

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.

Biologie 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.

Education :

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.

Maladie chronique :

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

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

N° P19- 058478

50569

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3098

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.9116.16.17

Total des frais engagés

Dhs



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 09/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

CLINIQUE
Bd. Sidi Abderrahmane
Tél : 05 22 39 60 60 - Fax : 05 22 39 71 19

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
24.11.20	Vaccin	facteur 300,00		Dr. J. BERRADA Anesthésie réanimation Clinique Yasmine
25.11.20	C	2 R		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	28/11/20	580,20
	28/11/20	134,70

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28.11.20	1360 Hz 1,10	700071
	11.2	TDM Cerveau Pharmacien	1500,00 134,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

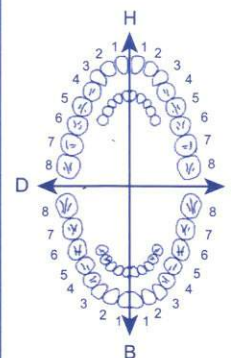
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



25/11/2020

M. Herzli Duss

35,70

Kardlegiz 16ans



szchut/J

99,00

LD. NOR



1ep/J

134,70

HARMAGE ROUTE ERRAMINE
Route Mohamed Elhamie
Km 1 Oued Khaled Dar Bouazza
CASABLANCA
22 93 19 56



090004029

LOT : 201052

UT AV : 07/2023

PPV : 99,00DH

UT AV :

LOT N°

PPV/DH Add

LOT : 20E019
PER : 05 2022

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 2025



مصحة الياسمين

Clinique Yasmine

26.11.2020

Dr. Hark Driv.

MC 101 debut de 27 ans

avec hémiparésie

Evolution Neurologique

⇒ 27 ans (cible)

091193730



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



090004029

Membre du
réseau de
cliniques



Oncorad
Groupe

07.07.22.72.45.
Inferme.

5 > la

NOOTROPYL 800 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
AMM N° 405/16 DMP/21/RQ



6 118000 020738

LOT 200214
EXP 02.2024
PPV 134.80

OEDES 20mg
28 gélules



6 118001 100088

LOT 191738
EXP 07/2022
PPV 99.00DH



مصحة الياسمين

Clinique Yasmine

28/11/2020

- Dr. Herzti Dress

134,80

- Nootropyl

99,00

- eldes zong

347,00

- lavenox 0.4 ml

580,80

1 cp x 3/j

1 gel /j

1 inj /j

en sc

(8 jours)

HARMACIE ROUTE EL ERRAJAJ
Km 1 Ouled Moulay Thami
CASABLANCA

Dr. FAYEL Amal Aziz
Ancien Associé - Pharmacien



090004029

شارع سيدي عبد الرحمان، زاوية زنقة سجلماصة، حي الهناء، الدار البيضاء، المغرب
Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijilmasa, Hay El Hana, Casablanca - Maroc
(+212) 5 22 39 69 60 (+212) 5 22 39 71 19 @ contact@cliniqueyasmine.com

Membre du
réseau de
cliniques



Oncorad
Groupe



OMNIPAQUE™ 350mg 1/ml
SOLUTION INJECTABLE IOHEXOL 1x50ml

PH 134DH00

Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I.Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur
N° AMM : 312/13 DMP/21/NNP

Pour 1 ml de solution : Iohexol 755 mg
350 mg d'iode.
Excipients : Trométamol, HCl, édétate calcium, eau p.p.i.

Le flacon à usage unique.

A conserver à une température ne dépassant pas +30°C, à l'abri de la lumière et des rayons X.
Le produit peut être conservé 1 mois à une température de +37°C.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Lire attentivement la notice avant utilisation.

1- Précautions d'emploi : Iohexol 755 mg/ml.

2- Contre-indications :

3- Précautions d'emploi : Iohexol 755 mg/ml.

4- Mode d'emploi : Iohexol 755 mg/ml.

5- Composition : Iohexol 755 mg/ml.

6- Mode d'emploi : Iohexol 755 mg/ml.

7- Mode d'emploi : Iohexol 755 mg/ml.

8- Mode d'emploi : Iohexol 755 mg/ml.

9- Mode d'emploi : Iohexol 755 mg/ml.

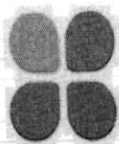
10- Mode d'emploi : Iohexol 755 mg/ml.

11- Mode d'emploi : Iohexol 755 mg/ml.

12- Mode d'emploi : Iohexol 755 mg/ml.

DE : 04/99/086 018212 : Iohexol 755 mg/ml.

13- Mode d'emploi : Iohexol 755 mg/ml.



مصحة الياسمين
Clinique Yasmine



090004029

Casablanca Le : 24/11/2020

Facture N° 5300/20

Etablie par OUMAYM ACCEUIL Page 1/1

Identification

N° Dossier : X0K244804

N° Identifiant : 20113397/20

Nom & Prénom : HARRATI DRISS

C.I.N. :

Date Début :

24/11/2020

Date 24/11/2020

Adresse : CASA

Traitement : Consultation

Médecin : BERRADA JAAFAR

Prestations	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
-------------	-----	---------	------	------	---------

SEJOUR					
Frais clinique	1	50,00			50,00
Total Rubrique :					50,00
					50,00

PARTIE CLINIQUE :

HONORAIRES MEDICAUX					
Dr. BERRADA JAAFAR(ANESTHESISTE REANIMATEUR)	1	250,00			250,00
Total Rubrique :					250,00
					250,00

PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:

TOTAL FACTURE					300,00
---------------	--	--	--	--	--------

Encaissement :

Espèce :	Chèque :	Solde :
50,00		250,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Trois cents Dirhams

Cachet et signature
CLINIQUE YASMINE
Bd. Sidi Abderrahmane
Tél : 05 22 39 69 60 - Fax : 05 22 39 71 19
090004029



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2011252044

Casablanca le 25-11-2020

Mr Driss HERRATI

Date de l'examen : 25-11-2020

INPE :



Caisse :

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B

TOTAL DOSSIER : 70 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante-dix dirhams





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: 26/11/2020

Facture N° 18334/20

Page 1/1

Identification

N° Dossier : X0K251820

N° Identifiant : 20112309/20

Nom & Prénom : HARRATI DRISS

C.I.N. : B109071

Date Entrée : 25/11/2020

Date Sortie : 25/11/2020

Adresse :

Traitement : Bilan radiologique

Médecin : MRANI ZENTAR ALAE

Prestations

Nombre Prix U. L.C. Coef Montant

IMAGERIE MEDICALE

Tdm cerebrale	1	1 500,00			1 500,00
Total Rubrique :					1 500,00

PHARMACIE

Pharmacie	1	134,00			134,00
Total Rubrique :					134,00

PARTIE CLINIQUE :

1 634,00

TOTAL FACTURE 1 634,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Mille six cent trente quatre 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

Casablanca Le : 26/11/2020

Détail Facture N° 18334/20**A. Identification**

N° Dossier : X0K251820

N° Identifiant : 20112309/20

Nom & Prénom : HARRATI DRISS

C.I.N. : B109071

Adresse :

Traitement : Bilan radiologique

Code	Qté	Unité	Prestations	Prix	Taux	Montant
PHARMACIE						
OMN5823	1		OMNIPAQUE 350MG/50ML	134,00		134,00
Total Rubrique						134,00
TOTAL DETAILS PRESTATIONS						134,00
TOTAL :						134,00

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



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 25/11/2020

Nom : Mr. HERRATI

Prénom : DRISS

TDM CEREBRAL

Indication :

78 ans, AVC ischémique remontant à deux mois. Aggravation neurologique. Bilan

Technique :

Acquisition hélicoïdale sans et après injection de produit de contraste.

Résultat :

À l'étage sous tentoriel :

Tronc cérébrale cervelet sans anomalie.

V4 en place.

Citernes de la base libre.

À l'étage sus tentoriel :

Petite hypodensité pariétale gauche paraventriculaire d'aspect lacunaire ne prenant pas le contraste d'allure vasculaire ischémique séquellaire n'exerçant pas d'effet de masse sur les structures médianes.

Pas d'hyperdensité spontanée intra ou extra axial.

Système ventriculaire de taille et de morphologie normale.

Ligne médiane en place.

Pas d'élargissement significatif des espaces sous arachnoïdiens vu l'âge.

Conclusion :

Lésion ischémique pariétale gauche d'allure ancienne.

Un AVC ischémique récent ne peut être éliminée.

Dr Mrani Alae
INP : 091193730

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

Salaj 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc. Tél : 091193730. Fax : 091193730. Email : contact@cliniquelelittoral.ma

☎ (+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

R.C. 92755 - I.F. 01086961 • C.N.S.S. 6016069 • PATENTE 35607154 • ICE 001527293000020 • C.B. : 190780212115956082001541 BQ. Populaire ELHANA CASABLANCA