

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5183 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : S.HAMID FETIMA

Date de naissance : 21.07.1958

Adresse : R. Sénacq ANGLE Rue El-Bayou KALAKA

N° 130 Bourgogne Bd Bourgogne

Tél. 0605 9043 20 Total des frais engagés : 13 769.92 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

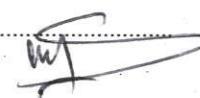
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.



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 : RAM Le : 15/12/20

Signature de l'adhérent(e) :



Description des actes effectués

وصف العمليات المراة

Description des actes effectués				
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع و طابع الطبيب المعالج Signature et Cachet du Médecin traitant
13/07/19	Voi	facture	769192	D. Dr. Omer Mahdaoui Anesthésiste Réanimateur Centre clinique - Far : 05 22 22 32 95 Anesthésiste pour Cas
INPE et code à Barres				
12.07.19			O	D. Dr. Omer Mahdaoui Anesthésiste Réanimateur
INPE et code à Barres				

CIM-10

Actes Paramédicaux

الطبعة المساعدة للطلاب

Date des actes	INPE et code à Barres	Code des actes	Lettre clé+ Cotation NGAP	Nombre d'actes	Montant facturé	Signature et Cachet du Paramédical
18/07/2019	01	1	TRANSPORT AMBULANCE (VOIR FACTURE)	#800,00	#800,00	LEJAINA ASSISTANCE Sidi El Khadir Rue 42 N°17 Hay Hassani Casablanca
13/07/2019	01	1	TRANSPORT AMBULANCE (VOIR FACTURE)	#800,00	#800,00	LEJAINA ASSISTANCE Sidi El Khadir Rue 42 N°17 Hay Hassani Casablanca

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

الصور و المعاشرة

ذها و التجهيزات الطبية المونته Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

نوع التجهيزات Signature et Ca Fournisseurs	الثمن المفوتر Prix facturé	تاريخ التنفيذ Date d'exécution
INPE et code à Barres _____		
INPE et code à Barres _____		

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire

Prestations et services non pris en charge par l'organisme			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	

بيان تعويضات التأمين الصحي
الإجباري

RELEVE DES PRESTATIONS
AMO



مديرية التأمين الصحي الإجباري
Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire

مرجع رقم : REF : 610-2-06 :

Référence structurée : 15090257553386

Emis à Casablanca le : 31/10/2019

Page : 1

Identifiant de la famille

تعريف العائلة

KSAR MOHAMED
130 BD DE BOURGOGNE RES SANAA ETG 02 APPT 06
BOURGOGNE
CASABLANCA 2005

Informations :

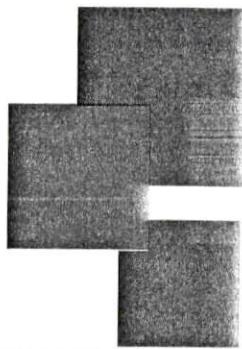
معلومات :

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنيو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريفة المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement%	مبلغ التعويض Montant remboursé
KSAR MOHAMED										
060276512	12/07/2019	P	CLINIQUE AVICENNE	6 100,00	1 500,00	1,00	1,00	1 500,00	70	1 050,00
060276512	12/07/2019	K	CLINIQUE AVICENNE	300,00	100,00	1,00	1,00	100,00	70	70,00
060276512	12/07/2019	B	CLINIQUE AVICENNE	539,20	1,10	380,00	1,00	418,00	70	292,60
060276512	12/07/2019	PH	CLINIQUE AVICENNE	830,72	67,60	1,00	1,00	57,60	70	47,32
060276512	12/07/2019	Z	CLINIQUE AVICENNE	4 500,00	1 000,00	1,00	3,00	3 000,00	70	2 100,00
Total remboursé pour MOHAMED										3 559,92
Total général remboursé										3 559,92

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Commentaire 12/07/2019 U 13/



CLINIQUE AVICENNE

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 1906396

NOM DU PATIENT M. KSAR Mohamed

DATE D'ENTREE 2019-07-12 15:17:45

DATE DE SORTIE 2019-07-13 16:37:35



Angle boulevard Nador et Atlantide , quartier POLO - Casablanca

Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95 - E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

C.N.S.S : 9498488 - I.F : 14364589 - Patente : 36335425 - ICE : 001680339000075

PATIENT : M. KSAR Mohamed
 SEJOUR : Du 12/07/2019 au 13/07/2019

FACTURE : 201902462
 DU : 13/07/2019

CLINIQUE

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
PHARMACIE	1	830,72	830,72
SEJOUR EN REANIMATION	1	2 500,00	2 500,00
ELECTROCARDIOGRAMME 12 DERIVATIONS	1	200,00	200,00
ACTE MEDICO INFIRMIER	1	300,00	300,00
PERFUSION	1	300,00	300,00
OXYGENE	1	500,00	500,00
TOTAL CLINIQUE			4 630,72

AUTRES PRESTATIONS

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
DR. BOUELFIAZ MOHAMED	1	500,00	500,00
HONORAIRE REA	1	2 000,00	2 000,00
LABO MEDICANAL	1	539,20	539,20
TOTAL AUTRUI			3 039,20

Arretée la presente facture à la somme de SEPT MILLE SIX CENT SOIXANTE-NEUF DIRHAMS QUATRE-VINGT-DOUZE CENTIMES

L'article 6 de la loi de finances (L.F.) n° 100-14 pour l'année budgétaire 2015, promulguée par le dahir n°1.14.195 du 1er rabii I 1436 (24 décembre 2014) relative aux droits de timbres

	PATIENT
TOTAL TTC	7 669,92



Angle boulevard Nador et Atlantide , quartier POLO - Casablanca

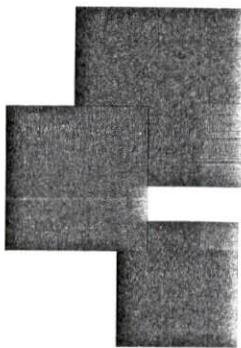
Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95 - E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

C.N.S.S : 9498488 - I.F : 14364589 - Patente : 36335425 - ICE : 001680339000075

Séjour : Du 12/07/2019 au 13/07/2019
 Patient : M. KSAR Mohamed
 N° Dossier : 1906396
 Organisme : PAYANT

Désignation	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
ANDOL-1G-INJ	18,80 Dh	2	37,60 Dh
BANDE VELPEAU 3MX15CM	25,00 Dh	3	75,00 Dh
BANDLETE BIONIME	6,00 Dh	5	30,00 Dh
CALOT JETABLE	1,02 Dh	1	1,02 Dh
COTON HYDROPHILE 1KG	6,00 Dh	2	12,00 Dh
COUCHE ADULTE	15,00 Dh	2	30,00 Dh
ELECTRODE DE SURVEILLANCE CARDIAQUE 3M	3,50 Dh	6	21,00 Dh
GANT JETTABLE MEDIUM	1,00 Dh	20	20,00 Dh
GANT STERILE EN LATEX MAXTER 7	5,00 Dh	1	5,00 Dh
INTRANUL ROSE MEDIFLON 20G 1.1X33CM	12,00 Dh	3	36,00 Dh
INTRANUL VERT MEDIFLON 18G 1.3X45MM	12,00 Dh	2	24,00 Dh
KIT COMPRESSE STERILE CHIRURGICAL 10X10	10,00 Dh	4	40,00 Dh
LAME DE BISTORIE PARAMOUNT 24	2,50 Dh	2	5,00 Dh
MASQUE A HAUTE CONCENTRATION ADULTE	35,00 Dh	1	35,00 Dh
PENIFLOW T.M	20,00 Dh	1	20,00 Dh
POCHE A URINE URIN BAG 2000ML	15,00 Dh	1	15,00 Dh
PROPOFOL NJ	37,40 Dh	3	112,20 Dh
SERINGUE DISPOSABLE 10 Cc	10,00 Dh	12	120,00 Dh
SERINGUE DISPOSABLE 5 Cc	2,00 Dh	1	2,00 Dh
SERUM CHLORURE DE SODIUM-0.9% 500ML POCHE-INJ	16,65 Dh	6	99,90 Dh
SERUM CHLORURE DE SODIUM-0.9% 500ML POCHE-INJ	15,00 Dh	5	75,00 Dh
SONDE FOLEY 2 VOIES CH18	15,00 Dh	1	15,00 Dh
			830,72 Dh

Avicenne Clinic
 12, Avenue Atlantide
 Casablanca
 Tél : 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95 - E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com



CLINIQUE AVICENNE

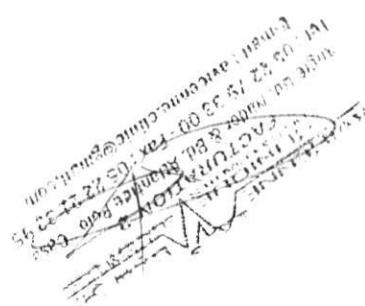
NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 12-07-2019

DR. BOUELFAIZ Mohamed

PATIENT : M. KSAR Mohamed

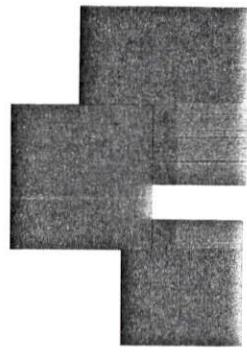
HONORAIRES : 500,00 Dh
(CINQ CENTS DIRHAMS)



Angle boulevard Nador et Atlantide , quartier POLO - Casablanca

Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95 - E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

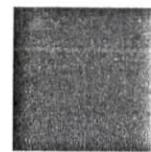
C.N.S.S : 9498488 - I.F : 14364589 - Patente : 36335425 - ICE : 001680339000075



CLINIQUE AVICENNE

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 12-07-2019



DR. MAHDAOUI Omar

PATIENT : M. KSAR Mohamed

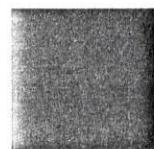
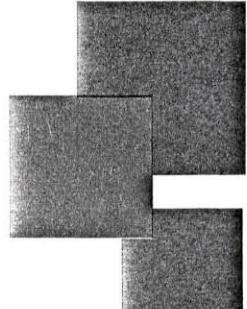
HONORAIRES : 2 000,00 Dh
(DEUX MILLE DIRHAMS)

Dr. Omar Mahdaoui
Anesthésiste Réanimateur

Angle boulevard Nador et Atlantide , quartier POLO - Casablanca

Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95 - E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

C.N.S.S : 9498488 - I.F : 14364589 - Patente : 36335425 - ICE : 001680339000075



Casablanca, le 12/07/2019

Facture N° : 7304/19

Nom & Prénom du patient : KSAR MOHAMED

Désignation	Total
TDM THORACO-ABDOMINALE+CEREBRALE 4500 DH	4500 DH

4500 DH	
Total General	4500DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME:

QUATRE MILLE CINQ CENTS DH

Casablanca, le 12.07.2019

M: KSAR MOHAMED

→ TDG Cerebrale Thoraco-

ABDOMINALE

Dr. OMAR Mahdaoui
Anesthésiste Réanimateur

Angle boulevard Nador et Atlantide , quartier POLO - Casablanca
Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95
E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com



Casablanca, le 12/07/2019

Nom /Prénom : KSAR MOHAMED

TDM THORACIQUE

TECHNIQUE :

Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC avec reconstructions MPR et MIP.

RESULTAT :

- Epanchement sous dural fronto pariéto temporal gauche mesurant dans son maximum 12,6 mm.
- Présence de plages en verre dépoli occupant le fowler et la partie postérieure des lobes inférieurs et postérieur de la lingula.
- Nodule calcifié du Fowler droit mesurant (5,2mm).
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- Ganglions médiastinaux infracentimétriques à centre graisseux

EN CONCLUSION :

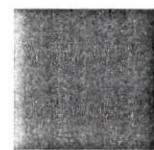
- Atteinte interstitielle en mosaïque des deux poumons.
- Nodule calcifié du fowler droit.





Casablanca, le 12/07/2019

Nom /Prénom : KSAR MOHAMED



TDM ABDOMINALE

TECHNIQUE :

Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC avec reconstructions MPR.

RESULTAT :

- Foie légèrement hypodense hétérodense, de volume normal.
- Rate de taille normale, homogène.
- Rétention stercorale avec matières calcifiées.
- Reins d'aspect morphologique normal.
- Légère infiltration de la graisse péri rénale.
- Abouchement normal de la DAI.
- Vessie pleine, distendue à paroi fine.
- Légère ouverture du méat uréthral.
- Absence d'anomalie de la graisse ischio anale et ischio rectale.
- Remaniements osseux des vertèbres dorso-lombaires.

EN CONCLUSION :

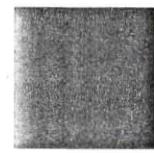
- Rétention stercorale du cadre colique avec fécalomes.
- Infiltration de la graisse péri rénale.
- Globe vésical.

Dr. Dr. Dr.
Radiologue



Casablanca, le 12/07/2019

Nom /Prénom : KSAR MOHAMED



TDM CEREBRALE

TECHNIQUE :

- Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC avec reconstructions MPR.

RESULTAT :

- Il contient des zones d'hyperdensités spontanées en rapport avec un saignement récent.
- Discret œdème sus tentoriel fronto pariétal gauche.
- Aspect légèrement collabé du ventricule gauche (par l'œdème) avec discrète déviation de la ligne médiane vers la droite.
- Cisternes de la base libres.
- Absence d'anomalie de densité cérébelleuse ou du tronc cérébral.
- Atrophie corticale sus tentorielle fronto temporale bilatérale symétrique.
- A noter : sinusite maxillaire bilatérale.

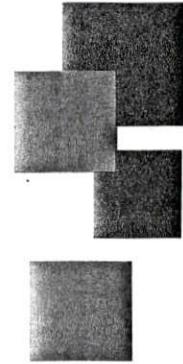
EN CONCLUSION :

- Aspect TDM compatible avec un hématome sous dural sub aigu avec foyer de saignement récent et effet de masse.
- Atrophie corticale sus tentorielle symétrique.



Casablanca, le

12/07/119



M' IKRAR Mohamed

- HEMOGLOBINE

- TDP

- TDCS

- Urée

- Creatin

- ECHOGRAPHIE

SA NO
Dr. Omar Mandaoui
Anesthésiste Réanimateur

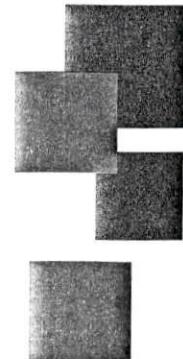
Angle boulevard Nador et Atlantide , quartier POLO - Casablanca

Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95

E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

Casablanca, le

20/02/2015
Angle Bd. Nador et Atlantide POLO Casablanca
E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com
Tél. : 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95



CRH KSAR Blanche

- 66 -

- Désignation + 5d de place

→ Nom de la place
avec regard.

→ Ex emplacement Réservé à part
d'impact lance

→ Rue de la place
Angle boulevard Nador et Atlantide
Sous forme de

Angle boulevard Nador et Atlantide , quartier POLO Casablanca
Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95
E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

Date : 12/07/19

ORDONNANCE



Dr. Latif IDRISI SAID
Service des Urgences du Centre
Hospitalier Moulay Youssef
Casablanca

Casablanca, le

AVICENNE CLINIQUE
des spécialités
ابن سينا
مصحة الاختصاصات
Angle Boulevard Nador et Atlantide, quartier POLO Casablanca
Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95
E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

20/02/15

CRH KSAR Blanche

- 66 -

- Diabète + sd bpolane

→ Note de Dr de casseuse
avec regard de

→ Ex clinique : Ratriel Societ / pat
d'impact lave

→ free Atlantide
Angle boulevard Nador et Atlantide, quartier POLO Casablanca
Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95
E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

Angle boulevard Nador et Atlantide , quartier POLO Casablanca

Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95

E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com



**LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
MEDICANAL**

Docteur Mohamed Ali AMRI

Docteur d'Etat ès Sciences Pharmaceutiques,

Biogiste Pharmacien,

Diplômé de la faculté de Nancy.

C.E.S. Biochimie Clinique,

C.E.S. Bactériologie et Virologie Clinique,

C.E.S. Immunologie Générale,

Diplômé d'Etudes Approfondies de Biochimie Appliquée, de Nutriton et d'Alimentation.

Facture

N° facture 2019-08520

Date 13/07/2019

Patient Mr KASAR Mohamed

N°Chambre

Analyses	Prix unitaire B	Montant
HEMOGRAMME	80	107,20
TAUX DE PROTHROMBINE	40	53,60
TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN	40	53,60
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20
IONOGRAMME SANGUIN	160	214,40
Total B	380	509,20
APB	1,0	0,00
Total		539,20

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
« MEDICANAL »
94, Bd du 11 Janvier - CASABLANCA
Tél : 0522.31.66.43 / 0522.31.01.99
Fax : 0522.44.11.97
E-mail : medicanal@casablanca.ma



Casablanca, le 13-08-19

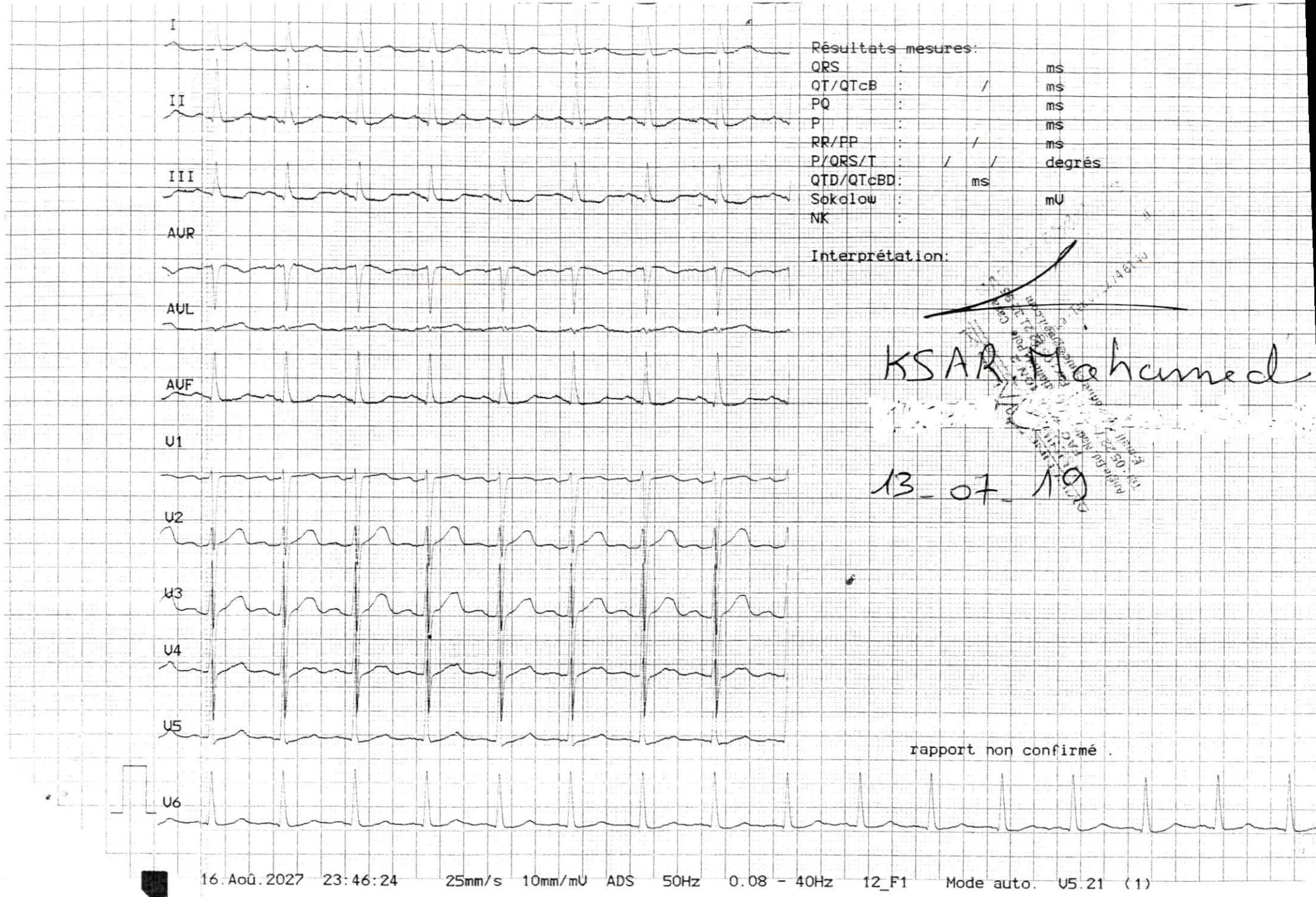
Mr. KSAR Mohamed

- ECG

Dr. Omar
Anesthésiste
Intensiviste

AVICENNE
CLINIQUE DES SPÉCIALITÉS
Angle Bd. Nador et Atlantide - Casablanca
Tel : 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95
E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com

Angle boulevard Nador et Atlantide , quartier POLO - Casablanca
Tél.: 0522 79 33 00 / 0522 21 80 31 - Fax : 0522 21 32 95
E-mail : avicenne.clinic1@gmail.com



LEJAINA ASSISTANCE
Sidi El Khadir Rue 42 N°17
Hay Hassani - Casablanca

.....CASA.. Le 10/7/2019
Facture N° 007496
Mr LKSAR MOHAMED

LEJAINA ASSISTANCE
Sidi El Khadir Rue 42 N°17
Hay Hassani - Casablanca

....CASA.... Le ...13/07/2019
Facture N° 007497
Mr ...L.K.S.AR.....MOHAMED)