

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

ptique :

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.

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

ND: 41196

Déclaration de Maladie : N° P19- 0002669

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3792

Société : R A M

Actif

Pensionné(e)

Autre : RETRAITÉ

Nom & Prénom : HASHIM AKBAR

Date de naissance : 12. 02. 1948

Adresse : 11 RUE JABAL BOUTEFLANE C 1 L CASA

Tél. : 066 812 8664

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : NADIA CHRAIBI

Age:

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

 MUPRAS

13 SEP. 2020

ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMacie BAB ESSALAM 27, rue de l'Atlas Tanger - Tel: 0522 94 15 14 M. SEKKAT Qmz.	G.I.L. 94.15.14 08/02 380,5	380,5

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Biologie Médicale Bir Anziane - Casablanca 117, Bd. Bir Anziane - Casablanca ICE : 00174185000083 NPE : 03001156	21/07/2020	B. 170+ pvt	252.200

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

INDOCOLLYRE 0.1%
Collyre 5ml
ZENITH PHARMA
PPV : 58,00 DHS
AMM N° 270 DMP/21/NRQ

عيار
LOT/مارک
FAB/廠
EXP/效期
H4882
نارخ الإنتاج 08-2019
دريج الإنتهاء 14-2020

CLINIQUE RACHIDI
Oto-neuro-ophthalmologie

GIE-NEUROLOGIE
YNGOLOGIE et
AXILLOFACIALE
OPHTHALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER C O2-ARGON-YAG
SCANNER SPIRALE
IMPLANTATION COCHLEAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

Casablanca, le : 03.08.20

السولفوريك وألو-هييدروكسيد الصوديوم لتعديل
الpH
Excipient à effet notable :
Chlorure de benzalkonium.
سواغ ذات تأثير معلوم: كلوريد البنزالكونيوم.
جدول 1 (قائمة 1)
POSOLOGIE : Lire attentivement la
notice intérieure.
المقادير: أقرأ بعناية التشرعة داخل العلبة.

AGITER VIGOUREUSEMENT
AVANT UTILISATION
قبل الاستعمال

POUR USAGE OPHTALMIQUE UNIQUEMENT.
للاستعمال في العين فقط.

Distribué par Zenith Pharma
PPV = 117,00 DH

مواد فعالة: إيتاينولات اللوتيريدنول 5 مغ (%0.5) و تورابيسين 3 مغ (%0.3) مع السواغات: [إيدنات ثالث الصوديوم، غليسيرين، بوفيدون، ماء طهور، تيزوتسابول، و كلوريد البنزالكونيوم 0.01% يمكن إضافة صمغ السولفوريك وألو-هييدروكسيد الصوديوم لتعديل pH]

Excipient à effet notable :
Chlorure de benzalkonium.
سواغ ذات تأثير معلوم: كلوريد البنزالكونيوم.

Tableau A (Liste 1)
جدول 1 (قائمة 1)

POSOLOGIE : Lire attentivement la
notice intérieure.
المقادير: أقرأ بعناية التشرعة داخل العلبة.

AGITER VIGOUREUSEMENT
AVANT UTILISATION
قبل الاستعمال

POUR USAGE OPHTALMIQUE UNIQUEMENT.
للاستعمال في العين فقط.

Distribué par Zenith Pharma
PPV = 117,00 DH

117,00x2

2x Zylet collyre

58,00x4

2 gtt x 4 fl p 1100.

117,00x2 Zylet collyre

2 gtt x 2 fl p 1100.

30,50

PHARMACIE BAB ESSALAM
Mr SEKKAT Omar
27, Rue de l'Atlas - C.I.L.
Casablanca - Tél: 0522.94.15.14
ICE: 001082118000087

380,50

IDOCOLLYRE 0.1%
50g/5ml
ZENITH PHARMA
PPV : 58,00 DHS
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM

LOT/مارک
FAB/廠
EXP/效期
H5127
09-2019
دريج الإنتاج 02-2021

43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF : 01020458 - R.C.: 74087 - Patente : 35504150

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 20 92 42/43 - 05 22 29 48 36/37

Fax : 05 22 22 03 57 - E-mail : rachidi@cliniquerachidi.com



www.cliniquerachidi.com

ص.و.ض: 1037680 - رقم التعريف: 01020458 - س.د: 74087 - البناء: 35504150
05 22 29 48 36/37 - 05 22 20 92 42/43 - 05 22 22 12 96
الهاتف: 05 22 22 03 57 - الفاكس:

43. شارع الراشدي - الدار البيضاء

Docteur Saida EL ALAOUI

Ophtalmologiste

Ancienne interne et attachée au

CHNO des QUINZE-VINGTS Paris

Diplômée de l'Université P. et M. Curie Paris VI

الدكتورة سعيدة العلوي

طب العيون

طبيبة سابقة بالمركز الإستشفائي الوطني

لطب العيون 15-20 بباريس

خريج جامعة باريس 6

Casablanca, le lundi 20 juillet 2020

Madame CHRAIBI Nadia

- GLYCEMIE A JEUN
- CREATININE UREE
- TP TCK

Dr. Saida EL ALAOUI
Ophtalmologiste
207, Boulevard ZERKTOUNI
Tél.: 05 22 94 91 66
Fax: 05 22 94 91 66
E-mail: saidaelalaoui@yahoo.fr

Dr. EL ALAOUI Saida
Ophtalmologiste
207, Boulevard ZERKTOUNI
Tél.: 05 22 94 91 66 - CASA

NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE et
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OPHTALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER Co₂ - ARGON - YAG
SCANNER SPIRALE
IMPLANTATION COCHLÉAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

22/07/2020

جراحة وأمراض الرأس والدماغ والعمود الفقري
جراحة الأذن والأنف والحنجرة
وجريدة الوجه والعنق
وجريدة وأمراض العيون
الإنعاش الطبي والحراري
جهاز الليزر
جهاز السكانير الجسماني الكلي
زرع قوقعة الأذن
التشخيص والتحاليلات

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur

M. BENNIS Rachid
Anesthésiste - Réanimateur
13, Bd. Rachidi - Casablanca

a l'honneur de présenter ses meilleures salutations à

M. CHRAIBI NADIA

et lui adresse selon l'usage, sa note d'honoraires, pour un acte coté :

250,-

02 FECG

Soit la somme de :

Deux Cent cinquante - DHS

M. BENNIS Rachid
Anesthésiste - Réanimateur
13, Bd. Rachidi - Casablanca

cachet et signature



Docteur Saida EL ALAOUI

Ophtalmologiste

Ancienne interne et attachée au
CHNO des QUINZE-VINGTS Paris

Diplômée de l'Université P. et M. Curie Paris VI

الدكتورة سعيدة العلوي

طب العيون

طبيبة سابقة بالمركز الإستشفائي الوطني

لطب العيون 15-20 بباريس

خريج جامعة باريس 6

Casablanca, le lundi 20 juillet 2020

Madame CHRAIBI Nadia

CONSULTATION PREANESTHESIE

CATARACTE OG

CLINIQUE RACHIDI 0522276141 /0522278260

D. EL ALAOUI Saida
Ophtalmologiste
207, Boulevard ZERIKTOUNI
Tél.: 05 22 94 91 66 - CASA



Prescripteur : Dr SAIDA EL ALAOUI

Réf : 2007211008

Dossier ouvert le : 21-07-2020 07:55

Édité le : 21-07-2020

Mme CHRAIBI Nadia

Page 1 / 1

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine: 96 % (70-100)

Temps de Céphaline Kaolin: TCK

Patient:	28.4	sec.
Témoin:	32.0	sec.
TCK Ratio patient/témoin:	0.89	(<1.20)

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Urée:	0.23	g/l	(0.10-0.50)
(Soit:)	3.83	mmol/l	(1.67-8.34)
Créatinine:	8.0	mg/l	(5.0-12.0)
(Soit:)	72.0	μmol/L	(45.0-108.0)
Glycémie à jeun:	1.18	g/L	(0.70-1.10)
(Soit:)	6.55	mmol/L	(3.89-6.11)

Fin du compte rendu

laboratoire Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA

Dr A. AZEDDOUG

Médecin biologiste

Dossier Validé

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

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 : 21-07-2020

Mme Nadia CHRAIBI

FACTURE N°	2007211008
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS 0111 0118 0135	Prélèvement sang	E25	E
	Temps de Céphaline Kaolin	B40	B
	Taux de Prothrombine(TP)	B40	B
	Créatinine	B30	B
	Glycémie	B30	B
	Urée	B30	B

Total de B : 170

TOTAL DOSSIER	252.80 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante-deux dirhams quatre-vingts centimes

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
117 Bd. Bir Anzarane, Casa
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196