

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

- 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.

M22- 0013337

Optique *Cl* Autres

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent (e)	
Matricule : <i>S033</i>	Société : <i>R.A.M</i>
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : <i>RAMZI JAHACHEM SIDI MOUSSA</i>	
Date de naissance : <i>03/01/1971</i>	
Adresse : <i>Marhaba 8, Raphia, Casablanca, Maroc</i>	
Tél. : <i>066111828</i>	Total des frais engagés : <i>200</i> Dhs

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
<i>Docteur DRIFI Hassan</i> <i>Médecine Générale</i> <i>Médecine des Urgences</i> <i>M. Drifi Hassan V Belvédère</i> <i>M 25 SEP. 2023</i>	
Date de consultation : <i>12 SEPTEMBRE 2023</i>	Age : <i>43</i>
Nom et prénom du malade : <i>DRIFI RAMZI</i>	
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie : <i>Affection chronique</i>	
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC Pathologie : <i>Pathologie non spécifiée</i>	
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 : *Maroc* **Le :** *12/09/2023*
Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

ORDONNANCE

CASA, Le : 12/09/23

Nom : RABHI / DORAA

Age : 19 Ans

DORAA RABHI

Lamaito Dossy

LABORATOIRE BELVEDERE
Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste
Rés. Zine El Mahaba
En Face de La Gare Casa Voyageurs
Tel: 0522 242850/0522 407363 - fax: 0522 240641

Docteur DRIFI Hassan
Médecine Générale
Médecine des Urgences
625, Bv. Mohamed V Belvédère
Tel: 05 22 242850/0522 407363

Cachet

Date de prochaine visite:



12، زنقة الجزائر الخامسة
12, Rue d'Alger - Casablanca (Place Oued Makhazine) - Tél.: 05 22 22 08 10 / 05 22 22 26 56 - Email : radiologie.om@gmail.com

BK

TOUX

FIEVRE

HEMOPTYSIES

DOULEUR D-G

CONTROLE



№ 0000722

E

الفحص بالأشعة واك المخازن

Radiologie Oued EL MAKHAZINE

ADIOLOGIE * RACHIS ET MEMBRES INF. EN TOTALITE
RADIO - PHOTO. * ECHOGRAPHIE * MAMMOGRAPHIE
PANORAMIQUE DENTAIRES * TELE - RADIO
SCANNER * OSTEODENSITOMETRIE * IRM

Dr. BERRADA SOUNNI Khalid

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور برادة السوني خالد

خريج كلية الطب
بمونبولي

12 SEPT 2023

- Nom : RAHUIT

Prénom :

Douaa

- Dr :

Date :

- Interprétation :

IMAGE THORACIQUE
NORMALE

VC22
C



مختبر بلفيدير للتحاليل الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction

Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -

Biologie de la Reproduction



Dr. EL FILALI Ahmed

الدكتور الفيلالي أحمد

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles

Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles

Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE

DE L'EUROPE à Brest (France)

DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes

DU Assurance qualité en biologie médicale

Dossier N° :**23090731**

Enregistré le: 13-09-2023 à 11:21

Prélevé le : 13-09-2023 à 11:21

Mlle RAHLI Douaa

Né(e) le : 22-02-2004 (19 ans)

Dossier N° :**23090731**

Prescripteur : Dr HASSAN DRIFI

Compte-rendu complet Edité le : 13-09-2023 à 16:50

PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES

Date du recueil

13-09-2023

Examen macroscopique :

Consistance
Couleur
Glaire
Mucus
Vers
Sang

Pâteuses
Brunâtre
Absence
Absence
Absence
Absence

Examen cytologique :

Leucocytes
Hématies
Levures

Rares
Rares
Quelques

Examen après coloration MIF

Kystes
Oeufs

Absence
Absence

Examen direct et après concentration des éléments parasitaires

Parasite

Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites

Validé par : **Dr. EL FILALI AHMED**

LABORATOIRE BELVEDÈRE
Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste
Rés. Zine El Mahaba
En Face Page 12 Gare Casa Voyageurs
Tél: 0522 242 855 / 0522 407 363 - Fax: 0522 242 855

Prélèvements à domicile sur rendez-vous : 06 61 80 29 44

Résidence Zine Al Mahaba "Angle Bd Mohammed V Place Sidi Mohamed" Belvédère - Casablanca

Tél. : 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com

site web : www.labobelvedere.com



مختبر بلفيدير للتحليلات الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction
 Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -
 Biologie de la Reproduction



Dr. EL FILALI Ahmed

الدكتور الفيلالي أحمد

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles

Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles

Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE

DE L'EUROPE à Brest (France)

DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes

DU Assurance qualité en biologie médicale

ICE: 00157364000048 IF: 18744778 TP: 32502798 CNS: 2593574 INP: 093002764

FACTURE N° : 230900065

CASABLANCA le 13-09-2023

Mlle RAHLI Douaa

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0254	Parasitologie (Examen direct + enrichissement)	B40	B

Total des B : 40

TOTAL DOSSIER : 53.60DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinquante-trois dirham soixante centimes.

LABORATOIRE BELVEDERE
 Dr EL FILALI Ahmed
 Pharmacien Biologiste
 Rés. Zine El Mahaba
 En Face de La Gare Casa Voyageurs
 Tél. 0522 242 855/0522 407 363 - Fax: 0522 240 641

Prélèvements à domicile sur rendez-vous : 06 61 80 29 44

Résidence Zine Al Mahaba "Angle Bd Mohammed V Place Sidi Mohamed" Belvédère - Casablanca

Tél. : 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com

site web : www.labobelvedere.com

ORDONNANCE

CARA, Le : 12/08/23

Nom : Hassan / Porte

Age : 19 mois

DINA RAHILI

R* photo

DP malade

RADIOLOGIE QUED EL MAKHZINE
12, Rue d'Alger - Casablanca
Tél. : 05 22 22 22 08 10

Docteur DRIFI Hassan
Médecine Générale
Médecine des Urgences
625, Bd Mohamed V Belvédère
Ph. : 05 22 24 14 90
Cachet

Date de prochaine visite:



الفحص بالأشعة واد المخازن

Radiologie Oued EL MAKHAZINE

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براادة السوني

خريج كلية الطب
بمونيولي

CASABLANCA ,LE : 12/09/2023

IR.M

SCANNER SPIRALE ■
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER ■

RADIOLOGIE ■
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER ■
Numérisée

GONOMETRIE ■
Numérisée

ECHOGRAPHIE ■
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE ■
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE ■
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO ■
Biphotonique

PANORAMIQUE ■
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M ■
Numérisée

CONE BEAM ■

RADIO PHOTO ■

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA23/07698

RAHLI DOUAA
ICE :

REF.NN.

Désignation	Quantité	P.U	Montant
RX PHOTO PULMONAIRE	1,00	50,00	50,00
Total			50,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Cinquante Dirhams

Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces
OMCPT BANCAIRE N° : 013780010960001050010548/BMCI ANGLE RUE D'ALGER ET RUE JEAN JAQUES CASABLANCA.
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033