

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

Cessions 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.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1033

Société : 26710

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOUSTATI ALI

Date de naissance : 01.01.1938

Adresse : 1B Moulay Braouich Rue 8 N° 16
C. A CASA

Tel. : 06 77 60 4308 Total des frais engagés 300 + 1681,00 + Dhs
293,00 Dhs = 2274,00

Cadre réservé au Médecin ADIRI M'hamed EL FATMI

Praticien
ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale
Chirurgie Plastique et Reconstrutive de la Face
Angle Bd Abdellah Ben Badis Casablanca
Tél : 05 22 23 30 27 / 05 22 23 63 98

Date de consultation : 05.03.2020

Nom et prénom du malade : Nazih Lakbira

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : APPétition ORL

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 :

Signature de l'adhérent(e) : Ali

Le : 22/04/2020

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
05.03.2020	C 3		3000 Drs	DR. KADIRI MOHAMMED EL FATHI Praticien ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale Chirurgie Plastique et Reconstructrice de la Face Angle Bd. Abdelmalek et Bd. Anouar Rés. Mawlid IV Tel : 05 22 23 30 27 / 05 22 23 63 93

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	5/3/2012	1681,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES ..

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Laboratoire d'Analyses EL FIRDAOUS Jamila 7 Rue 14 N° 90 CASABLANCA 05 22 67 66 66 - 05 22 67 66 66</p>	17/03/2020	Bloc	283DH

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.

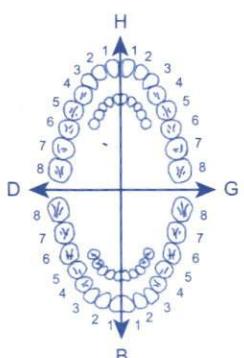
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISITE SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur KADIRI Mohamed EL FATIMI

الدكتور القادري محمد الفاظمي

Professeur

أستاذ

رئيس مصلحة ساقا

أمراض الأنف والأذن والحنجرة

جراحة الفك والجراحة التقويمية للوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

مدير سابق لدبلوم الشخير

دبلوم من جامعة بوردو

Ancien Chef de Service

ORL - Chirurgie Maxillo - Faciale

Chirurgie Plastique et Reconstructrice de la Face

Ex. Enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca

Ancien Directeur du Diplôme

Universitaire du Ronflement

Diplômé de l'Université de Bordeaux

Casablanca ,le :

٢٥/٣/٢٠٢٠

الدار البيضاء، في

Mr - Mme - Enfant :

Najib Lakhira

Mimpara 30mg



tcp 15

1681,00

Dr. KADIRI Mohamed EL FATIMI
Professeur
ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale
Chirurgie Plastique et Reconstructrice de la Face
Rue : Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual Résidence Mawlid IV Entrée A
Tél : 05.22.23.30.27 / Fax : 05.22.23.63.93

TRIBUNALE GULAMMOU
SOCIÉTÉ CENTRALE
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, Résidence Mawlid IV Entrée A
3 ème Etage A31 - Casa - Tél.: 05.22.23.30.27 - Tél./Fax : 05.22.23.63.98

Distribué par FMC Pharma Afrique
Technopole de Nouaceur Maroc

Pharmacienne Responsable :

Dr. Safaa MOUKHLIS

AMM (Mimpara 30) N°: 498/16 DMP/21/NSF

PPV: 1 681.00 DH

Docteur KADIRI Mohamed EL FATMI

Professeur

Ancien Chef de Service

ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale

Chirurgie Plastique et Reconstructrice de la Face

Ex. Enseignant à la Faculté

de Médecine de Casablanca

Ancien Directeur du Diplôme

Universitaire du ronflement

Diplômé de l'Université de Bordeaux

الدكتور القادري محمد الفاطمي

أستاذ

رئيس مصلحة سابقا

أمراض الأنف والأذن والحنجرة

جراحة الفك والجراحة التقويمية للوجه

أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا

مدير سابق لدبلوم الشخير

دبلوم من جامعة بوردو

Casablanca, le

٢٠١٣/٥/٥

الدار البيضاء، في :

Mr - Mme - Enfant :

- NFS

- Groupage

- Bilan d'hémostase TP-TLK

- Urée - glycémie

- Créatinine

- Calcium

- Magnesium

- Bilan Lipidique

Cholestérol HDL - LDL

- Vit D2 - D3

- TSH

- T3 - T4

Laboratoire d'Analyses
Dr. KADIRI Mohamed EL FATMI
ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale
Chirurgie Plastique et Reconstructrice de la Face
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual Résidence Mawlid IV Entrée A
3ème Etage A31 - CASA - Tél. : 05 22 23 30 27 / 05 22 23 63 93
Tél. : 05 22 23 30 27 / 05 22 23 63 93

Dr. KADIRI Mohamed EL FATMI
Professeur
ORL - Chirurgie Maxillo-Faciale
Chirurgie Plastique et Reconstructrice de la Face
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual Résidence Mawlid IV
Tél. : 05 22 23 30 27 / 05 22 23 63 93

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 200300515

CASABLANCA le 17-03-2020

Mme MOUSTATI NEE NAZIH Lakbira

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0104	Calcium	B30	B
0135	Urée	B30	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
	Temps de céphaline activé	B40	B

Total des B : 200

TOTAL DOSSIER : 293.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingt-treize dirhams .

Laboratoire d'Analyses N° 90 C.D.
EL FIRDAOUS
 Jamila 7 Rue 14 N° 90 C.D.
CASABLANCA
 Tél. : 06 23 67 64 21 - Fax : 06 33 66 77 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 17-03-2020 à 08:17

Code patient : 1906100028

Né(e) le : 01-01-1953 (67 ans)

Mme MOUSTATI NEE NAZIH Lakbirâ

Dossier N° : 2003170025

Prescripteur : Dr KADIRI MOHAMED EL
FATMI



HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

74 %

(70-100)

Temps de céphaline activé

Temps témoin

30 sec

Temps patient

27 sec

VN : T+5

BIOCHIMIE SANGUINE

10-06-2019

Calcium (RC) 98 mg/L (82-102)
2.44 mmol/L (2.04-2.54) 108

10-06-2019

Urée 0.16 g/l (0.15-0.50)
2.67 mmol/L (2.50-8.33) 0.16

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Groupe sanguin ABO

A

Rhésus (D)

Négatif

Deux déterminations, chacune réalisée en double, sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.
(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Dr. Souad EL HAIMER
Laboratoire d'Analyses EL FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14 N°90
CASABLANCA