

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 rééducation.
- 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° W19-592460

5-7182

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 9459 Société : R.A.M

Matricule : 9459 Société : R.A.M

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RADOUANE

Nom & Prénom : ELBIGDI

Date de naissance : 01-05-1966

Adresse : Bd OMAR BEN EL KHATTAB Res Zineb 3
IMMC N°5 HAY ELHOUDA Sidi ROUDEJ

Tél. : 06 6512 8508 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr BENABDERRAZIK Mohamed Ali
OPHTALMOLOGISTE
96 Avenue 2 Mars Résidence Waili Imm A N°6
Tel : 06 22 85 05 71 / 06 22 86 05 58

Date de consultation : 05-12-2020

Nom et prénom du malade : ELBIGDI MOHAMED Age : 54

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : cataracte

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 : 27/01/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVÉ 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
05-12-2020	Consultation	1	250,00	DNP: 091028804
20-12-2020	Spécialiste	1		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Mouad	05/12/2020	150,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

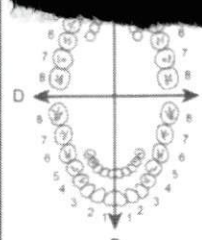
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES IMAGIQUES	17/12/2020	B130	143,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

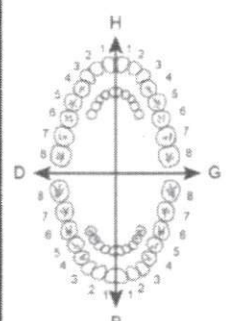
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلياج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux
Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser
Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),
Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

Mlle EL BIGDI MERIEM

84,00
NAABAK 4.9% : collyre



1 goutte 3 fois / jour, dans les deux yeux, pendant 1 Mois

45,90
CILOXAN 0.3%: collyre

1 goutte 3 fois par jour , dans l'œil gauche, pendant 10 jours

90,80
FRAKIDEX: pde

FRAKIDEX Pom. Ophta. 5 g
Distribué par : ZENITHPHARMA,
96 zone industrielle Tassila Inezgane,
Agadir- Maroc. PPV : 20.80 dh
AMM N°30/19/DMP/21/NRQDNM



CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml
A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ
Laboratoires Sothema
PPV : 45,90 DHS
Remboursable AMO 406434

1 application le soir + les paupieres, dans l'œil gauche, pendant 10 jours

150,70
الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr BENABDERRAZIK Mohamed Ali
OPHTALMOLOGISTE
96, Avenue 2 Mars Résidence WALILI Imm. A N°6
Tél: 0522 86 05 57 / 0522 86 05 58 Casablanca

Pharmacie Mouad
CHRAÏBI Mouad
69, Bd. Berrechia Am Chock
Casa - Tél: 0522 60 89 14

Casablanca, le 05/12/2020



الدكتور محمد علي بنعبد الرازق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلياج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),

Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

MLLE EL BIGDI MERIEM

Analyses :

Glycémie à jeun + Hb A1c

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
N°27 Lotissement Nasser et Yamina
Sidi Moumen-Casablanca
Tél: 0522 71 96 59

الدكتور محمد علي بنعبد الرازق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr BENABDERRAZIK Mohamed Ali
OPHTALMOLOGISTE
96, Avenue 2 Mars Résidence WALILI Imm. A N°6
Tél : 0522 86 05 57/0522 86 05 58 Casablanca

Casablanca, le 05/12/2020

LABORATOIRE NAFIA D'ANALYSES MEDICALES

N° 27 Lotissement Nasr Et Yamna Sidi Moumen
Tél : 05 22 71 96 59

Facture

N° facture : 2020-06273

Edité le : 12/12/2020

Patient : EL BIGDI Meriem

Date prélèvement : 11/12/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
Glycémie à jeun	30	33,00
Hémoglobine glycosylée	100	110,00
Total B	130	143,00
APB	1,0	0,00
Majoration de garde		
Total		143,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent Quarante-Trois Dirhams ***

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
NAFIALAB
N°27 Lotissement Nasr et Yamna
Sidi Moumen Casablanca
Tél: 0522 71 96 59



Laboratoire Nafia D'analyses Médicales

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Rachida NAFIA

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Casablanca, le 12/12/2020

Compte rendu d'analyses



Dossier N° : 111220-022

Pvt du: 11/12/2020

Nom : Enf EL BIGDI Meriem

Demandé par Dr : BENABDERRAZIK Mohamed ali

Page : 1/1

BIOCHIMIE

Glycémie à jeun

:

1,04 g/L

Valeurs Usuelles

(0,7 - 1,1)

Antériorité

5,72 mmol/l

(3,85 - 6,05)

Hémoglobine glycosylée

:

5,7 %

(4,5 - 6)

Technique HPLC-Tosoh

le diabète est :

- * bien équilibré < 6,5 %
- * moyennement équilibré entre 6,5 et 7,5 %
- * mal équilibré au-delà de 8 %

Nous vous remercions de votre confiance

Le Biologiste

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
NAFIA LAB

52, Bd. Houcine Soussi, Lot. nasr et Yamna Sidi Moumen Casablanca
شارع الحسين السوسي تجزئة النصر و يامنة، سيدي مومن، الدار البيضاء

Tél / Fax : 05 22 71 96 59 - E-mail : nafialab@gmail.com - IF : 55617379 - ICE : 001139223000067

* RAPPORT D'ANALYSE†

2020/12/12 07:25

TOSOH

V01.20

NO: 0002 TB 0001 - 02

ID: 0001 - 02

CAL(N) = 1.1541X + 0.6621

TP 940

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.4	0.24	5.05
A1B	0.7	0.32	7.82
F	0.4	0.46	4.47
LA1C+	1.9	0.55	22.07
SA1C	5.7	0.67	50.40
A0	92.3	1.04	1076.32
AIRE TOTALE			1166.13

HbA1c 5.7%

HbA1 6.8 % HbF 0.4 %
0% 15%

