

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° W21-787254

155116

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9878

Société : RAS

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RASSI SRI

Date de naissance : 07/06/1975

Adresse : 169 ne n° 1 rs ALEXANDRA

Tél. : 06 62 23 72 10

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Sédatif pour IAPM

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 22/03/2013



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MODIBO KEITA 728, Bd. Modibo Keita Tél: 0522 82 65 24 - Casablanca	24/03/23	418.-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dar Salam S.C. 728, <i>El Hadj Abdoulaye</i> <i>El Abdjalil</i>	24/03/2023	1/10/2023 Facture en jointure	17 200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								
		H <table border="1"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> G				25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552												
00000000	00000000												
00000000	00000000												
35533411	11433553												
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession											

AJIAL أجيال



مصحة الطفل والرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le

24/13/2023

Naïma mika nels

Deficit moteur des 2 membres
inférieurs pas déficit sensitif
+ polyuria

IRM cérébrale nle + Sédatrice

IRM médullaire

Pr. Badreddine HMAMOUDI

Urgence et Réanimation
Pédiatrique et Néonatale
Clinique Pédiatrique AJIAL
Tél: 0522 87 81 81

URGENCE
Centre DARSALAM

347, Boulevard Panoramique, Casablanca - Maroc
Tél. : +212 522 87 81 81 / +212 522 21 00 21 / Fax : +212 522 87 25 00
direction@clinique-ajial.ma / www.clinique-ajial.ma

RV IRM

med. Klinik

Re 24.13.2023

— Tyhos

Radioologie IRM

S



FACTURE

Casablanca, le 24/03/2023

Facture N° 506/2023

NOM PATIENT : QAISSI MALIKA NELIA

DATE FACTURE : 24/03/2023

EXAMENS	MONTANT
IRM MEDULLAIRE: -----	quatre mille deux cents (4200 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : QUATRE MILLE DEUX CENTS

RADIOLOGIE
Dar Salam S.C
728 Bd. Modibo Keita
Casablanca

Urgences 24/24

شارع موديبوكيتا - الدار البيضاء 20100
728, Bd Modibo Keita - Casablanca 20100
📞 05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma



Casablanca le 24/03/2023

NOM : QAISSI MALIKA NELIA
 Médecin prescripteur : PR ITRI

IRM médullaire

Indication : Paraparésie d'installation progressive chez un nourrisson de 18 mois.

Technique d'examen:

Séquences sagittales T1 et T2 et STIR.

Séquences axiales T1 et T2.

Séquences coronale T2.

Injection de PDC dans les plans axial et sagittal.

Résultats :

Présence en médiastinal supérieur et postérieur gauche d'un volumineux processus lésionnel, de contours lobulés, en isosignal T1, hypersignal hétérogène T2 et STIR siège de travées en hyposignal.

Il mesure : 5,5 x 5,5 x 4,5 cm, se rehaussant de façon intense et hétérogène après injection de PDC avec individualisation d'une composante nécrosée.

Il existe une extension cervicale à travers le creux sus-claviculaire.

Cette masse cervico-médiastinale englobe le pédicule sous clavier gauche, refoule en avant le paquet jugulo-carotidien; et en dedans l'aorte ascendante, l'axe pharyngolaryngé qui gardent un calibre normal, perméables.

Elle comble la gouttière costo-vertebrale gauche sans lyse osseuse évidente et sans extension aux parties molles.

Elle s'étend en endocanalaire à travers les trous de conjugaison de D1 à D5 réalisant un aspect en sablier.

Cette composante endocanalaire s'étend sur 4cm de hauteur, comble le canal médullaire, refoule et lamine la moelle dorsale.

Hypersignal T2 des vertèbres dorsales avec respect du mur postérieur et des disques intersomatiques.

Les corps vertébraux ainsi que les disques intersomatiques semblant respectés.

RADILOGIE
Dar Salam S.C.
728, Bd Modibo Keita
Casablanca

Urgences 24/24

728, Bd Modibo Keita - Casablanca 20100
ش.م.د. موديبوكيتا - الدار البيضاء 728
05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma

Absence d'autre anomalie ou de prise de contracte anomalie au niveau des étages cervical et lombaire.

Condensation pulmonaire apical et basal bilatéral.

CONCLUSION :

Volumineux processus lésionnel d'allure tumorale intéressant le médiastin supérieur et postérieur latéralisé à gauche avec extension endocanalaire et compression médullaire évoquant en premier un neuroblastome cervico-médiastinal gauche en sablier.

À confronter au reste des explorations .



DR. K. MIYARA
Médecin Radiologue

CLINIQUE DAR SALAM

NOM DU PATIENT : bebe QAISSI Malika Nelia DATE DE NAISSANCE : 25/04/2022	N° DE DOSSIER : 23C24160844 Sejour : Du 24/03/2023 au 24/03/2023
Reçu	
Paiement du 24/03/2023 16h10	
Montant	800,00 Dh
Type de paiement	TPE



A blue circular stamp with the text "Clinique Dar Salam" and "CLINIQUE DAR SALAM" repeated twice around the border.

CLINIQUE DAR SALAM CASABLANCA

728, Bd. Modibo keita
TEL 212 5 22 851 414 - 212 5 22 830 880
CASABLANCA

F A C T U R E

Numéro Facture	Date Facture	Nom du patient	Prise en charge	Période hospitalisation	
202302913	24/03/2023	bebe QAISSI Malika Nelia	Payant	24/03/2023	24/03/2023

Désignation des prestations	Observation	Lettres Clé	Nbre	Prix Unitaire	Montant DH
TOTAL CLINIQUE					0,00

AUTRES PRESTATIONS

DR. EQUIPE REANIMATION(ANESTH / REAN)	SEDATION IRM		1	800,00	800,00
TOTAL AUTRES PRESTATIONS					800,00

Arrêtée la présente facture à la somme HUIT CENTS DIRHAMS	TOTAL GENERAL	800,00
---	----------------------	--------



URGENCES 24 / 24 مساجلات 24 / 24

728, Bd. Modibo keita Casablanca 20100 -Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352
Attijari Wafa Banque Agence 2 Mars, RIB : 007 780 000000 122 5000356 68 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma - www.cliniquedarsalam.ma
ICE : 001660857000058



مختبر الفحوص بالأشعة دار السلام
CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE & DE RADILOGIE INTERVENTIONNELLE
RADIOLOGIE DAR SALAM

24/03/2023

QAissi MALICKA NELIA

118.00

Clariscan 15 ml

**PHARMACIE
MODIBOKÉTA**
728, Bd. Modibo Keita
Tél: 0522 82 65 24 - Casablanca

✓ S.V.

BAJOLI S.C.
Dar Salam S.C.
728, Bd. Modibo Keita
Casablanca

728 Bd. Modibo Keita - الدار البيضاء 20100 شارع موديبو كيتا

© : 05 22 82 16 12 / 05 22 85 14 14 (LG) - Fax : 05 22 83 08 80 - E-mail : rxtdarsalam@hotmail.com

COMPTE-RENDU IRM AVEC SEDATION

Nom : QAISSI MALIKA

Prénom : NELIA

Date De Naissance : 25/04/2022

Type d'IRM : IRM MEDULLAIRE

Indication : Paraparésie d'installantion PROGRESSIVE CHEZ UN NOURRISSON DE 8 MOIS

Procédure : le patient sus nommé a passé un examen IRM nécessitant une sédation thérapeutique médicamenteuse par voie intraveineuses et sous surveillance par monitorage

Post sédation : stable sur le plan hémodynamique et respiratoire.

Réveil et sevrage : bon réveil , patient conscient coopérant

Complications : Sans complications notables, maintenir l'abstinence alimentaire au minimum une heure.

Signature du réanimateur :



DR. ABASSI
PROFESSEUR
Anesthésie Réanimation
CLINIQUE DAR SALAM
CASABLANCA

ia
9
GE Healthcare



Produit de contraste
pour l'IRM
Administration
par voie intraveineuse

Titulaire/Exploitant:
GE Healthcare AS
Nyceveien 1
0485 Oslo, Norvège



Clariscan™ 0.5 mmol/mL
acide gadotérique

Chaque mL contient 279,3 mg
d'acide gadotérique,
équivalent à 0,5 mmol.

15 mL contiennent 4189,8 mg
d'acide gadotérique (sous forme
de sel de méglumine), équivalent
à 7,5 mmol.

Excipients : Méglumine,
tetraxetan (DOTA), eau P.P.I.

7 037960 644169

EXP: 05-2024

Lot n°: 16054179

1199457 MAR



Boîte de 1 flacon de 15 mL.
A usage unique.
Tenir hors de la vue et de la
portée des enfants. Lire la
notice avant utilisation.
Reporter le nom du produit,
le numéro du lot et la dose
administrée dans le dossier
du patient.

Respecter les doses prescrites

Liste I - Uniquement sur
ordonnance

Distribué par
CYCLOPHARMA lot 84,
Z.I. Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur

N° AMM: 162/19/DMP/21/