

# 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 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.



## Declaration de Maladie

N° W19-481550

ND 37590

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02739 Société : RAT

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ELOY RAOU

Date de naissance : 15/01/1957

Adresse : 7 Allée des Néfliers Firdaous  
F. Sekara Lar

Tél. : 0661 09 86 23 Total des frais engagés : 2297,40

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/02/2020

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : H.T. A

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : CEN Le : 25/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.



# 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
25/12/2020	S		600	INP : 09000000
05/13/2020	S		300,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES CHRONIQUES Dr. ELOUATTAS RABAB 29, Bis Allée des Chroniques Ain Sebaa - Casablanca Tél.: 05 22 34 46 70	05/03/2020	1530,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Radiologie 17, Bd. Bir Anzarlane CASABLANCA	25/12/2020	B: 330 + p: 467	

# AUXILIAIRES MEDICAUX

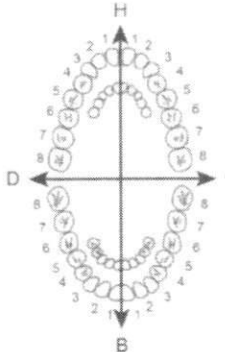
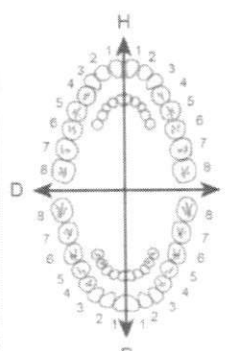
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]														
				MONTANTS DES SOINS [ ]														
				DEBUT D'EXECUTION [ ]														
				FIN D'EXECUTION [ ]														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS [ ]														
				DATE DU DEVIS [ ]														
			DATE DE L'EXECUTION [ ]															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE

LOT : 19E004  
PER.: 04 2021

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

CASH

6 118001 100873  
Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

LOT : 20E009  
PER.: 07 2021

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

LOT : 20E009  
PER.: 07 2021

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

LOT : 19E004  
PER.: 04 2021

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30  
P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire

Cardiolo

6 118001 100873  
Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873  
Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873  
Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 58,10 DH

05-03-2020

الدكتور محمد علاوي  
Dr. Mohamed ALLAUI  
CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie  
et  
Pathologie Vasculaire  
de la Faculté  
de  
Médecine de PARIS  
Ancien Interne  
des  
Hôpitaux de NANCY  
Membre de la Société  
Française de Cardiologie

EL. OLIRAOUI. Mohamed

269,00 x 4

- Covera 20/5 1cpg mat

58,10 x 4

- Cardensiel 5mg 1cpg mat

30,70 x 4

- Kardegic 75mg 18/5 à 17/5

99,00  
- Deslus 20mg 1gel mat

T = 1530,20

PHARMACIE DES CITRONNIERS  
Dr. ELOUATTASSI RABAB  
29, Bis Allées des Citronniers  
Ain Sebaa - Casablanca  
Tél.: 05 22 34 46 70

269,00 269,00 269,00 4 mois 269,00

Dr. Mohamed ALLAUI  
Cardiologue  
de France Ville - Oasis  
Tél.: 05 22 98 07 06





مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

**Coro-Scanner / 128 barrettes**

25-02-2020

الدكتور محمد علاوي

**Dr. Mohamed ALLAOUI**

**CARDIOLOGUE**

DES de Cardiologie  
et

Pathologie Vasculaire  
de la Faculté  
de

Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société

Française de Cardiologie

Dr. EL DIRAOUI Mohamed.

- Creatinine
- GAT - HbA<sub>1c</sub>
- Cholest - HDL - LDL - trig.

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA - OASIS  
20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
Tél: 0522 98 07 06 Fax: 0522 98 83 25

**Dr. Mohamed ALLAOUI**  
Cardiologue  
20, Rue France Ville - Oasis  
Casa - Tél: 0522 98 07 06

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - الوازيس - زنقة فرانس فيل

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique\_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



**Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane**

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 26-02-2020

Mr. Mohamed EL OURAOUI

FACTURE N°

2002261039

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
	Cholestérol Total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B

Total de B : 330

TOTAL DOSSIER	467.20 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-sept dirhams vingt centimes

Laboratoire Bir Anzarane  
117, Bd. Bir Anzarane  
CASABLANCA





Prescripteur : Dr MOHAMED ALLAOUI

Réf : 2002261039

Dossier ouvert le : 26-02-2020 09:17

Edité le : 02-03-2020

Mr. EL OURAOUI Mohamed

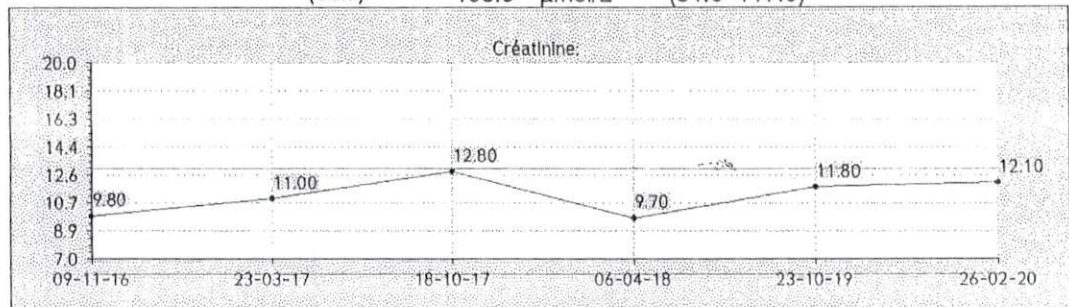
Compte Rendu d'Analyse

Page 1 / 2

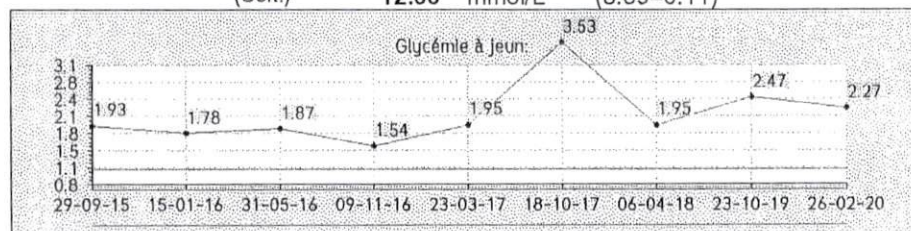
**BIOCHIMIE SANGUINE**

Roche Cobas 6000

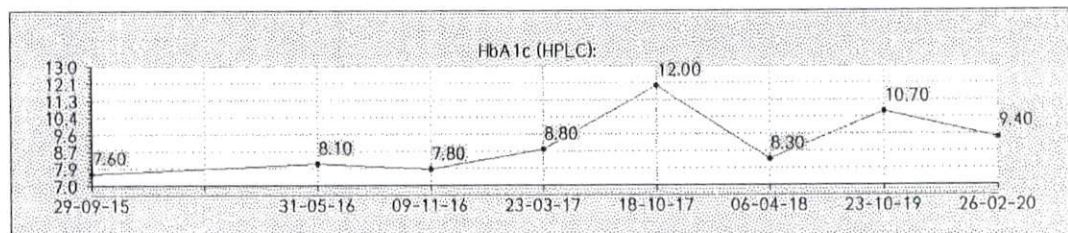
**Créatinine:** 12.1 mg/l (6.0-13.0) 23-10-2019 11.8  
(Soit:) 108.9 µmol/L (54.0-117.0)



**Glycémie à jeun:** 2.27 g/L (0.70-1.10) 23-10-2019 2.47  
(Soit:) 12.60 mmol/L (3.89-6.11)



**HbA1c (HPLC):** 9.4 % (4.0-6.5) 23-10-2019 10.7  
(Arkray)  
soit: 79 mmol/mol (20-48) 93



**Cholestérol total:** 2.21 g/l (<2.00) 23-10-2019 2.58

Biologistes Responsables :  
- Dr. A. AZEDDOUG  
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire d'Analyses  
de Biochimie Médicale  
Dr. A. Azeddoug  
2017/03/28:09:09:33  
101 0093001196

Dossier Validé

Dr. A. Azeddoug  
Médecin Biologiste





Page 2 / 2

5.72 mmol/L (<5.17)

23-10-2019

**Cholestérol HDL:**

0.42 g/L (>0.40)

0.35

1.08 mmol/L (>1.03)

23-10-2019

**Cholestérol LDL:**

1.38 g/L (<1.60)

1.83

3.57 mmol/L (<4.14)

23-10-2019

**Triglycérides:**

2.04 g/L (0.40-1.50)

2.01

2.33 mmol/L (0.46-1.71)

le prélèvement doit être réalisé après 12 heures de jeûne. Il ne faut donc pas dîner trop tard. Pour ne pas fausser les résultats,

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire d'Analyses  
de Biologie Médicale  
Bir Anzarane  
117, Bd Bir Anzarane - Casablanca  
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96  
Fax : 0522 98 09 11  
Site Web : labobiranzarane.com

Dr A. Azeddoug

Médecin Généraliste



ID: EL  
D-naiss ans, 09/04/93  
Touhami

05-Mar-2020 11:33:43  
Fréq. Card. 92 BPM  
Int PR 247 ms  
Dur. QRS 79 ms  
QT/QTc 334/384 ms  
Axes P-R-T 66 -3 32

T4 190/93

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA - OASIS  
20, Rue de France Ville Oasis - Casa  
Tél: 0522 98 07 06 Fax: 0522 98 83 25

