

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

adiologie 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 - 05 22 22 45 45 (G) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

49328

Déclaration de Maladie : N° P19- 0014653

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1483

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABDELDAOUDI BRISS Date de naissance : 22/04/1945

Adresse : RES. RAOUIS AL AZHAR. 107-B2. RUE DABOUI. 1020. CASA

Tél. : 06 63 16 5166 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfant

Nature de la maladie : cataracte + Membane

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où le 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) :

Dr. Rachid ZAFAR
Orthoptomotriciste
Centre Allal Ben Abdellah - Rue Daboui - Casablanca

Agence
Quartier :

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
27/10/20 do	CS	3000dh		<i>Dr. Rachid Ait Oufella Ophthalmologist Angle Rue Med Bahl et Rue Palmer Vieille Casablanca</i>
28/10/20				

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/10/2020	B10	300 DH
	16/11/20	B550&134 TCTCPLR	760 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

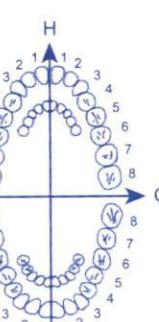
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ----- G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE AL MADINA

Centre d'Ophtalmologie

Docteur Rachid ZAFAD

Ophthalmologiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Paris VII

Chirurgie Vitréo - rétinienne



مصحة المدينة

مركز أمراض وجراحة العيون

الدكتور رشيد زفاف

اختصاصي في طب العين

خريج كلية الطب بباريس

جراحة الجسم الزجاجي والشبكية

ORDONNANCE 27 octobre 2020

Mr. ABDELMOUMNI DRISS

Biométrie oculaire

CPA

CLINIQUE AL MADINA
Caisse
Angle Rue Mohamed Bahi et
Rue Mansard Quartier Palmiers
Casablanca
Tél: 05 22 77 77 40 / 05 22 25 00 01

Dr. Rachid ZAFAD
Ophthalmologiste
Angle Rue Mohamed Bahi et Rue Mansard
Quartier Palmiers, Casablanca

FACTURE

N° : 9571 B / 2020 du 27/10/2020

CPA

Nom patient ABDELMOUMNI DRISS
PAYANT

Entrée 27/10/2020
Sortie 27/10/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE CPA	1,00		150,00	150,00
<i>Sous-Total</i>				150,00
Total Clinique				150,00
DR. BELLAMILIH ABDELJALIL (anesthesiste) CPA	1,00		150,00	150,00
<i>Sous-Total</i>				150,00
Total Autres prestations				150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total 300,00

CLINIQUE AL MADINA
Angle Rue Mohamed Bahi et
Rue Mansard Quartier Palmiers
Casablanca
Tél: 05 22 77 77 40 à 49 - Fax: 05 22 25 00 01/02
Tél: 05 22 77 77 40 Fax: 022 25 00 01 RC:407991 T.P:34782425 I.F:100771 T.C:001630200000096 CNSS: 7562355
ARL AU CAPITAL DE 2 500 000,00 DH SIEGE SOCIAL : ANGLE RUE MED BAHI ET RUE MANSARD QUARTIER PALMIERS CASABLANCA
TEL: 05 22 77 77 40 Fax: 022 25 00 01 RC:407991 TP:34782425 IF:100771 T.C:001630200000096 CNSS: 7562355

FACTURE

N° : 9433 B / 2020 du 27/10/2020

BIOMETRIE

Nom patient ABDELMOUNNI DRISS
PAYANT

Entrée 27/10/2020
Sortie 27/10/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre	Prix Unitaire	Montant
BIOMETRIE	1,00		300,00	300,00
Total Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total 300,00

CLINIQUE AL MADINA
Angle Rue Mohamed Bahi et
Rue Mansard Quartier Palmiers
Casablanca
Tél: 05 22 77 77 40 à 49 -Fax: 05 22 25 00 01/02
140/49 - Fax: 05 22 25 00 01

Clinique Al Madina

Nom : **ABDELMOUMI, DRISS**

ID :

Date de naissance : 22/04/1945

Date de mesure : 27/10/2020

Opérateur : **Clinique Al Madina**

Formule : SRK®/T

Réfraction cible : 0 D

n : 1.375



Vérifier la plausibilité des valeurs de mesure AL, car des modifications pathologiques sont possibles !

OD
droite

AL : 24.49 mm (SNR = 102.0)
K1 : 41.56 D / 8.12 mm x 98°
K2 : 43.21 D / 7.81 mm x 8°
R / ES : 7.96 mm / 42.39 D
Cyl. : -1.65 D x 98°

Réfraction : 0 D 0 D x 0°

État : Phaque

OS
gauche

AL : 23.59 mm (SNR = 91.0)
K1 : 41.98 D / 8.04 mm x 102°
K2 : 43.21 D / 7.81 mm x 12°
R / ES : 7.92 mm / 42.59 D
Cyl. : -1.23 D x 102°

Réfraction : 0 D 0 D x 0°

État : Phaque

**.Zeiss CT LUCIA
201P/PY**

Const. A :	119.10	Const. A :	118.80
IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
21.0	-1.00	20.5	-0.90
20.5	-0.65	20.0	-0.54
20.0	-0.31	19.5	-0.20
19.5	0.03	19.0	0.15
19.0	0.37	18.5	0.49
18.5	0.70	18.0	0.82
18.0	1.03	17.5	1.16

IOL emm. : 19.54

Artisan posterior

Alcon SA60AT

Const. A :	119.10	Const. A :	118.80
IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
21.0	-1.00	20.5	-0.90
20.5	-0.65	20.0	-0.54
20.0	-0.31	19.5	-0.20
19.5	0.03	19.0	0.15
19.0	0.37	18.5	0.49
18.5	0.70	18.0	0.82
18.0	1.03	17.5	1.16

IOL emm. : 19.22

Biotech Vision EyeCryl
Plus 600

Const. A : 117.40

Const. A : 118.40

IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
19.5	-1.28	20.5	-1.22
19.0	-0.90	20.0	-0.86
18.5	-0.52	19.5	-0.50
18.0	-0.15	19.0	-0.15
17.5	0.21	18.5	0.20
17.0	0.57	18.0	0.55
16.5	0.93	17.5	0.89

IOL emm. : 17.79

**.Zeiss CT LUCIA
201P/PY**

Const. A :	119.10	Const. A :	118.80
IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
21.0	-1.00	20.5	-0.90
20.5	-0.65	20.0	-0.54
20.0	-0.31	19.5	-0.20
19.5	0.07	19.0	0.16
19.0	0.42	18.5	0.51
18.5	0.75	18.0	0.85
18.0	1.09	17.5	1.19

IOL emm. : 21.11 IOL emm. : 21.73

Artisan posterior

Biotech Vision EyeCryl
Plus 600

Const. A : 117.40

Const. A :	117.40	Const. A :	118.40
IOL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF (D)
19.5	-1.07	21.5	-0.91
19.0	-0.68	21.0	-0.54
18.5	-0.31	20.5	-0.18
18.0	0.07	20.0	0.17
17.5	0.44	19.5	0.52
17.0	0.80	19.0	0.87
16.5	1.17	18.5	1.22

IOL emm. : 20.09 IOL emm. : 21.24

(= modification manuelle, != Valeur incertaine !)



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليل الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

INP:093003150

ICE:00167888800064

Facture 48984

Le : 16/11/2020

Analyses effectuées le: 16/11/2020

Pour.....: **Mr. ABDELMOUNNI DRISS**

Sur prescription du : Dr BELLALIH ABDELJALIL

Code.....: 0005549



Organisme.....: **CLIENT DE PASSAGE**

Bilan:

GLY=B30 UREE=B30 CREAT=B30 NFS=B80
TP=B40 TCK=B40 PSA=B300

Total : B 550

Montant Net : 760.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SEPT CENT SOIXANTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATHIMA
Tél / Fax : 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30
📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 📩 laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Matarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليل الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
 Pharmacien biologiste
 Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 1116318

16/11/2020

Mr. ABDELMOUNI DRISS

Médecin: Dr. BELLALI ABDELJALIL



0005549

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Globules blancs.....	7000	/mm3	(5000 à 9500)	7800 (21/06/19)
Globules rouges.....	4.45	M/mm3	(4.5 à 5.5)	4.10 (21/06/19)
Hemoglobine.....	13.0	g/dl	(13 à 18)	12.3 (21/06/19)
Hematocrite	41	%	(40 à 54)	38 (21/06/19)
V.G.M	92.	u3	(80 à 96)	
T.C.M.H.....	29.	pg	(27 à 32)	
C.C.M.H.....	32.	%	(31 à 36)	
Plaquettes	132	Milles/mm3	(150 à 400)	153Mill (21/06/19)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles..	48	%	(50 à 75)	43 (21/06/19)
Polynucléaires Eosinophiles..	3	%	(1 à 3)	6 (21/06/19)
Polynucléaires Basophiles....	0	%	(0 à 1)	1 (21/06/19)
Lymphocytes.....	43	%	(20 à 40)	44 (21/06/19)
Monocytes	6	%	(3 à 7)	6 (21/06/19)

- VERIFICATION DE LA FORMULE : 100.

LABORATOIRE DU COMPLEXE
 SPORTIF
 DR KADIRI HASSANI FATIMA
 Tél. Fax : 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 13h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplex@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâafif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليل الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima

Pharmacien biologiste

Diplômée de l'université de Lille II France



0005549

Référence : 1116318

Mr. ABDELMOUNI DRISS

16/11/2020

Médecin: Dr. BELLALI ABDELJALIL

BIOCHIMIE SANGUINE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Glycémie à Jeûn.....	0.88	g/l	(0.75 à 1.10)	0.77 g/l (21/06/19)
Urée.....	0.68	g/l	(0.10 à 0.50)	0.63 g/l (21/06/19)
Créatinine.....	14.18	mg/l	(inf à 13)	12.44 mg/l (21/06/19)

HEMOSTASIE

Taux de prothrombine.....	98	%	(80 à 100)	100 % (10/07/18)
Temps de Cephaline + Activateur				
Témoin.....	30	sec	(Témoin ± 5 sec)	
Patient.....	28	sec		

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
TEL / FAX : 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 📩 laboratoireducomplex@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâârif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليل الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France



0005549

Référence : 1116318

16/11/2020

Mr. ABDELMOMMENI DRISS

Médecin: Dr. **BELLAMLIH ABDELJALIL**

MARQUEURS TUMORAUX

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

DOSAGE DE LA PSA TOTALE :
(Enzyme Linked Fluorescent Assay) VIDAS

Résultat.....: 17.33 ng/ml.

17.40 ng/ml (21/06/19)

Interprétation :

#	Inf	à	40	ans	:	.21	à	1.72
#	40	à	49	ans	:	.27	à	2.19
#	50	à	59	ans	:	.27	à	3.42
#	60	à	69	ans	:	.22	à	6.16
#	Sup	à	69	ans	:	.21	à	6.77

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél: 05 22 39 53 73

Casablanca, le : 27/10/2020

Nom / Prénom : Abdellahoui Driss

Age : 21 ans

Renseignements cliniques :

- GLYCEMIE A JEUN
- UREE
- CREATININE
- BHE
- NFS
- PLAQUETTES
- VS
- TP
- TCK
- GROUPAGE
- HEMOGLOBINE GLYQUEE

- SEROLOGIE HBS
- SEROLOGIE HCV
- SEROLOGIE HIV

 AUTRE : PSA.

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR. ABDERRAHMANE HASSAN FATIMA
Tel./Fax : 0522 19 53 73

Dr. BAHI
Anesthésie - Réanimation