

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.

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.

M23-003813

164771

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2202 Société : RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAJAL YAHYA RABE

Date de naissance :

01-09-57

Adresse :

1A7 QODS GRAB ZENAGAZ

N° 116 BENTOUFI CASABLANCA
Tél. 0661517848 Total des frais engagés 1841,8 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/05/2023

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



Casablanca, le: 22.5.93 الدار البيضاء في

M. Batal Nohamme d,

N° 953

Céphalee + + +

TM Pan
+ PC

RADIOLOGIE ANNUAL 11
Radiologie & Diagnostic Médiacal
Tél: 00216 34005615/03
Fax: 00216 34005616/03
Dr. Abdessamed EL AZHARI
NEUROCHIRURGIEN
CLINIQUE RACHIDI
43, Bd. Rachdi - Casablanca





LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »
BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE - SPERMILOGIE - TOXICOLOGIE
مختبر التحاليلات الطبية "إميل زولا"

Date de la demande : 23-05-2023

Code patient : A220640060

Né(e) le : 01-09-1953 (69 ans)



Mr BATAL MOHAMMED

Dossier N° : 2305230017

Prescripteur : SANS

Tel : 06.61.51.78.48

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

0.43 g/L

7.16 mmol/L

(0.17-0.49)

(2.83-8.16)

Créatinine

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

11.6 mg/L

102.5 µmol/L

(7.0-13.0)

(61.9-114.9)

Validé biologiquement par : Dr. BERRADA Rizlane

Dr. Rizlane BERRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tel & Fax: 05 22 24 20 03 - GSM: 06 67 79 24 60
Signature: [Handwritten signature over the stamp]



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

LABORATOIRE EMILE ZOLA - BIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - TOXICOLOGIE

Casablanca, le 23-05-2023

Dr Rizlane BERRADA

195, Bd Emile Zola - Belvédère - CASABLANCA

Tel/Fax : 05.22.24.20.03 - GSM : 06.67.79.24.60

Email : laboemilezola@gmail.com

مختبر التحاليلات الطبية "اميل زولا"

FACTURE N° : 230500214

NOM PATIENT	Mr BATAL MOHAMMED
PRESCRIPTEUR	Dr EL AZHAR ABDESSAMAD

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait prélèvement	E25	E	25.00 MAD
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
0135	Urée	B30	B	40.20 MAD
				Total 105.40 MAD

TOTAL COTATION B 60

TOTAL DE LA FACTURE 105.40 DHS

Arrêtée la présente Facture à la somme de : **cent cinq dirhams quarante centimes.**

Laboratoire "EMILE ZOLA"
Dr. Rizlane BERRADA
195, Bd Emile Zola - Casablanca
Tel & Fax: 05.22.24.20.03. GSM: 06.67.79.24.60

PATENTE N° : 31200992 / IF N° 15188210 / CNSS N° 4138857 / ICE N° 001709746000031 / INPE: 093000313

Casablanca, le: 295.23 الدار البيضاء في

CASABLANCA - Tél : 0522 73 03 71
Al Qasr Sidi Boughoussi
Pharmacie Al Rashidi
Date de fabrication :
A consommer de préférence avant fin :
N° de lot :

08/2022
08/2025
0222141
PPC = 95,00 DHS

V002-01/21
ETEXMAC030CP

3 760 162 579 741

M. Butal Mohammed

9500 ✓ Extrinex
1 g-/-

2880 x 3. 3 liberaud f
133



T. Abdessalam EL AZHARI
NEUROCHIRURGIEN
CLINIQUE RACHIDI
13, Bd. Rachidi Casablanca

PPV
LOT
PER 28,80

PPV
LOT
PER 28,80

PPV
LOT
PER 28,80

43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087 Patente: 35504150
Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36/37
Fax: 05 22 22 03 57 - E-mail: rachidi@cliniquerachidi.com



www.cliniquerachidi.com

43 شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص.ب. 74087 رقم التعریف: 01020458 س.ت: 35504150
البيانات: 05 22 29 48 36/37- 05 22 27 61 41 - 05 22 22 12 96
الهاتف: 05 22 22 03 57 - E-mail: www.cliniquerachidi.com - الفاكس:

Le 24/05/2013

Dr BOUAFZI Mohamed

215,00



amiphen 380mg / 50ml

PHARMACIE ABOU ZAID
 Rue 36 N°04, Marinha 2, Bournezel
 Casablanca 202284 Fax: 0522 71 30 79
 Tél: 0522 71 30 79 - GSM: 06 57 42 60

RADIOLOGIE ANOUAL 111
 Directrice: Dr. Désirée H. Mounir
 TÉL: 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00
 ICE: 00111111000000058

INPE
092001197

215,00

Le 23/05/23

Dr BATAL Mohamed

+ Urie

+ Creatinine

ORDO

MR BATAL MOHAMMED
01-09-1963



A coller sur l'ordonnance


RADIOLOGIE ANOUAL 111
 Oncologie & Diagnostic du Maroc
 TIC: 001614006176058
 111, Bd AÏT BEN HADDOU - Casablanca - 20420
 Tel: 05 22 86 09 99 - Gsm: 06 67 79 12 12
Dr. Abdessamad EL AZHARI
NEUROCHIRURGIEN
CLINIQUE RACHIDI
 13, Bd. Rachidi - Casablanca

~~Laboratoire "EMILE ZOLA"~~
~~Dr. Riziane BERRADA~~
 195, Bd Emile Zola - Casablanca
 Tél & Fax: 05 22 24 20 02 - Gsm: 06 67 79 12 12

M U P R A S

N° Admission : 23004444 N° Facture : 23004336 Date facturati 24/05/2023

Nom et prénom du patient : Mr BATAL MOHAMED

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
TDM CEREBRALE	1.00	1 040.00	1 040.00
		Sous-Total	1 040.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille quarante dirhams

Total : 1 040.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	1040.00 DH
PC N° :		

111
 RADIOLOGIE
 Anoual
 Casablanca
 ICI
 0558
 05 83 57 42 60
 Tél: 05 83 57 42 60
 111
 Maroc