

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 Anglè Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° W19-470246

14253

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3410

Société :

R.A.M

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

ZOUFI

M'HAMEDI

Date de naissance :

03/02/1960

Adresse :

24 rue des Tabers Oasis Casablanca

Tél. :

0522984027

Total des frais engagés :

1045,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mervem GLAOU  
Oncologue Médicale  
Clinique Spécialisée Le Littoral  
Sali 3, Bd. Le Grand Ceinture Ain Diab  
Casablanca - Tél : 0520 66 68 99 / 05 22 79 60 89  
Fax : 0522 79 86 98 / 05 22 79 60 89

Date de consultation :

2015

Nom et prénom du malade :

BETRAAM AICHIA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Méplisie mémeine

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 : 16/12/19

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*







مصحة الساحل للأنكولوجيا

CLINIQUE D'ONCOLOGIE LE LITTORAL



090003906

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

Nme Baroom Aïcho

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Nolvadex 20mg cp pel b30 m  
P.P.V : 124,30 DH

6 118001 181896

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Nolvadex 20mg cp pel b30 m  
P.P.V : 124,30 DH

6 118001 181896

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Nolvadex 20mg cp pel b30 m  
P.P.V : 124,30 DH

6 118001 181896

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Nolvadex 20mg cp pel b30 m  
P.P.V : 124,30 DH

6 118001 181896

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Nolvadex 20mg cp pel b30 m  
P.P.V : 124,30 DH

6 118001 181896

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Nolvadex 20mg cp pel b30 m  
P.P.V : 124,30 DH

6 118001 181896

Pharmacie Jawhara  
BELHABIB : S.  
Dr. en Pharmacie  
22, Rue Lamennais Franco Villa II  
Tél et Fax : 08.00.34 Casablanca

Renouvelable.

GE Healthcare



**clariscan™**

acide gadotérique

**0.5**

mmol/mL

**Solution injectable  
1 x 20 mL**

**Produit de contraste  
pour l'IRM  
Administration  
par voie intraveineuse**

Titulaire/Exploitant:  
GE Healthcare AS  
Nydveien 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.

20 mL contiennent 5586,4 mg  
d'acide gadotérique (sous forme  
de sel de méglumine), équivalent  
à 10 mmol.

Excipients : Méglumine,  
tetraxetan (DOTA), eau p.p.l.

EXP: 05-2021  
Lot n°: 14781737  
1196801 MAR

CLARISCAN™ 0.5 mmol/mL  
SOLUTION INJECTABLE 1x20ml





CASABLANCA

12/12/19

B Maam Aicha & Zouh

**DR. AKIKI Mustapha**

Spécialiste en Radiologie

Lauréat de la Faculté de

Médecine de Nancy

Ex. Enseignant à la Faculté de

Médecine

**DR. BERRADA M. AZ El-Arab**

Spécialiste en Radiologie

Ex Enseignant à la Faculté de

Médecine

**Dr. BENKIRANE Hakima**

Spécialiste en Radiologie

Lauréate de la Faculté de

Médecine de Nancy.

Ex attachée au CHU Ibnou Rochd

CLARISCAN 0,5 mmol / ml flacon 20 ml

489D H



- IRM Haut champ (1 Tesla)
- Scanner Spirale Multi-barettes
- Radiologie Générale Numérique
- Mammographie Numérique
- Echographie-Doppler Couleur
- Echo-Doppler 3D, 4D
- Panoramique Dentaire Numérique
- Denta-scanner
- Téléradiologie 4 mètres Numérique
- Ostéo-densitométrie Biphotonique
- Radiologie Interventionnelle

27, Rue Ilyia Abou Madi - Quartier Gauthier

Casablanca 20000 MAROC

Tél : 05 22 50 34 57 / 58 / 06 61 43 74 28 / 06 69 77 65 14

Fax : 05 22 47 20 09 - Email : contact@c-radiologie.ma

Patente : 35509523 - I.F : 01086163 - CNSS : 2623884