

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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0056109

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1214 Société : RCM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ELAIDI NOH2
 Date de naissance : 01/01/1950
 Adresse : Darb EL widad hay hassani
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 01/06/2019
 Nom et prénom du malade : ELAIDI NOH2 Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : CE Pneumonie
 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 : Le :
 Signature de l'adhérent[e] :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
12.06.23	C2		3000

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12.06.23	Voir facture	3000H

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

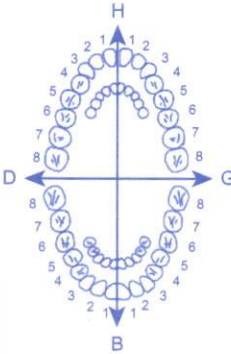
Important :

Veillez 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		
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
					FIN D'EXECUTION	

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	<div> <div>H</div> <div>25533412 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 35533411</div> <div>G</div> <div>21433552 00000000</div> <div>11433553</div> <div>B</div> </div>		Coefficient DES TRAVAUX
	<div> <div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div> </div>		
			MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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 : 19/06/2023

Facture N° 11119/23

Etablie par IBTISSAM RADIOLOGIE Page 1/1

Identification

N° Dossier : X3F1211127

N° Identifiant : 23031029/23

Nom & Prénom : EL OIRDI AZZOUZ

C.I.N. : B55173

Date Début : 12/06/2023

Date Fin : 12/06/2023

Adresse : CASA

Traitement : Bilan radiologique

Médecin : GADDAR WASSIL

Prestations

	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Montant
IMAGERIE MEDICALE					
Opacification de la chambre	1	300,00			300,00
Total Rubrique :					300,00
PARTIE CLINIQUE :					300,00
TOTAL FACTURE					300,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Trois cents 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
 C05



090003906

Dr. Alae MRANI ZENTAR

Spécialiste en Imagerie Médicale
Radiologie Interventionnelle
Cancérologique et Vasculaire
Lauréat de l'université de Versailles-
Saint-Quentin-en-Yvelines

Casablanca, le 12/06/2023

Nom : Mr EL OIRDI**Prénom** : AZZOUZ**Médecin traitant** : Dr JABIR HAMZA
H**RADIOGRAPHIE THORACIQUE (Opacification de la chambre)****Résultat :**

L'opacification du site implantable ne montre aucune extravasation de contraste iodé
Chambre implantable à droite au niveau jugulaire interne.

Dr BAROUINE pour Dr Mrani Alae**INP : 091193730****Dr. MRANI ZENTAR Alae**

Radiologue Spécialiste en Radiologie

Interventionnelle Cancérologique et Vasculaire

Clinique d'Oncologie le Littoral



091193730

Pour accéder aux images de votre examen, veuillez utiliser le lien suivant :

http://197.230.162.55:8081/images Login : **42779** Mot de Passe : **9632**

- IRM 1,5T
- Scanner Multibarrettes
- Radiologie Conventionnelle
- Mammographie
- Tomosynthese
- Échographie Doppler
- Radiologie Interventionnelle
- Diagnostic et Thérapeutique



مصحة الساحل للأنكولوجيا

CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

RADIODHÉRAPIE CONFORMATIONNELLE ET DOSIMÉTRIE 3D • RADIODHÉRAPIE PAR MODULATION D'INTENSITÉ : IMRT • RAPID-ARC •
RADIO-CHIRURGIE STÉRÉOTAXIQUE • CURITHÉRAPIE HAUT DÉBIT • MÉDECINE NUCLEAIRE • ONCOLOGIE MEDICALE • ONCO.HÉMATOLOGIE
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

le 12/06/2023

Dr. Elmor' AZZOUZ

Rx d'opacification

Dr. JABIR HAMZA
Oncologue - Radiothérapeute
Résidence Ryad Abdelmoumen, 445A,
N° 14, 3ème Etage, Bd. Abdelmoumen,
CASABLANCA - INPE : 091236927

Dr. MRANI ZENTAR Alae
Radiologue Spécialiste en Radiologie
Interventionnelle Cancérologique et Vasculaire
Clinique d'Oncologie Le Littoral
091193730

Clinique Le Littoral

Salaj 3, Bd la grande ceinture Ain diab C
Casablanca

Service Caisse N° 1



Le 12/06/2023 12:33

Quittance N° 13593/23

Operateur : WIJDANE RADIOLOGIE

N° Dossier : 3F1211127

Patient : EL OIRDI AZZOUZ

Total Espèce :	300.00
Droit Timbre payé :	0.75

Total règlements :	300.75
---------------------------	---------------

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

Email : cliniquelelittoral@menara.ma

R.C. 92755 I.F. 01086961 I.C.E 001527293000020 Patente 3560

Attention le tabac tue Prenez soin de votre santé