

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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1021 Société : R. A. M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

DRIFI Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0669351854

Total des frais engagés : 20000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/03/2014

Nom et prénom du malade : DAIFI Mohamed Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie : cardiopathie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

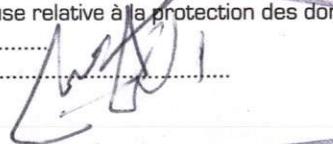
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 25 MAR 2014

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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
01/08/2012	CS 4 Ccs	300,00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE POLYCLINIQUE TIR Abdelaziz El Youcef El Youcef Tél. 0521 93 33 33</i>	<i>15.3.20</i>	<i>206560</i>

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Eliafa 0522 931056</i>	18/3/24	3 Nos	187,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adionction]

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

Coro-Scanner / 128 barrettes

05.03.2014

MR Delli THAMER

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
et

Pathologie Vasculaire
de la Faculté

de

Médecine de PARIS

Ancien Interne
des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société
Française de Cardiologie

270.00 X3

Copaxix 45/100mg 2 1/2 le matin

02.00 X2 (15) Coveryl 5mg 2 1/2 le matin

99.00 X2 (15) Difor 20mg 2 1/2 le Soir

437.00 Janumet 500/1000mg 2 1/2 le matin

PHARMACIE POLYCLINIQUE

Dr. Tarek Abdelaziz

58, Route Mly Thami Hay Hassouna

Tel: 05 21 06 22 77 01

Uroca 25mg 2 1/2 le Soir

Albuterol 2 1/2 midi

39.30 X5

2065,60

Dr. Mohamed ALLAOUI
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
20, Rue de France Ville Oasis-Casablanca
Tél: 05 22 98 07 06 - Fax: 05 22 98 83 25
GSM: 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

39.30 X5

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Copavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Copavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH
6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Copavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH
6 118001 082018

Lyrica® 25 mg - 56 gélules
P.P.V : 141,10 DH

6 118001 170647

ALDACTAZINE 25MG/15MG 20 CPS
P.P.V : 39DH30
6 118000 250517

ALDACTAZINE 25MG/15MG 20 CPS
P.P.V : 39DH30
6 118000 250517

ALDACTAZINE 25MG/15MG 20 CPS
P.P.V : 39DH30
6 118000 250517

ALDACTAZINE 25MG/15MG 20 CPS
P.P.V : 39DH30
6 118000 250517

ALDACTAZINE 25MG/15MG 20 CPS
P.P.V : 39DH30
6 118000 250517

LOT : 231513
EXP : 10/2026
PPV : 99,00DH

LOT : 231514
EXP : 11/2026
PPV : 99,00DH

LOT : 231514
EXP : 11/2026
PPV : 99,00DH

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biogiste

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE bio : 097163968 - INPE labo : 093001394- IF : 51485800

FACTURE

Casablanca , le 18/03/2024

Facture N° 180324-062 du 18/03/2024

MUPRAS

Dr : ALLAOUI MOHAMED

N° Bon de soin

Mie

Patient :Mr DRIFI MOHAMED

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	110,00
POTASSIUM	30	33,00
CREATININE Clairance	30	33,00
Total B	160	176,00
APB	1,0	11,51
Total		187,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent quatre-vingt-sept dirhams 51 centimes***

~~entimes~~ ~~3316~~ ~~3318~~
~~Qum R~~ ~~BENA~~ ~~Abdul~~
~~22 95 10004~~ ~~22 95 10004~~ ~~22 95 10004~~



الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

CARDIOLOGUE

DES de Cardiologie
et

Pathologie Vasculaire
de la Faculté
de

Médecine de PARIS
Ancien Interne
des

Hôpitaux de NANCY
Membre de la Société
Française de Cardiologie

مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

MR DRIFI MOHAMED

bilan Sanguin à faire :

- Creatinine 1 & +

- HbA1C / .



Laboratoire GENELAB "Oum Rabii"
180324-062



DRIFI MOHAMED
D.N : 01/01/1949

laboratoire Genelab
Oum Rabiaa
BENAZZOUZ
Oum Rabiaa El Oulfa Casablanca
Tél: 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72
Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084
N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس
CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique
Coro-Scanner / 128 barrettes

Casablanca, le 05 Mars 2024

MR DRIFI MOHAMED

FACTURE N°537/24

Date	Désignation	QT	Montant
05/03/2024	Consultation Cardiologique+ECG	1	300,00
			300,00

Arrêtée la présent facture à la somme de :
Trois Cent DIRHAMS (300,00 dhs)

Dr. Mohamed ALAOUI
CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS
20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000
Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72
E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084
N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

20, زنقة فرنس قيل - وازيس - الدار البيضاء 20000

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

ID:
D-naiss
ans,

DR. F.

MOHAMED

Fréq. Card. 66 BPM
Int PR: 187 ms
Dur.QRS 84 ms
QT/QTc 368/381 ms
Axes P-R-T 60-70-63

20 Rue de France 052298325
CASA OASIS
20 Rue de France Ville Oasis-Casa
Tel: 0522980706-Fax: 052298325

TA: 150/96

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS

20 Rue de France Ville Oasis-Casa
Tel: 0522980706-Fax: 052298325

Dr. Mohamed ALLAOUI

