

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES RÉMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Ophtalmique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'ophtalmologue sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

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.

Orthopédie :

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

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° P19- 0044280

ND: 48234

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1933 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : EL MAZYANI MUSTAPHA

Date de naissance : 19/04/1952

Adresse : LOT FATHÉ N° 21/23 Ridi Oacay

..... Casab

Tél. : 0661106716 Total des frais engagés : 3999.50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10 SEP. 2020

Nom et prénom du malade : EL MAZYANI MUSTAPHA Age:

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : A UVE TROPÉZ

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 : 11/11/20

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
SEP 2020	C		30000 H	Signature et cachet du Médecin

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE Madrour SAISI NCA 18/09/2016 Fach II S.A.C. 0521 18 62 05</i>	<i>10/09/2020</i>	<i>210, 50</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'IMAGERIE Téléphone : 336 209 IF : 40000000000136159885 CNSS : 9801924 - RC : 410238	11/01/2024	B 350	4890 DM

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
X	10/01/2010	1	0	1	1200,-

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. Each tooth is accompanied by a symbol indicating orthodontic treatment status:

- Upper Arch:**
 - Teeth 1-4: Circle with a vertical line (representing mesial rotation)
 - Teeth 5-8: Circle with a horizontal line (representing distal movement)
- Lower Arch:**
 - Teeth 1-4: Circle with a vertical line (representing mesial rotation)
 - Teeth 5-8: Circle with a horizontal line (representing distal movement)

The diagram also features a coordinate system with axes labeled D (Distal), H (High), B (Buccal), and L (Low).

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Youssef BELAHMER
OPHTHALMOLOGISTE



Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux
CATARACTE : Chirurgie par PHACOEMULSIFICATION
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N° 5 - LOH Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2^e Etage
Casablanca - Tél : 05 22 58 30 73 / 0700 756 754 - Urgences : 0661 32 90 66
E-mail : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

Casablanca, le : 10 SEP. 2020 الدار البيضاء في :

الدكتور يوسف بلحمر
طب العيون

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة الملاحة بالفلاuko، الأشعة فوق الصوتية.
جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر، إكسيمير واللازير.
طب المول، عدسة الاتصال، الليزر، راديو الشبكة

136، إقامة فرج رقم 5 - تجزئة لينا - سيدى معروف - أولاد حدو - طبطيق الثاني - الدار البيضاء
الهاتف : 0661 32 90 66 / 0700 756 754 / 0522 58 30 73
البريد الإلكتروني : dr.belahmer@gmail.com

بالموعود

RL AAT YAWI AUSTAANA
52,90

1/ ALLERGO COMOD collyre
Une goutte 3 fois/j



105,00

2/ OCULOCIN PROPO unidoses
Une goutte 2 fois/j



48,00

3/ LOC TEARS collyre
Une goutte 3 fois/j



62
60,50

YOUSSEF BELAHMER
SIDI MAAROUF
CASABLANCA
TÉL: 0522 78 62 03
MOB: 0661 32 90 66

Docteur Youssef BELAHMER
OPHTALMOLOGISTE



الدكتور يوسف بلحمر
طب العيون

Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux
CATARACTE : Chirurgie par PHACOMULSIFICATION
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2é Etage
Casablanca - Tél : 0522.58.30.73/0700.756.754 - Urgences : 0661.32.90.66
E-mail : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

Casablanca, le : الدار البيضاء في :

10 SEP. 2020

· اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
جراحة الجلالة بالفاکو، الأشعة فوق الصوتية.
جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر إكسيمير واللازير،
طب الجول، عدسة الاتصال ، الليزر، راديوا الشبكة

· إقامة فوج رقم 5 - تجينة لينا - سيدى معروف - أولاد حدو - الطابق الثاني - الدار البيضاء
الهاتف : 0700.756.754 / 0522.58.30.73 - الحالات المتجلبة : 0661.32.90.66
البريد الإلكتروني : dr.belahmer@gmail.com

بالموعد

EC NAZYAWI MUSTAPHA

- AL NASSIRION SARL
SIDI MAAROUFI
Opticien Optométriste
Lot. Lina N° 5 Sidi Maârouf
Tél : 0522 78 04 69

Mr Ali..

DR. -2/-2 à 75°

DR. -1 (-0,50 à 165°)

Dr YOUSSEF BELAHMER
OPHTHALMOLOGISTE
136, Im. FARAJ N° 5
SIDI MAAROUF
Casablanca
Tél : 0522.58.30.73 / 0700.756.754
Urgences : 0661.32.90.66

Mr Ali..
DR. +3/+1/-1/
nous proposerons

Docteur YOUSSEF BELAHMER
OPHTHALMOLOGISTE



الدكتور يوسف بلحمر
طب العيون

Spécialiste des Maladies & Chirurgies des yeux
CATARACTE : Chiurgie par PHACOMULSIFICATION
MYOPIE : Traitement par LASIK - LASER EXCIMER
LASER ARGON YAG ECHOGRAPHIE RETINIENNE

136, Im. FARAJ N° 5 - Lot Lina - Sidi Maârouf - Oulad Haddou - 2é Etage
Casablanca - Tél : 0522.58.30.73/0700.756.754 - Urgences : 0661.32.90.66
E-mail : dr.belahmer@gmail.com

Sur Rendez-vous

Casablanca, le :
10 SEP. 2020

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

جراحة الجلالة بالفاكون، الأشعة فوق الصوتية.
جراحة قصر البصر، العلاج بالليزر إكسيمير واللازير.
طب الجول، عدسة الاتصال، الليزر، راديوا الشبكة

اقامة فرج رقم 5 - تجزئة لينا - سيدى معروف - أولاد حدو - الطابق الثاني - الدار البيضاء
الهاتف : 0661.32.90.66 - 0700.756.754 / 0522.58.30.73
البريد الإلكتروني : dr.belahmer@gmail.com

بالموعد

الدار البيضاء في :

LL MAZTAWI MUSTAPHA

NFS + plaques
10 SEPTEMBER 2020
MAAROUF
TEL: 0522.58.30.73
IF: 4060820 - T: 3619385
GESS: 9881924 - RF: 41331
Uve - cataracte
Ridam d'heure



Laboratoire d'Analyses Médicales

Sidi Maarouf

Facture

Casablanca, le 19/11/2020

Dossier N°: 191120-022 du: 19/11/2020

Médecin Dr : BELAHMER YOUSSEF

Patient :Mr EL MAZYANI Mustapha

Analyse	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
GLYCEMIE A JEUN	30	40,20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	134,00
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20
TAUX DE PROTHROMBINE	40	53,60
TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN	40	53,60
Prélèvement sang veineux	1	20,00
Total :		<u>489,00</u>

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
ICE N°: 001681692000016
Tél.: 0523 25 209
IF: 40606866 - TP. N°: 36159885
CNSS. N°: 986124 - RC. N°: 410236
G.I.S.S: 9861924 - R.C: 410238



Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Casablanca, le 19/11/2020
Code Patient : 20-05330

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 191120-022 Pvt du: 19/11/2020 8:32

Nom : Mr EL MAZYANI Mustapha
Demandé par Dr : BELAHMER YOUSSEF



Page : 1/3

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : NFS + PLQ
(SYSMEX XS 500i)

Globules rouges	:	5,42	10 ⁶ /mm ³	(4,2 - 5,8)
Hémoglobine	:	16,00	g/dl	(12,5 - 18)
Hématocrite	:	44,96	%	(40 - 52)
VGM	:	82,95	fL	(80 - 95)
TCMH	:	29,52	pg	(27 - 33)
CCMH	:	35,59	g/dl	(32 - 36)
Globules blancs	:	8200	/mm ³	(4000 - 10000)
Formule sanguine	:			
Neutrophiles	:	47,3 %	3879 /mm ³	(1500 - 7000)
Lymphocytes	:	37,3 %	3059 /mm ³	(1000 - 4000)
Monocytes	:	13,2 %	1082 /mm ³	(40 - 1200)
Eosinophiles	:	2 %	164 /mm ³	(Inférieur à 400)
Basophiles	:	0,2 %	16 /mm ³	(Inférieur à 150)
Plaquettes	:	236000	/mm ³	(150000 - 400000)

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr G HADDIOUI
Médecin Biologiste
Rd.Pt Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24
Fax: 0522 33 52 71

Client n° : 422

ELMAZYANI MUSTAPHA

Facture client N° : 000123/2020

Médecin : NAJID SIHAM

Correction	Sph	Cyl	Axe	Add
O.D	-2,00	-2,00	75	+3,00
O.G	-1,00	-0,50	165	+3,00

Liste des ventes

Catégorie	Désignation	Unité	Prix unitaire	Montant TTC
Monture	Optique	1	1 200,00	1 200,00
Verre	Organique Progressif BCUT 1.6	2	900,00	1 800,00

NB : Tous les montants sont exprimés en Dirhams

Total HT : **2500,00**TVA (20%) **500,00**Total TTC : **3 000,00**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS MILLE DIRHAMS TTC

Cachet Casablanca, le 22/09/2020

ALNA VISION
Opticien
Lot 140, Sidi Maarouf
Tel: 0522 78 04 69