

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 canalaire, 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 canalaire.

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
- 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



Déclaration de Maladie

N° W19-512967

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 10553	Société : RAM	ND	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	LASSOUA ABDELLAH
Nom & Prénom : LASSOUA ABDELLAH			
Date de naissance : 25.06.53			
Adresse : RAMADAN			
Tél. : 0661 25 64 38 Total des frais engagés : Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Dr. BERRADA S. Ophtalmo Galerie Familia Angle Rue Jura et Av. Vergne 3ème Etage Maârif Casablanca Tél. : 05 22 99 45 68/69			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 03.11.2022			
Nom et prénom du malade : Bouthess. Soraia			
Lien de parenté : Lui-même			
Nature de la maladie : Diabète + affection cœur			
Conjoint : Oui / Non			
Enfant : Oui / Non			
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

Signature de l'adhérent(e) : 15.11.22

Le : / /

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
03.11.2022	Consultation	1	250.00	Dr. BERRADA SOUHAIL CHABRI Institut d'Orthodontie Galerie Familia, Angle Rue Jura et Av. Vergne 5 ^e Etage Maârif Casablanca - Tel.: 06 22 99 45 68/69

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

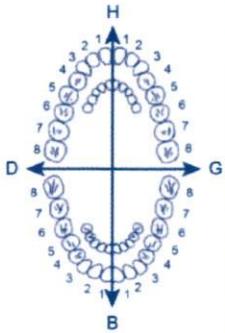
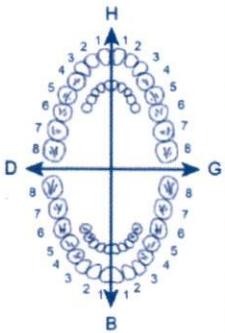
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/11/22	BN30	150.00
	2.22	Eclogite	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

COEFFICIENT DES TRAVAUX										
MONTANTS DES SOINS										
DEBUT D'EXECUTION										
FIN D'EXECUTION										
COEFFICIENT DES TRAVAUX										
MONTANTS DES SOINS										
DATE DU DEVIS										
DATE DE L'EXECUTION										
 <p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p>	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552								
D	00000000	00000000								
B	35533411	11433553								
	<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p>									
	<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>									

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Docteur BERRADA SOUNI Chakib

Spécialiste des Maladies et Chirurgies des yeux

Strabologie - Lentilles de Contact - Laser - Angiographie

Lazik - Cataracte au Lazar

Membre de La Société Française d'Ophtalmologie

Agree Pour Permis De Conduire

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB
Ophtalmologiste
Galerie Familia Angle Rue Jura
et Av. Vergne 3ème Etage Maârif
Casablanca - Tél.: 05 22 99 45 68/69



الدكتورة براة السنی شکیب

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

طب العين عدسة الاتصال - الليزر - انفيوغرافي

لزیک - إزالة الجلالة بالليزر

عضو الجمعية الفرنسية لامراض العيون

مرخص لعطاء الشهادة للقدرة على السياقة

03.11.2022

الدار البيضاء ، في :

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB

- H. glycémie
- Glycémie à jeun

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACKI Abdelaziz

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB
Ophtalmologiste
Galerie Familia Angle Rue Jura
et Av. Vergne 3ème Etage Maârif
Casablanca - Tél.: 05 22 99 45 68/69

Galerie Familia Angle Rue Jura - Auvergne (Ancien Cinéma

Familia) 3ème étage - Maârif - Casablanca

Tél. : 0522.99.45.68/69

رواق فامليا زاوية زنقة جورا و اوفرني (سينما فامليا سابقا)

الطابق الثالث - المعارف - الدار البيضاء

الهاتف : 0522.99.45.68/69

INPE :
093064640

FACTURE N° 7087/22

CASABLANCA le **07/11/2022**
 Nom et prénom **MME BOUHESS SAADIA**
 Référence **22C736**
 Médecin prescripteur **Docteur BERRADA SOUNI CHAKIB**

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
Hb GLYCOSYLEE. HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
GLYCEMIE A JEUN	30
Total du (B)	B 130
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	150,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **CENT CINQUANTE DIRHAMS**

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

Prélèvement du : 07/11/2022 à 10:04

Résultats édités le: 07/11/2022



MME BOUHESS SAADIA

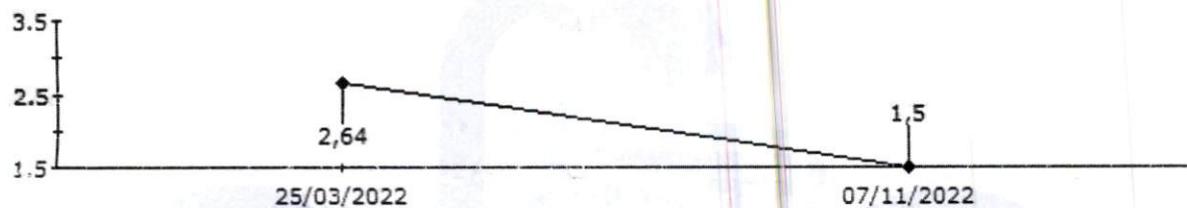
Dossier N° 22C736

Page: 1/2

BIOCHIMIE SANGUINE
(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

GLYCEMIE A JEUN.....: 1,50 g/l
(Technique : Colorimétrie enzymatique) 8,34 mmol/l

Antécédent du 25/03/22 - 08:39 : 2,64 g/l



- 0.70 à 1.10 g/L : Taux normal
- Entre 1.10 et 1.26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
- > 1.26 g/L : Sujet diabétique

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

Prélèvement du : 07/11/2022 à 10:04

Résultats édités le: 07/11/2022



MME BOUHESS SAADIA

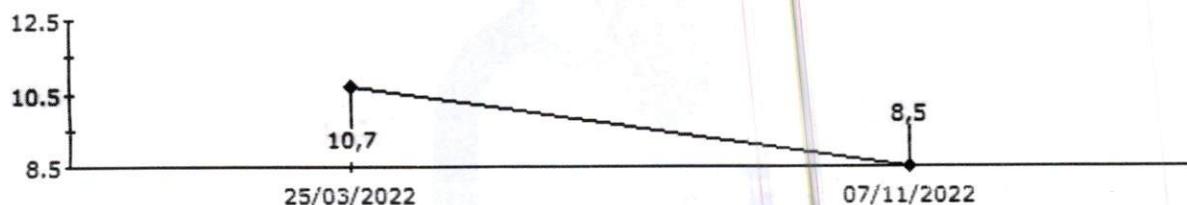
Dossier N° 22C736

Page: 2/2

HEMOGLOBINE GLYQUEE- HBA1C -
(Technique HPLC sur Automate TOSOH-GX)

HBA1C : 8,5 %

Antécédent du 25/03/22 - 08:39 : 10,7 %



Profil du patient

Sujet non diabétique
Diabète de type 2 traité par antidiabétiques oraux
Diabète de type 2 traité par l'insuline
Patients avec insuffisance rénale chronique
Patients avec antécédents cardio-vasculaires
Diabète de type 1
Femme diabétique enceinte ou envisageant de l'être

HbA1c cible

4 à 6 %
Inf à 6,5 %
Inf à 7 %
Inf à 7,5 %
Inf à 8 %
Inf à 7 %
Inf à 6,5 %

Demande validée biologiquement par: Dr AbdelAziz AMACHKI

Total de pages: 2

LABORATOIRE CBA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Docteur BERRADA SOUNI Chakib



Spécialiste des Maladies et Chirurgies des yeux

Strabologie - Lentilles de Contact - Laser - Angiographie

Lazik - Cataracte au Lazar

Membre de La Société Française d'Ophtalmologie

Agrée Pour Permis De Conduite

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB
Ophtalmologiste
Galerie Familia Angle Rue Jura
et Av. Vergne 3ème Etage Maârif
Casablanca - Tel.: 05 22 99 45 68/69

الدكتورة براة السنی شکیب

اختصاصي في أمراض و جراحة العيون

طب الدول عدسة الاتصال - الليزر - أنيجيوغرافي

لزيك - إزالة الجلالة بالليزر

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

مرخص إعطاء الشهادة للقدرة على القيادة

09.11.2022

الدار البيضاء ، في :

Bouhass

Sabria

Angiographie ventrale

- LS
- Aspects plus précis

RADIOLOGIE SOUNI CHAKIB
Angle Bd. Brahim Roudani Rue
Hichem Eddine Rés. Aïala 1 - Casablanca
Tel.: 05 22 25 73 13 - 05 22 25 75 05

Dr. BERRADA SOUNI CHAKIB
Ophtalmologiste
Galerie Familia Angle Rue Jura
et Av. Vergne 3ème Etage Maârif
Casablanca - Tel.: 05 22 99 45 68/69

Galerie Familia Angle Rue Jura - Auvergne (Ancien Cinéma
Familia) 3ème étage - Maârif - Casablanca
Tél. : 0522.99.45.68/69

رواق فامليا زاوية زنقة جورا و أوفرني (سينما فامليا سابقا)
الطاطا الثالث - المعارف - الدار البيضاء
الهاتف : 0522.99.45.68/69

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°02253 /22

CASA LE 09.11.22

Nom & prénom : BOUHESS SAADIA

Examens	Prix
Echographie oculaire	400.00
TOTAL :	400.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Quatre cent dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidence ANFA1
Casa. 0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA. 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087

*Angle 84 Brahim Roudani Rue
Brahim Eddine Rés. Anfa
al : 0522 25.73.13 - 0522.25.75
RADIOLOGIE SOCRATE*



الفحص بالأشعة سقراط RADIOLOGIE SOCRATE

الدكتور محمد بلقاضي العباسي
Dr. Mohammed BELCADI ABASSI

الدكتور جمال بناني
Dr. Jamal BENNANI

CASABLANCA LE : 9 novembre 2022

NOM : BOUHESS
PRENOM : Saâdia
MEDECIN TRAITANT : DR. BERRADA SOUNI C.

Echographie oculaire

- Patiente opérée pour cataracte de l'œil droit .
- Aspect hyperechogène du cristallin gauche en rapport avec une cataracte .
- Absence de signe d'hémorragie ou de décollement rétinien .
- La longueur axiale est mesurée à 23 mm à droite et 23,4 mm à gauche .

CONFRATERNELLEMENT

DR. J. BENNANI

RADIOLOGIE SOCRATE
Angle Bd. Brahim Roudani Rue Nassih Eddine Anfa 1 - Casablanca
Tél : 05 22 25 73 13 - 05 22 25 75 05
Dr.J.BENNANI
Radiologue