

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **2346** Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **BEN YAHIA DRISS**

Date de naissance : **01/01/1953**

Adresse : **MÉMÉ**

Tél. : **0673271780** 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 :

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 : **RABAT** Le : **20/12/2022**

Signature de l'adhérent(e) : 

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
20/12/22	CE		GRF	Dr. Ikrame NEJJA RADOTHERAPEUTE Spécialiste d'Oncologie Hôpital Sainte-Justine 101, Avenue Sainte-Justine H1X 2M5 Télé: 514-387-4240 - 514-387-6168

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE André 61, AV. des FERRIERES - CASA Télé: 0522 31 40 - 0522 31 40	20/12/22	73,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		20/12 Radiologie	180 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
<img alt="Diagram of a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both upper and lower arches			

D^r IKRAME NEJJAR

Onco-radiothérapeute

Radiothérapie externe · Stéréotaxie · Curiethérapie

CO16

clinique d'oncologie
16 NOVEMBRE

الدكتورة إكرام التجار

اختصاصية في علاج الأورام بالأشعة

العلاج بالأشعة الخارجية والداخلية

Rabat, le 27/12/2012

Mr Bonychage Driss

7350 Forlex pectoral
2 sachets / jour

PHARMACIE MARHABA
André ACHOUR
61, Av. des F.A.R. - Casablanca
Tél : 0522 32 32 32

Dr. IKRAME NEJJAR
RADIOThERAPIST
Clinique d'Oncologie 16 Novembre
Département d'Oncologie
22, Avenue Ahmed BaLaFREJ - Rabat
L.D : +212 (5) 37 66 41 55
Tél : +212 (5) 37 67 17 17 / Fax : +212 (5) 37 67 29 29
INPE : 10111169

maphar 
Boulevard Akhlaq n°16
Quartier Industriel Sidi Berrouk Casablanca - Maroc

FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73,50 DH

6118001181193

LOT : W09291
Exp : 04/2025

- +212 (6) 65 67 33 67
- +212 (5) 37 67 17 17 L.G
- +212 (5) 37 66 41 55 L.D
- +212 (5) 37 91 03 00
- inejjar@co16.ma

clinique d'oncologie du 16 novembre

• 22 Avenue Ahmed BaLaFREJ - Rabat

• clinique@co16.ma

D^r IKRAME NEJJAR

Onco-radiothérapeute

Radiothérapie externe - Stéréotaxie - Curiethérapie



clinique d'oncologie
16 NOVEMBRE

الدكتورة إكرام النجار

اختصاصية في علاج الأورام بالأشعة

العلاج بالأشعة الخارجية والداخلية

Rabat, le 15/12/2022

Mr Beny Chaya Driss

Radiothérapie

pulmonaire

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
22 Avenue Ahmed Balaïd - Bouskoura - Rabat
Tél: +212 (5) 37 67 17 17 / Fax: +212 (5) 37 67 29 29
Tél: +212 (5) 37 67 17 17 / Fax: +212 (5) 37 67 29 29
INPE: 10063668
ICE: 00163-055000094 - INPE: 10063668

Dr. IKRAME NEJJAR
RADIOThÉRAPEUTE
Clinique d'Oncologie 16 Novembre
Département d'Oncologie
22, Avenue Ahmed Balaïd - Rabat
L.D : +212 (5) 37 66 41 55
Tél : +212 (5) 37 67 17 17 / Fax: +212 (5) 37 67 29 29
INPE : 101111169

① +212 (6) 65 67 33 67

② +212 (5) 37 67 17 17 L.G

③ +212 (5) 37 66 41 55 L.D

④ +212 (5) 37 91 03 00

⑤ inejjar@co16.ma

Clinique d'oncologie du 16 novembre

⑥ 22 Avenue Ahmed Balaïd - Rabat

⑦ Clinique@co16.ma

RABAT Le 20/12/2022

Nom et Prénom : Mr. BENYAHIA Driss

Médecin traitant : Dr I.NEJJAR

RADIOGRAPHIE PULMONAIRE DE FACE

- Respect de la transparence parenchymateuse pulmonaire.
- Absence d'épanchement pleural.
- Respect de la silhouette cardio-médiastinale.
- Cathéter de voie veineuse centrale en place.

OK

Dr. F. BENCHAKROUN
Radiologue
CLINIQUE D'ONCOLOGIE DU 16 NOVEMBRE
22 Avenue Ahmed Balafréj - Rabat
Tél.: +212 (5) 37 67 17 17 / +212 (5) 37 67 29 29
Dr. F. BENCHAKROUN
INPE : 100063668

CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE

TEL : 05 37 67 17 17 / 06 66 97 43 41
FAX : 05 37 91 03 00 // 05 37 67 29 29

100063668



F A C T U R E

N° 27 877 / 2022 du 20/12/2022

Nom patient	BENYAHIA DRISS	Entrée 20/12/2022	Sortie 20/12/2022
Prise en charge	PAYANT		

RADIOLOGIE

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
RADIOGRAPHIE PULMONAIRE FACE	1.00	K	180.00	180.00
			Sous-Total	180.00
Total Frais Clinique				180.00

Arrêtée la présente facture à la somme de : CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS	Total général	180.00
---	----------------------	---------------

Notre compte bancaire : BANQUE POPULAIRE - RABAT 181 810 21211 0058049 001 7 09

Encaissements	Chèque			Total encaissé	Solde
		180.00		180.00	0.00

Ref Chq : BMCI 3138525 BENYAHIA DRISS /

ICE : 00169105500094 - INPE : 100063668
05 37 67 17 17 - Fax : 05 37 67 29 29
CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE
22 Avenue Ahmed Balafrj - Souissi - Rabat
Capital Social : 15 000 000.00 Dhs - 22, Avenue Ahmed Balafrj - Souissi RABAT
INPE : 100063668 ICE : 00169105500094 RC: 127915 IF : 24941127 TP : 25713952 CNSS : 5718872