

# 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.

**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

M22- 0028402

16023

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2801 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SADEK Abdelkader

Date de naissance : 01.01.1947

Adresse : CAL m. A. II Rue 28 Fm 68 11:1

Tél. : 06 61933520 Total des frais engagés : 4750,00 DHS

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BOU-OUHRICH Yassine  
Anesthésie-Péanesthesie

Date de consultation : 04/12/2023

Nom et prénom du malade : SADEK ABDELKADER Age :

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 : Casablanca Le : 28/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0028402

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 02801

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
26/12/23 CLINIQUE AL MADINA RC 2 2 Bd Panoramique - Casablanca 1015 22 177 71 40 à 49 (LG)	Cr	Dr. Rachid ZAFADG OPAL ALMAOUIYE 532 Bd Panoramique - Casablanca 1015 22 177 71 40 à 49 (LG) A. 05 2023 01

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES RADIGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE: 091184630	06/12/2023	Echogramme	800,00
			BABOULBAKIS Spécialiste des Maladies Vitales Autres et Enfants Harij Stage Jan Laijac Aixidansmell Ben Maick 06 60 34 27 15

#### AUXILIARIES MEDICALS

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Opticien ABDO Opticien Co-praticice Bd. Lahdim - Casablanca - City Djamaa Casablanca - Tél : 0522 38 12 05	26/11/23					2400,00

#### VOLET ADHERENT

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

## 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 de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CLINIQUE JERRADA OASIS



090061078

CASABLANCA Le : 04-12-2023

Facture N° 24093/23

page 1/1

## A. Identification

N° Dossier : CJO23L04152644

N° Identifiant : 050497/21

**Nom & Prénom : M. SADEK ABDELKADER**

C.I.N : B63064

Adresse : SALMIA 2 RUE 28 IMM 68 APT 1 CASA

## C. Débiteur

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

## D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 04-12-2023

Date Sortie : 04-12-2023

Traitements :

Médecin traitant : DR . BOU-OUHRICH YASSINE

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PARTIE CLINIQUE :						
1	DR. BOU-OUHRICH YASSINE (REANIMATEUR)		250,00			250,00
Total Rubrique :						
						250,00

## PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :

Arrêté la présente facture à la somme de :

TOTAL GENERAL	250,00
---------------	--------

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

signature de l'assuré

**F A C T U R E**

 N° **15 182** / 2023 du **25/12/2023**

Nom patient	<b>SADEK ABDELKADER</b>	Entrée 25/12/2023	Sortie 25/12/2023
Prise en charge	<b>PAYANT</b>		

*OCT*

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
OCT	<b>1,00</b>		<b>1 000,00</b>	<b>1 000,00</b>
			Sous-Total	<b>1 000,00</b>
<b>Total</b>				<b>1 000,00</b>

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> <b>MILLE DIRHAMS</b>	<b>Total général</b>	<b>1 000,00</b>

		Chèque			Total encaissé	Solde
Encaissements		<b>1 000,00</b>			<b>1 000,00</b>	<b>0,00</b>

Ref Chq : BMCI N°0650165/

**CLINIQUE STENDHAL**  
 16, Avenue Stendhal - Casablanca - CM  
 Tel.: 05 22 47 15 94 - Fax: 05 22 99 34 51

CLINIQUE STENDHAL - SARL AU

18, Avenue Stendhal – Cité Plateau – Casablanca – Tél : 05 22.47.15.94 – Fax 05 22.99.34.51  
 Patente N° : 34701064 – Ident. Fisc. : 20697395 – C.N.S.S. : 5200738 – ICE : 001754572000095  
 R.C. : 362219 – E-mail : ophtalmologie@cliniquestendhal.com

# Docteur Balkis BABOU

Spécialiste des maladies  
Cardio-Vasculaires

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
- Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle et des dyslipidémies



# الدكتورة بلقيس بابو

أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- الفحص بالصدى بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي و أمراض الكوليسترول
- تسجيل الضغط الدموي و دقات القلب على المدى الطويل

Casablanca : ..... الدار البيضاء في :

Casablanca, le 06/12/2023

Nom du patient : MR SADEK ABDELKADER

## COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE TRANSTHORACIQUE

AO=31mm OG= 32mm SIV= 12 mm PP= 9mm

1-Ventricule gauche non dilaté (47/31mm), non hypertrophié, fonction systolique globale et segmentaire conservée, FE VG = 55 % en 2D.

Profil mitral : Anomalie de relaxation

Pas de thrombus ni anévrisme du VG

2-Oreillette gauche non dilatée, SOG = 20.6cm<sup>2</sup>, semble libre d'écho en transthoracique.

3- valve mitrale d'echostructure normale, fuite mitrale minime, pas de sténose.

4-valve aortique souple. Pas d'insuffisance ni de rétrécissement aortique

5-Cavités droites non dilatées, SOD = 17.33 cm<sup>2</sup>

Insuffisance tricuspidienne minime PAPS= 32+5= 37 mmHg, bonne fonction systolique du VD, onde S'= 17cm/s

6- péricarde sec

7- VCI non dilatée

### Conclusion :

VG de taille et de Bonne fonction systolique. FE VG = 55 %

Cinétique segmentaire conservée,

Pas d'HTAP.

Pas de valvulopathie significative.

Dr. BABOU Balkis  
Spécialiste des Maladies  
Cardio-Vasculaires, Adultes et Enfants  
600, Av. Driss El Harti 1<sup>er</sup> Etage Db. Lahjar  
Site Djmaâ, Préfecture d'Arrondissement Ben Msik  
Tél: 05 22 56 76 56 • Urgence : 06 66 54 77 15

# CLINIQUE JERRADA CASIS

NOM DU PATIENT : M. SADEK  
ABDELKADER

DATE DE NAISSANCE : 01/01/1917  
CJO23L04152644



Reçu N°: 162510

Paiement du 04/12/2023 15h38

Actes

Montant

250,00 Dh

Type de paiement

Espèce

**Dr. Reda MIKOU**

Ophthalmodiagiste

Chirurgie Vitréo-Rétinienne



CLINIQUE STENDHAL

Ancien interne des hôpitaux de france

Ancien assistant Spécialiste a l'Hôtel-Dieu de Paris

Titulaire de l'European Board of Ophthalmology

Diplôme de Chirurgie Vitréo-Rétinienne - Dijon

Diplôme d'imagerie et de pathologie Rétinienne - Lariboisière paris VII

الدكتور رضى ميكو

طب العيون

اختصاصي في جراحة الشبكية

25/12/2023

## OCT Maculaire

**Mr ABDELKADER SADEK**

### - Œil droit

- Entonnoir fovéolaire conservé
- Architectures rétiniennes interne et externe conservées
- Ligne ellipsoïde continue
- Plan de l'épithélium pigmentaire régulier
- Mapping maculaire dans les limites normales : ECM = 249µm

### - Œil gauche

- Une fine MER
- Entonnoir fovéolaire conservé
- Fermeture de trou maculaire
- Ligne ellipsoïde discontinue par endroit
- Plan de l'épithélium pigmentaire régulier
- Mapping maculaire dans les limites normales : ECM = 226 µm (Amélioration vs OCT 01/11/2023)

18, Avenue Stendhal - Cité Plateau - Casablanca

Tél : (+212) 05 22 47 15 94 - Fax : (+212) 05 22 99 34 51

E-mail : ophthalmologie@cliniquestendhal.com

Reda MIKOU  
Ophthalmologiste  
Casablanca SC  
Tél: (+212) 05 22 47 15 94  
E-mail: ophthalmologie@cliniquestendhal.com

CLINIQUE STENDHAL  
Casablanca SC  
Tél: 0522 47 15 94 - Fax: 0522 99 34 51

**Docteur Rachid ZAFAD**

Ophtalmologiste

Diplômé de la faculté  
de Médecine de Paris VII  
Chirurgie Vitréo - rétinienne



مصحة المدينة

CLINIQUE AL MADINA

**الدكتور رشيد زفاص**

أخصاصي في طب العيون

خريج كلية الطب بباريس

جراحة الجسم الزجاجي و الشبكية

## ORDONNANCE

08 décembre 2023

**Mr SADEK ABDELKADER**

OCT maculaire

CLINIQUE STENDHAL  
18, Avenue Stendhal, CM  
- Casablanca -  
Tel.: 05 22 47 15 94 - Fax: 05 22 99 34 51

# Docteur Balkis BABOU

Spécialiste des maladies

Cardio-Vasculaires

- Echodoppler cardiaque couleur

- Holter tensionnel - Holter Rythmique

- Epreuve d'effort

- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique

- Traitements et suivi de l'hypertension artérielle et des dyslipidémies

- Cardio - Oncologue



# الدكتورة بلقيس بابو

أخصائية أمراض القلب والشرايين

- الفحص بالصدى بالألوان

- تخطيط القلب عند المجهود

- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضيع

- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي

- أمراض الكوليستيرونول

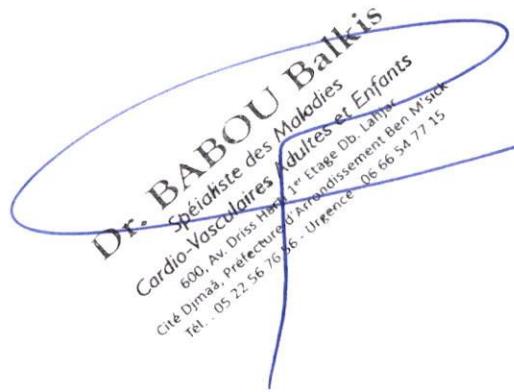
- تسهيل الضغط الدموي ونقاط القلب على المدى الطويل

- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

Casablanca : ..... الدار البيضاء في :

S ADEK ABDELLAH KASER

Reçu 80000 dh  
pour Echocardiogramme





AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis  
مصحة جرادة الوازيس

Casablanca, le ..... 04/12/82

cher confrere, permet  
moi de vous addresser M<sup>me</sup>  
SADIK ABDELKHAOUL, ageé  
de 76 ans, opere pour  
ASDK protostigme il ya 1 an  
et de \_\_\_\_\_, plus \_\_\_\_\_ pour  
une urethrotomie endoscopique  
on vous l'adresse pour evaluation  
cardiaque pré anesthésique

(echographie)

Dr. BABOU Bakkis  
Spécialiste des Maladies  
Vasculaires Adultes et Enfants  
Coptio Driss Harti 1<sup>er</sup> Etage Db. Lahjar  
Centre d'Arrondissement Ben M'sick  
Tél : 05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : 05 22 23 81 82

113, Boulevard Abderrahim Bouabid (Ex-Jerrada), Oasis, Casablanca  
Tél : 05 22 23 81 81 | 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : 05 22 23 81 82  
E-mail : cliniquejerrada@akdital.ma - Site web : www.cliniquejerrada.ma

Confirme -  
Anesis 2020  
Anesis 2020

ISO 9001  
BUREAU VERITAS  
Certification



# OPTIQUE ABDO

RAHIMI

Facture N° :	1047/23		
Fait à casa le :	26/12/2023		
A Mr/Mme :	<b>SADEK ABDELKADER</b>		
Docteur :	RACHID ZAFAD		

	LOIN	Prés	DF	PR
OD				522
OG				522

Fournitures		
<b>Monture</b>	MONTURE OPTIQUE	PRIX
<b>VERRES</b>	OR AR PRG PHG	2000

Correction		
OD	OG	ADD
(-2,50 à 95)+3,50	(-2,50 à 80)+0,50	2,5
<b>Total (TTC)</b>	2700	ESPECES

249 BD LAHRAOUINE CD JAMAA Casablanca.Tel:06 31 48 00 78 -Patente : 33813332 -RC : 367738 - IF:49213332 ICE:000968120000029

Optique ABDO  
Rahimi  
Optique optométriste  
Bd Lahraouine Cd Jmaa  
Casablanca - Tel: 0522 38 12 05

# Docteur Rachid ZAFAD

Ophtalmologiste,  
Diplômé de la faculté  
de Médecine de Paris VII  
Chirurgie Vitréo - rétinienne



مصحة المدينة

CLINIQUE AL MADINA

الدكتور رشيد زفاص

إخلاصي في طب العيون

خريج كلية الطب بباريس

جراحة الجسم الزجاجي والشبكي

## ORDONNANCE

26 décembre 2023

Mr SADEK ABDELKADER

Monture + verres correcteurs progressifs Organiques Antireflets,  
Antireflets multi-couches

Vision de loin :

OD = + 3.50 (- 2.50 à 95°)

OG = + 0.50 (- 2.50 à 85°)

Vision de près :

ODG = Add : + 2.50

**Optique ABDO**  
Opticien et Optométriste  
Bd. Lahdimine N°229 City Djamaa  
Casablanca - Tel: 0522 38 12 05

**Dr. Rachid ZAFAD**  
Optometriste  
532, Bd Panoramique Casablanca  
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)  
Fax: 05 22 25 00 01 - 1

**CLINIQUE AL MADINA**  
RC 2  
532, Bd Panoramique - Casablanca  
Tel.: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G)  
Fax: 05 22 25 00 01

