

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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.

## Prothésiste :

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.

60965

## Déclaration de Maladie

N° M20- 0007906

Optique

65218  Autres

taire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 15109

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AHMED

EL JAMAL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066650836

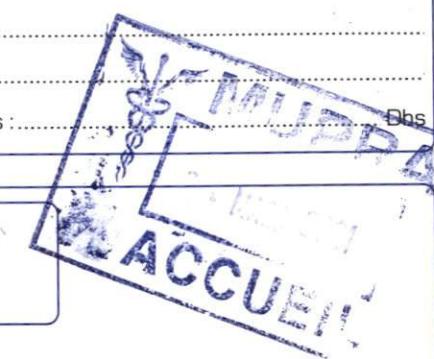
Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

ASSOCIATION  
PROFESSIONNELLE  
DE CARDIOLOGIE  
356, Rue Mustafa El Maâni  
052221884 / 052226122  
052221884 / 052226122



Date de consultation :

13/07/2021

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HTA + hypertension artérielle

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 : 30/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :

#### RELEVÉ 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
13/11/2011	3416	3	3000 PTI	DOCTEUR DE CARTELLIER 556 RUE MUSSET 75014 PARIS

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Ismaïli Mohamed ARRABI Docteur en Pharmacie 32 Avenue Bd Tichka, 10000 Casablanca	16/11/21	1220,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ENTRE IRM 14 ERRADA M. BENYAHIA 17, Rur Mohamed Bahl Tél : 0522 23 23 12 0522 25 38 73	13/01/21	IRM Cervicale	3.000,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CENTRE EL KHALDAOUI DE KINÉSITHÉRAPIE PHYSIOTHERA- PEUTIQUE ET D'AMINCISSEMENT ET D'AMINCISSEMENT ay Mouday Abdullah, Rue 251 N Air Chock -Casablanca 06 61 75 46 36 - Tél: 05 22 51 10 10	19/02/21			20		150 ds Pa Séances 3000 ds

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
		1610312021	300,00	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		AMBULANCE INTERNATIONAL S.A.R.L. Local N° 5, Mosquée Al Kawtar Commune Ouled Soltane Nouaceur		MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبليير باللون

Patient: Dr. SOULAMI Casablanca, le 16/01/20

21

Alus



N°730 x2  
1 - conexyl 10-4

45,5 x2  
1 gélule  
2 Aluprox on 10  
1/201

72,0 x2  
3 Detensol 10

94,70 x8  
0,5 Chropil 10

51,80 x3  
5 DMD 10 gélules

356, زنقة مصطفى المعاني (قرب زنقة أڭادير) - الدار البيضاء

356, Rue Mostafa El Maâni (coté Rue d'Agadir) - 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - E-mail : cabinetsoulami@gmail.com

Tél.: 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91 - Tél./Fax: 05 22 26 13 36 - Urgence : 06 65 14 69 96

CNSS : 2700608 - IF : 41802254 - ICE : 00175507600067 - IPN : 091130922

PHARMACIE ANNAYA  
Imam Mohamed ARAZI  
Docteur en Pharmacie  
Tél. : 05 22 22 18 84 / 06 62 88 90 91  
Fax : 05 22 26 13 36

Sp. 10 x 2

~~Mostaqil solub~~

80 mg leu  $\frac{u}{2}$

80 mg leu

11.30 x 2

Tauktar



180, 3

1 1

$\frac{u}{2}$

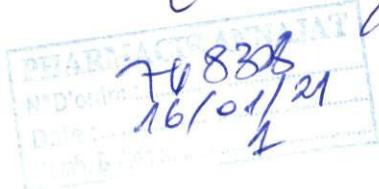
180, 3

Fluoket 3



PHARMACIE ANNAY  
Ismaili Mohamed ARRAZI  
Docteur en pharmacie  
10, rue Mostafa El Maâni  
10000 CASABLANCA

1200 mg gel leu  
aple gel



Dr Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
10000 CASABLANCA - MOROCCO

LOT : 201050  
UT AV: 07/2023  
PPV : 57,800H

UT.AV.:

LOT N°:

PPV (DH):

LOT : 201050  
UT AV: 07/2023  
PPV : 57,800H

UT.AV.:

LOT N°:

PPV (DH):

LOT : 201050  
UT AV: 07/2023  
PPV : 57,800H

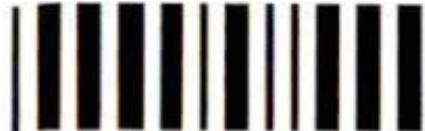
UT.AV.:

LOT N°:

PPV (DH):

P.H: 34.90 DH  
LABORATOIRES SOTHEMA

56,10



LOT  
EXP  
BPV

202521  
10 2023  
180.00









71,30

3. 8. 1962



71,30

71,30

3. 8. 1962



71,30

DÉTENSIEL® 10 mg

30 comprimés pelliculés sécables



0 118001 101788

PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

7862160236

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6

118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6

118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6

118001 090280

75,20

75,20

Le 16.10.2021

Facture N° 55

M. EL jami Ahmed

# CENTRE IRM MAARIF

Dr. BERRADA M.  
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.  
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N°022 780 000 162 000 500114274 SGMB Agence Palmiers-MAARIF  
Patente : 34770967 LF ;1087675

Casablanca, le 13/01/2021

## Facture

Nom & Prénom : **MR EL JAMAI AHMED**

Date d'examen : 13/01/2021

Examen(s)	
IRM CEREBRALE	
Montant TOTAL	3000 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**TROIS MILLE DH**

**CENTRE IRM MAARIF**  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Mohamed Bahi  
~~Tel : 0522 23 23 12~~  
~~Fax : 0522 25 38 73~~



Dr. BENYAHIA Zakaria

C.E.S de Radiologie

Dr. BERRADA Mohamed

C.E.S de Radiologie

■ I.R.M. (1,5 Tesla )

■ SCANNER VCT

(64 Barettes)

Angioscanner

Coroscanner

coloscanner

Denta-Scanner

■ SCANNER CORPS ENTIER

■ DENSITOMETRIE BIPHOTONIQUE

■ RADIOLOGIE NUMERIQUE

■ MAMMOGRAPHIE NUMERIQUE

■ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMERIQUE

■ ECHO-DOPPLER COULEUR

16, Rue Mohamed BAHI  
(EX. Rue Meissonier)  
en face du bureau de pointage  
des taxis - Maârif

20 100 Casablanca

Radiologie du Maârif :

Tél. : 05.22.25.74.82

05.22.25.30.30

05.22.23.79.34

Fax : 05.22.23.77.05

I.C.E : 001745076000019

Centre IRM du Maârif :

IRM : 05.22.23.23.12

05.22.99.30.31

Fax : 05.22.25.38.73

irm-maarif@hotmail.fr

I.C.E : 001744959000074

Patente : 34770967

I.F. : 1087675

# عيادة طبية للفحص بالأشعة

## CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

### IMAGERIE PAR RESONANCE MAGNETIQUE

Casablanca, le 13/01/2021

Mr. EL JAMAI AHMED  
DR SOULAMI SAAD

#### EXAMEN : IRM CEREBRALE.

#### Technique :

Antenne : Tête.

Séquences : \* Pondération T1, plan sagittal.

\* Pondération T1, T2, T2 écho de gradient, plan axial.

\* Pondération T2 FLAIR FS, plan coronal.

Produit de contraste : Sans.

#### Description :

- La séquence de diffusion montre la présence deux lésions pariétales gauches profondes para-ventriculaires en hypersignal franc en faveur de lésions vasculaires récentes et aigues.

Ces deux lésions paraissent en hypersignal également sur la séquence pondérée en T2 et en flair FAT SAT en iso signal sur la séquence pondérée en T1.

- Les structures médianes sont en place.

- A noter une atrophie cortico-sous corticale avec des lésions de leucoaraiose périventriculaires et des centres semi-ovales.

- Pas d'anomalie de la base du crâne.

#### CONCLUSION :

\* **ASPECT IRM EN FAVEUR D'UN AVC ISCHEMIQUE DU TERRITOIRE SYLVIEN GAUCHE.**

Avec mes amicales salutations.

CENTRE IRM MAARIF  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Meissonier  
Tel: 0522 23.23.73  
Fax: 0522 25.38.73

teur Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie

Spécialiste des maladies du Coeur et des vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Echo Doppler Couleur - Holter



الدكتور سعد السلمي

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

اختصاصي في أمراض القلب والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بباريس

فحص القلب بالصدى والدوبليير باللون

Patient:

Dr. JAHNA

Casablanca, le

13 JAN 2021

Aliou

le feu brûle  
du côté droit  
dans le BH

IRM cérébrale

CENTRE IRM MAARIF  
BERRADA M. BENYAHIA Z.  
17, Rue Mohamed Bahi  
Tél : 0522 23 23 12  
Fax : 0522 25 38 73

Dr. Saâd SOULAMI  
Professeur de Cardiologie  
356, Rue Mostafa El Maâni  
CASABLANCA  
Tél.: 0522 22 18 84/0522 26 13 36

Nom: EL JAMAI Ahmed  
Adresse: 56 Hay El Fadil  
Ain chok casablanca

TEL : 066665 0836

Mupras  
29/03/2021  
à Casablanca.

Numéro de matricule: 1519

Objet: Demande de remboursement de  
frais de Kinésithérapie.

Madame, Monsieur,

je suis titulaire d'un contrat de numero de matricule 1519  
j'ai fait un AVC, Après 3 jours d'hospitalisation  
le medecin a propose de commencer les séances de kiné  
le plus tôt possible, et sans savoir de ma part de la nécessité  
de prendre votre accord, je les ai effectuées.

le calendrier des séances joint à cette lettre atteste les  
dépenses et les heures bénéficiées.

je vous prie par avance de bien vouloir prendre en  
charge ma demande et de procéder à la remboursement  
Dans l'attente de votre réponse, je vous prie de  
recevoir, Madame, Monsieur, mes salutations  
respectueuses





Casablanca le

16/01/2020

Je vous cache  
Ma famille a une  
fille présentant  
hémiparésie  
depuis une AVC  
alors elle a une  
maladie de la tête

المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

[www.cardiocasaanfa.com](http://www.cardiocasaanfa.com) - Email. [contact@cardiocasaanfa.com](mailto:contact@cardiocasaanfa.com) - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 - 05 22 94 39 33 - الفاكس: 19، شارع ابن سينا، الدار البيضاء الهاتف:

بياننا: 35806678 - ت. ج: 1004548 - ص. وض. ج: 6021589 التعريف البنكي: 48 013 780 01104 01384700132 48

Mon entreprise  
est de l'acce  
et de renforcement  
musulman

Me achi

Dr Saâd SOULAMI

Professeur de Cardiologie

356, Rue Mostafa El Maâni

Tél.: 22.18.84/26.13.36 - CASA



# Centre El khaldaoui de kinésithérapie, physiothérapie et d'amincissemement

Casablanca, le 19/02/21

Facture N° 2110015

Mr : EL JAMAII Ahmed

N° des séances 20 séances

Facture arrêté à la somme de : Trois Mille Dirhams

(3.000.00 T.T.C)

A Raison de : 150 ds/ séance

Signature,

*CENTRE EL KHALDAOUI DE  
KINÉSITHÉRAPIE PHYSIOTHÉRAPIE  
ET D'AMINCISSEMENT  
Hay Moulay Abdellah, Rue 251 N°14  
Ain Chock - Casablanca  
Tél: 06.61.75.46.36 - TAI: 06.22.22.22.71  
N° 34070400 I.C.E 0018892280000740 I.F :20740983*

Hay,moulay abdellah, rue251, N°14 – Ain chock , casablanca  
Tel :06.61.75.46.36 .patente N°34070400 I.C.E 0018892280000740 I.F :20740983

Date

Heure



Centre EL Khaldaoui de kinésithérapie  
Physiothérapie et d'Amincissement

- Calendrier

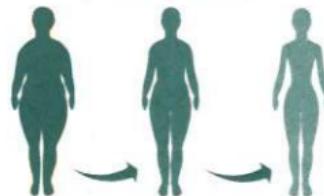
Nom

Prénom

Date

EL JAMAI  
Ahmed

تخسيس الوزن واللياقة البدنية  
الإرشاد الرياضي  
التمريض المماهوي  
التدليك الطبي  
التدليك الإسترخائي  
الحجامة الطبية  
العلاج بالوخز بالإبر الصينية



Rééducation fonctionnelle

kinésithérapie

Micro-Nutrition

Amincissement

Anti-âge

06 61 75 46 36

06 45 83 78 01

05 22 52 45 71

hamza.elkhaldaoui@gmail.com

Hay Moulay Abdellah, Rue251  
N°14 - Ain Chok, CASABLANCA



# AMINCISSLEMENT

	Date	Heure		Date	Heure		Date	Heure
1)	20/01/21	9)	29/01/21	17)	10/02/21			
2)	21/01/21	10)	30/01/21	18)	12/02/21			
3)	22/01/21	11)	01/02/21	19)	15/02/21			
4)	23/01/21	12)	02/02/21	20)	19/02/21			
5)	25/01/21	13)	03/02/21					
6)	26/01/21	14)	04/02/21					
7)	27/01/21	15)	05/02/21					
8)	28/01/21	16)	06/02/21					

# ANTI-ÂGE