOLOGUE
51



مركز الدفع

17/03/23

08:57:17

9900233413

92334101

CLINIQUE LE LITTORAL LAB
Casablanca

A0000000031010

APP : Visa

M DARDARI AHMED

xxxxxxxxxxxx5110

04/23 CARTE NATIONALE

A085A4A5284F4A88

601-0-9999-1-44

MONTANT: 518,00 MAD

NUM TRANSACTION : 001

NUM AUTORISATION: 852930

STAN : 004166

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT



RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO. HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Casablanca Le : 17/03/2023

Facture N° 4584/23

Etablie par MOUSSABBIB Page 1/1

Identification

N° Dossier : X3C175260

N° Identifiant : 1402231/14

Nom & Prénom : DARDARI AHMED

C.I.N. : B 20196

Date Entrée : 17/03/2023

Date Sortie : 17/03/2023

Adresse :

Traitement : Bilan radiologique

Médecin : SAMLALI REDOUAN

Prestations

Nombre Prix U. L.C. Coef Montant

PHARMACIE

Pharmacie	1	268,00			268,00
-----------	---	--------	--	--	--------

Total Rubrique :	268,00
------------------	--------

PARTIE CLINIQUE :

268,00

TOTAL FACTURE 268,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Deux cent soixante huit Dirhams

Cachet et signature

Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa - Anfa - Tél : 0520 66 68 90/91/92
Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94
C05



RADIOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •
CURIETHERAPIE HAUT DEBIT • MEDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HEMATOLOGIE • GREFFE DE MOELLE OSSEUSE • RADIOLOGIE •
CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS • REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR •
SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Page : 1/1

DATE: 17/03/2023

Détail de la pharmacie consommée

Patient

Dossier N° X3C175260

Date	Produit consommé	Quantité	Prix Unit.	Montant
Pharmacie				
17/03/2023	.OMNIPAQUE 350MG/50ML	2	134,00	268,00
Total				268,00
Total journée		17/03/2023		268,00
Total produits consommés :				268,00

Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casa - Anfa - Tél : 0520 66 68 90/91/92
Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94
C05

PH
134DH00



AMM N°: 102/19 DMP/2

بوصلة الإستعمال واحد.
في مكان درجة حرارة لا تتعدى
37°: يحفظ بعيداً عن الضوء ويحمى من
الهواء. هذا الدواء يمكن حفظه مدة 3
سنوات في مكان درجة حرارته 37°.
إن على مريض أو في متناول الأطفال.
مدة الصلاحية قبل الإستعمال.

الأخرى: تورمات، حصى
كلوية، التهابات الكلى، سوء
حالة.

حصى على: إيوكسول 755 ملغ

350 ملغ يوم

Le produit peut être conservé 3 mois à une
température de +37°C.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Lire attentivement la notice avant utilisation.

Le flacon à usage unique.

Excipients : Trométamol, HCl, édétate calcique,
eau p.p.i

Pour 1 mL de solution : Iohexol 755 mg a.s.p.
350 mg d'iode.

PH
134DH00



AMM N°: 102/19 DMP/2

بوصلة الإستعمال واحد.
في مكان درجة حرارة لا تتعدى
37°: يحفظ بعيداً عن الضوء ويحمى من
الهواء. هذا الدواء يمكن حفظه لمدة 3
سنوات في مكان درجة حرارته 37°.
إن على مريض أو في متناول الأطفال.
مدة الصلاحية قبل الإستعمال.

الأخرى: تورمات، حصى
كلوية، التهابات الكلى، سوء
حالة.

حصى على: إيوكسول 755 ملغ

350 ملغ يوم

Le produit peut être conservé 3 mois à une
température de +37°C.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Lire attentivement la notice avant utilisation.

Le produit peut être conservé 3 mois à une
température de +37°C.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Lire attentivement la notice avant utilisation.

Le flacon à usage unique.

Excipients : Trométamol, HCl, édétate calcique,
eau p.p.i

Pour 1 mL de solution : Iohexol 755 mg a.s.p.
350 mg d'iode.



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice



Importé par :
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDE.

CODE No.: MP/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 213/14 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

CONTIFLO

Chlorhydrate de Tamsulosine

CONTIFLO®
1D

PPV: 109DH70



SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

0.4 mg

30 gélules
à libération prolongée
pro

Voie orale

30 gélules
à libération prolongée

Voie orale

0.4 mg

CONTIFLO® 1D

Chlorhydrate de Tamsulosine

30 Gélules
à libération
prolongée

Voie orale

0.4 mg


SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

CONTIFLO® 1D

PPV: 109DH70

30 Gélules
à libération prolongée

Voie orale

0.4 mg

CONTIFLO® D

Chlorhydrate de Tamsulosine



60 Gélules
à libération
prolongée

Voie orale

0.4 mg



Soyez prudent

Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

PPV: 193DH10

Importé par :
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC

169, avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDE.

CODE No.: MP/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 213/14 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)