

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00919 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DARDARI Ahmed N° S.A : 8186A

Date de naissance : 22/11/51

Adresse : Attadameoune Rue 5 n° 3 oufra

Tél. : 0762854996 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/01/23

Nom et prénom du malade : DARDARI Ahmed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

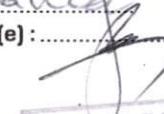
Nature de la maladie : A. Je suis porteur d'un cancer de la prostate. Dr Cohen

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

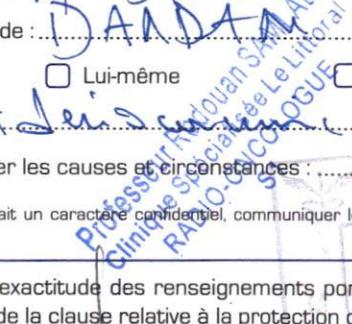
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 Le : 13/09/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

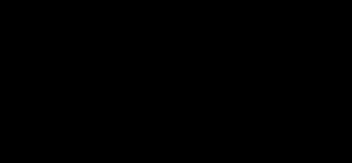
Le : 13/09/2023



Le : 13/09/2023



Le : 13/09/2023



Le : 13/09/2023

Le : 13/09/2023

Le : 13/09/2023

Le : 13/09/2023

Le : 13/09/2023

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
01/02/23	✓	✓	091193700	Professeur Roudanez M.D. Spécialisé à Le Lymphome Cancer Clinique et Référentielle Oncologue

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr Naguib Nadia 334, Bd Oued Daoura Casablanca Tél : 05 20 00 25 95	17/09/23 07-09-23	3092.00 579,30 PHARMACIE NAGUIB Dr Naguib Nadia 334, Bd Oued Daoura Casablanca Tél : 05 20 00 25 95

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with the upper arch curving upwards and the lower arch curving downwards. The diagram includes four axes: D (horizontal to the left), H (vertical upwards), G (horizontal to the right), and P (vertical downwards). The teeth are numbered as follows: upper arch (H-axis): 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8; lower arch (G-axis): 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



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

07/29/23

7-DAADAMI Aline

579,30

(193,10 x 3)

CONTIFLO

SV

1 gel / j' pell 3 mi

PHARMACIE HAGUIB
Dr Nagib Haggui
334, Bd Ouled Daouda
Oulfa - Casablanca
Tél : 05 20 00 25 95

Professeur Redouan SAMALI
Clinique Spécialisée Le Littoral
RADIO-ONCOLOGUE
S1



090003906

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 • RADILOGIE • CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE • CHIRURGIE REPARATRICE ET ESTHETIQUE • SOINS INTENSIFS REANIMATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR • SOINS PALLIATIFS • RADIOFREQUENCE • DEPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES TUMEURS

13/03/2023

No DARDARI Ans

Clinique d'Oncologie Le Littoral
Cinture Ain Diab
Bd. La Grande Ceinture 66 68 909192
Tel: 0520 66 79 75 94
Sala 3, Bd. La Grande Ceinture 66 68 909192
Case : 0522 64 81 52
Fax : 0522 64 81 52

Dr. MRANI ZENTAR Alaa
Radiologue Spécialiste en Radiologie et Vasculaire
Radiologue Spécialiste en Radiologie et Viscérale
Radiologue Spécialiste en Radiologie et Tumoral
Interventionnelle d'Oncologie
Clinique d'Onco-Cardiologie
091192730

Distribué par CYCLOPHARMA Lot 84, Z.I.Ouled Saleh
Bouskoura-Nouaceur
N° AMM: 289/16 DMP/21/NNP

Salai 3, Bd la Grande Ceinture Ain Diab, 20180 Casablanca, Maroc

Pour accéder : Tram ligne1, direction Ain Diab, station Le Littoral

• (+212) 520 66 68 90 / 91 / 92 •  (+212) 522 79 75 94 / (+212) 522 79 86 96 • contact@cliniquelelittoral.ma

卷之三



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

Importé par :
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca, Maroc.
Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDE.

PPV: 193DH10

CODE No.: MP/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 213/14 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعة المحددة

Tableau A (Liste I)



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

Importé par :
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca, Maroc.
Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDE.

PPV: 193DH10

CODE No.: MP/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 213/14 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعة المحددة

Tableau A (Liste I)

كونتفلو
كامل. هيدرات تامسولوزين

كونتفلو

PPV: 193DH10

CODE No.: MP/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 213/14 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعة المحددة

Tableau A (Liste I)

Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

Importé par :
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, avenue Hassan 1er,
20070 Casablanca, Maroc.
Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
INDE.



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 : 13/09/2023

Facture N° 16756/23

Etablie par IBTISSAM RADIOLOGIE Page 1/1

Identification

N° Dossier : X3I1317337

N° Identifiant : 1402231/14

Nom & Prénom : DARDARI AHMED

C.I.N. : B 20196

Date Début : 13/09/2023

Date Fin : 13/09/2023

Adresse :

Traitemet : Pharmacie

Médecin : SAMLALI REDOUAN

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

PHARMACIE

Pharmacie	1	334,00			334,00
					Total Rubrique : 334,00

PARTIE CLINIQUE :

TOTAL FACTURE	334,00
----------------------	---------------

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Trois 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
C05



090003906

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

Page : 1/1

DATE: 13/09/2023

Détail de la pharmacie consommée

Patient DARDARI AHMED

Dossier N° X3I1317337

Date	Produit consommé	Quantité	Prix Unit.	Montant
<i>Pharmacie</i>				
13/09/2023	VISIPAQUE 320MG/100ML	1	334,00	334,00
			Total	334,00
	Total journée 13/09/2023			334,00
			Total produits consommés :	334,00

Clinique d'Oncologie Le Littoral
Salaj 3, Bd. La Grande Ceinture Ain Diab
Casablanca - Maroc - Tel : 0520 66 68 90/91/92
Fax : 0522 64 81 62 / 05 22 79 75 94
Casablanca - Maroc - Tel : 0520 66 68 90/91/92
Fax : 0522 64 81 62 / 05 22 79 75 94



Casablanca, le :

07/09/23

REÇU N° 0016748

De Mr - Mme S1

La somme de S1

Correspondante à :

Professeur Renuan SAMLALI
Mme S1
Clinique Spécialisée Le Littoral
RADIO-ONCOLOGIE

750,00 Dhs
Ces 750,00 Dhs sont versés au profit de la clinique Spécialisée Le Littoral.

Visa