

# 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1008

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EDDOUIK BOUDJEDDA

Date de naissance : 1948

Adresse : lot 124 Lissafe Hauts CASA

Tél. : 0662951860

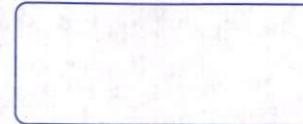
Total des frais engagés :

399,00

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : DR. MRANI ZENTAR Alae Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Interventuelle Cancérologie et Vasculaire  Enfant

Nature de la maladie : DR. MRANI ZENTAR Alae  Radiologue Spécialiste en Radiologie

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

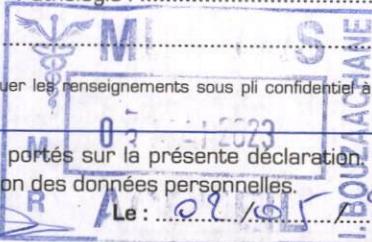
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 09170370

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 : CASAB Le : 09/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : DR. MRANI ZENTAR Alae



Age:

Enfant

Pathologie:

MI

SE

MOUZAKI

2023

IBOUZACHAIE

### 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

21/5/23 CS

CR

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

### EXECUTION DES ORDONNANCES

091193730

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Clinique d'Oncologie Le Littoral alae 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab Casa - Anfa - Tél : 0522 64 81 52 / 05 22 79 75 94 fax : 0522 64 88 68 90 91 92 C05</i>	21/5/23	<i>radiographie</i>	<i>398,00</i>

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	B			
	G			
<b>[Création, remont, adjonction]</b>				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

RADIOOTHERAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSEMETRIE 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

21/5/23

Eddouik Bouchentib

\_\_\_\_\_

Cadavre 7,5ML TV int

Dt + de continuité de

TRH



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

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

asablanca Le : 02/05/2023

**Facture N° 7493/23**

Etablie par WIJDANE RADIOLOGIE Page 1/1

**Identification**

N° Dossier : X3E028158

N° Identifiant : 23051351/23

**Nom & Prénom : EDDOUIK BOUCHAIB**

C.I.N. : B347580

Date Début : 02/05/2023

Date Fin : 02/05/2023

Adresse :

Traitemen t : Pharmacie

Médecin : MRANI ZENTAR ALAE

**Prestations**

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

**Libellé**

GADOVIST 7.5 ML IV INJ	1	392,00		392,00
<b>Total Rubrique :</b>				<b>392,00</b>

**PARTIE CLINIQUE :**

<b>TOTAL FACTURE</b>	<b>392,00</b>
----------------------	---------------

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Trois cent quatre-vingt douze 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  
 C05

Product de contraste pour IRM.  
 66,7 mg de gadobutrol.  
 Un ml de la solution injectable contient :  
 Gadovist®  
 1,0 mmol/ml  
 Gadobutrol  
 Solutioin injectable  
 125 ml  
 Lot 1  
 Réservez le dos presseur  
 Ainsi que la partie de la solution non utilisée  
 Jeter toute portion de la solution  
 réservée non utilisée.  
 Thiométhane au Maroc.  
 Bd des Molandres Bati Abdellah  
 Bd Sidi Toure I - 3ème Etage  
 Maroc  
 AMM N° 226/93 DMPZ/NRO  
 Fédération Ag, Allemagne  
 Bayer AG, Allemagne  
 Bayer AG, Leverkusen Allemagne  
 № 6 de la décision d'urgence/extension (D.E.):  
 16/10/08A/069/424  
 — 7,5 ml —  
 i.v.

Gadovist 1,0 mmol/ml  
 de solution injectable  
 Gadobutrol

P.H : 392,00 DH

Bayer S.A.



1118001 090723

FA8  
 10.2025  
 KTOJ550  
 EXP  
 LOT

7,5 ml  
 i.v.

Bayer

7,5 ml  
 i.v.  
 66,7 mg de gadobutrol  
 № 226/93 DMPZ/NRO  
 125 ml  
 Réservez le dos presseur  
 Ainsi que la partie de la solution non utilisée.  
 Jeter toute portion de la solution  
 réservée non utilisée.  
 Thiométhane au Maroc.  
 Bd des Molandres Bati Abdellah  
 Bd Sidi Toure I - 3ème Etage  
 Maroc  
 AMM N° 226/93 DMPZ/NRO  
 Fédération Ag, Allemagne  
 Bayer AG, Allemagne  
 Bayer AG, Leverkusen Allemagne  
 № 6 de la décision d'urgence/extension (D.E.):  
 16/10/08A/069/424

x  
88311693

**Clinique Le Littoral**

Salaj 3, Bd la grande ceinture Ain diab C  
Casablanca

Service Caisse N° 1



Le 02/05/2023 12:30

**Quittance N° 10107/23**

Opérateur WIJDANE RADIOLOGIE

**N°Dossier :3E028158**

Patient EDDOUIK BOUCHAIB

Total Espèce :	392.00
Droit Timbre payé :	0.98

<b>Total règlements :</b>	<b>392.98</b>
---------------------------	---------------

Tel : 0522666890/91/92 Fax : 0522796989/0522798413

Email : cliniquelelittoral@menara.ma

R.C. 92755 I.F. 0108696 I.C.E 001527293000020 Patente 3560

*Attention le tabac tue Prennez soin de votre santé*