

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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.

· Déclaration de Maladie

Nº P19-

058478

50569

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3098

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 06.31.16.16.14

Total des frais engagés :

Dhs



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Hébergement st.

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 09/12/2020

CLINIQUE Bd. Sidi Abderrahmane
T: 05 22 39 69 60 - Fax: 05 22 39 71 19

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
26.11.20	Voir facture 3xx	1	Dr. J. BERRADA Anesthésie réanimation Clinique Yasmine 0522 11 00 00	
25-11-20	C an R			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>M. MACIE ROUHIL ERRAHIMI CASABLANCA</i>	<i>28/11/20</i>	<i>580,70</i>
<i>M. MACIE ROUHIL ERRAHIMI Casablanca Dar Bouazza</i>	<i>28/11/20</i>	<i>134,70</i>

ANALYSES • RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 26.11.20 B60 f/c 7,10	26.11.20	B60 f/c 7,10	70 DTI

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 B 00000000 11433553		Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

27/11/2020

Mr. Herzli Dress

³⁵⁻⁷⁰
Kostlegiz 16ang  Sachtij

89,00

LD-NOR

136,70

S.V 1ep/J



090004029

LOT : 201052

UT AV : 07/2023

PPV : 99,00DH

UT AV :

LOT N° :

PPV (DH) :

LOT :
PER. :
05/2019
05/2022

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

Titulaire de l'AMM : sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat R.P.1 BP2611 - Ain Sebaâ 20255

26.11.2020

N: Hark Dru.

ANC ist Detektion zu 27%.

aus heutiger

transaktion Newsoft

⇒ 786 Cschle

Dr. MRANI ZENTAR Alaa
Radiologue Spécialiste en Radiologie
Centre Conventionnel Cancérologique et Vasculaire
Clinique d'Oncologie le Littoral
091193730

ش. سيدى عبد الرحمن، زاوية زنقة سجلمسة، حي الهنا، الدار البيضاء، المغرب
Boulevard Sidi Abderrahmane, Angle rue de Sijilmassa, Hay El Hana, Casablanca - Maroc
(+212) 5 22 39 69 60 (+212) 5 22 39 71 19 @ contact@cliniqueyasmine.com

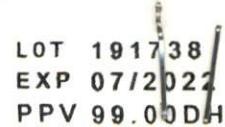


090004029

Membre du
réseau de
cliniques

Oncorad
Groupe

07.07.22.72. 45
Inferise. → 60



28/11/2020

- 17^o Herzti Drus

134,80



4452

- Nootropyl



1 CP x 31 J

- gestes long



347,00

Wen x 0.4 m

I get 15

1 inj IJ
en S/C
(8jars)

HARMAA JUH
TAKI PUNNISTUS

HAMAD DROUIC ERY
Pauline Moulay Thamina
Omar Ahmed Dar Bouazza
CASABLANCA

Dr. FARHAD JAMAL AZIZ
Anestesiolo - Reanimator



090004029

RADIOOTHERAPIE 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

Henadi Driss

Driss

Creatinine



~~Clinique Spécialisée de la Santé et du Bien-être~~
Clinique Spécialisée de la Santé et du Bien-être
Salaj 3, Bd La Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc
Salai 3, Bd La Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc
Case - Anta - Tel : 05 22 79 71 16 / 05 22 79 71 54 14
Fax : 05 22 79 71 16 / 05 22 79 71 54 14

OMNIPAQUE™ 350mg I/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'iodée.
Excipients : Trométamol, HCl, édétate de calcium,
eau (P.P.).

Le flacon à usage unique.

A conserver à une température ne dépassant pas +30°C, à l'abri de la lumière et des rayons ionisants. 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.

يحتوي على : إيجوكسول 755 مل. كـ 1 در

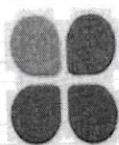
ملي لتر بور.

الإلكترونات الأخرى : تروميتوال، جهش الباردوكربونات.

البروكاربوفون.

الجمل: DE : 0499/08/01/8212

رقم م



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

Traitemet : Consultation

Médecin : BERRADA JAAFAR

Prestations

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

SEJOUR

Frais clinique

1 50,00

50,00

Total Rubrique :

50,00

PARTIE CLINIQUE :

HONORAIRES MEDICAUX

Dr. BERRADA JAAFAR(ANESTHESISTE REANIMATEUR)

1 250,00

250,00

Total Rubrique :

250,00

PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES:

Encaissement :

TOTAL FACTURE

300,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Trois cents Dirhams

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



مختبر التحاليلات الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplomé 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





090003906

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMETRIE 3D • RADIOTHERAPIE PAR MODULATION D'INTENSITE : IMRT • RAPID-ARC • RADIO-CHIRURGIE STEREOTAXIQUE •
 CURIOTHERAPIE 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

Identfication

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 :

Traitemet : 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 :

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 - Tel : 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 : XOK251820

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 Cinture Ain Diab
Casab-Anfa - Tél : 0520 66 68 90 / 91 / 92
Fax : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94*

RADIOOTHERAPIE 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 :

A l'étage sous tentoriel :

Tronc cérébral cervelet sans anomalie.

V4 en place.

Citerne 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
091193730