

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.

Médecine 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.

Éducation :

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

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.

AS : 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- 069493

71294

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1183 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HABACHI mohammed

Date de naissance : 01-01-1948

Adresse : 100, Rue Brahim Nahai, Maârif extension Casablanca

Tél. 0661133679 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : HABACHI mohammed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : affection oculaire Dr. EL ALAOUI Saida

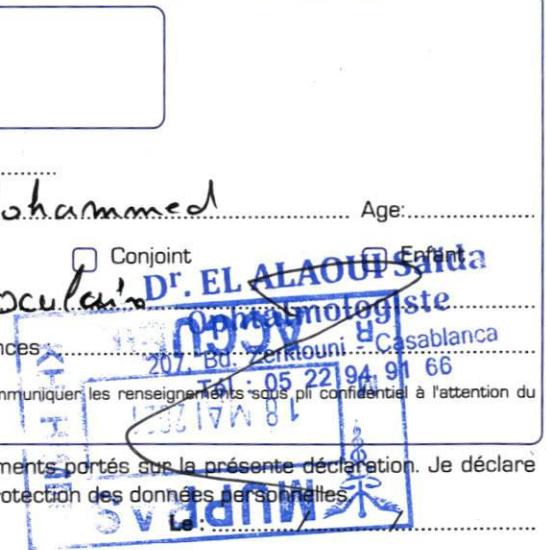
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 207 BU Zerktouni Casablanca

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 :

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
20.04 2021	C2		300	Dr. EL ALAOUI Saida Ophtalmologiste 207, Bd. Zerkouni - Casablanca Tél: 05.22.94.91.66 Anesthésiste - Réanimateur CLINIQUE RACHIDI 43 Bd. Rachidi - Casablanca Tél: 05.22.92.72.96
20.04 2021	C2+ECG		250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Laboratoire S. Idrane Casablanca 74838600003 093001196	20.04.2021	B730, f	1.003, 2021

AUXILIAIRES MEDICAUX

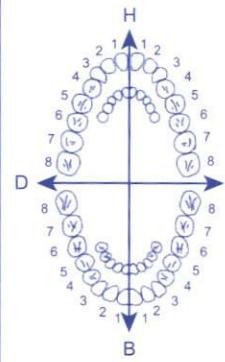
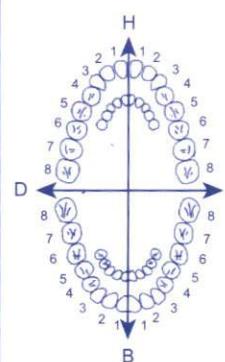
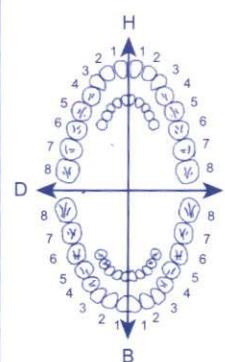
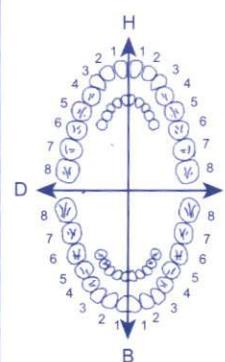
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient																								
																											
																											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES																											
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE																											
	<table border="0" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553		<table border="0" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552																									
00000000	00000000	00000000																									
D	00000000	00000000																									
B	35533411	11433553																									
H	25533412	21433552																									
00000000	00000000	00000000																									
D	00000000	00000000																									
B	35533411	11433553																									
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																											
MONTANTS DES SOINS																											
DATE DU DEVIS																											
DATE DE L'EXÉCUTION																											
CŒFFICIENT DES TRAVAUX																											
MONTANTS DES SOINS																											
DATE DU DEVIS																											
DATE DE L'EXÉCUTION																											
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																											
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																											

Docteur Saïda EL ALAOUI

Ophtalmologiste

Ancienne interne et attachée au

CHNO des QUINZE-VINGTS Paris

Diplômée de l'Université P. et M. Curie Paris VI

الدكتورة سعيدة العلوي

طب العيون

طبيبة سابقة بالمركز الإستشفائي الوطني

لطب العيون 20-15 بباريس

خريج جامعة باريس 6

Caso le 20/4/2024

Mr HABACHI Mohammed

M⁴-M83

CATARACTE OEIL GAUCHE

PHACOEMULSIFICATION + IMPLANTATION

K 100+ K60/2

Dr. EL ALAOUI Saïda
Ophtalmologiste
207, Bd. Zerkouni Casablanca
Tél : 05 22 94 91 66

Docteur Saida EL ALAOUI

Ophtalmologiste

Ancienne interne et attachée au
CHNO des QUINZE-VINGTS Paris

Diplômée de l'Université P. et M. Curie Paris VI

الدكتورة سعيدة العلوي

طب العيون

طبيبة سابقة بالمركز الاستشفائي الوطني

لطب العيون 20-15 بباريس

خريج جامعة باريس 6

CASABLANCA, Le mardi 20 avril 2021

HONORAIRES :

Mr. HABACHI Mohammed

Acte : Consultation : C2.

Montant : 300 DHS (TROIS CENTS DHS).

Dr. EL ALAOUI Saïda
Ophtalmologiste
207, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél : 05 22 94 91 66

Docteur Saida EL ALAOUI

Ophtalmologiste

Ancienne interne et attachée au
CHNO des QUINZE-VINGTS Paris

Diplômée de l'Université P. et M. Curie Paris VI

الدكتورة سعيدة العلوي

طب العيون

طبيبة سابقة بالمركز الإستشفائي الوطني

لطب العيون 15-20 بباريس

خريج جامعة باريس 6

Cosmeez 20/4/2021

Consultation d'anesthésie

Mr HABACHI Mohammed , 72 ans

INTERVENTION : cataracte og

ANTECEDANTS GENERAUX :

Dr. EL ALAOUI Saïda
Ophtalmologiste
207, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél : 05 22 94 91 66

Docteur Saida EL ALAOUI

Ophtalmologiste

Ancienne interne et attachée au
CHNO des QUINZE-VINGTS Paris

Diplômée de l'Université P. et M. Curie Paris VI

الدكتورة سعيدة العلوي

طب العيون

طبيبة سابقة بالمركز الإستشفائي الوطني

طب العيون 15-20 بباريس

خريج جامعة باريس 6

Casab le 20/4/2021

Mr HABACHI Mohammed

BILAN SANGUIN PRE-ANESTHESIQUE

Ionogramme sanguin

Urée, créatinine, glycémie

Dr. EL ALAOUI Saida
Ophtalmologiste
207, Bd. ZERKTOUNI - CASABLANCA
Tél.: 05 22 94 91 66

Laboratoire d'Analyses
et Biologie Médicale
11, El Moudawane
10184 Bir Anzarane
Casablanca
Tél: 05 22 94 91 66

Dr. EL ALAOUI Saida
Ophtalmologiste
207, Bd. Zerkouni Casablanca
Tél: 05 22 94 91 66

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 20-04-2021

Mr. Mohamed HABACHI

FACTURE N°	2104201050
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clef/s
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0120	Ionogramme complet	B160	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0361	Marqueur Tumoral :Antigene prostatique spécifique : PSA	B300	B
	Magnésium	B60	B
	Bicarbonates	B40	B
0111	Créatinine	B30	B
0129	Phosphore minéral	B40	B

Total de B : 730

TOTAL DOSSIER	1003.20 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois dirhams vingt centimes

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane Casablanca
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196



Prescripteur : Dr SAIDA EL ALAOUI

Dossier ouvert le : 20-04-2021 12:28

Edité le : 26-04-2021

Réf : 2104201050

Mr. HABACHI Mohamed

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Sodium (Na+):	139 mEq/L	(135-145)	08-12-2020
			136

Potassium (K):	3.84 mEq/l	(3.50-5.10)	08-12-2020
			4.27

Chlorure:	99 mEq/L	(95-108)	08-12-2020
			95

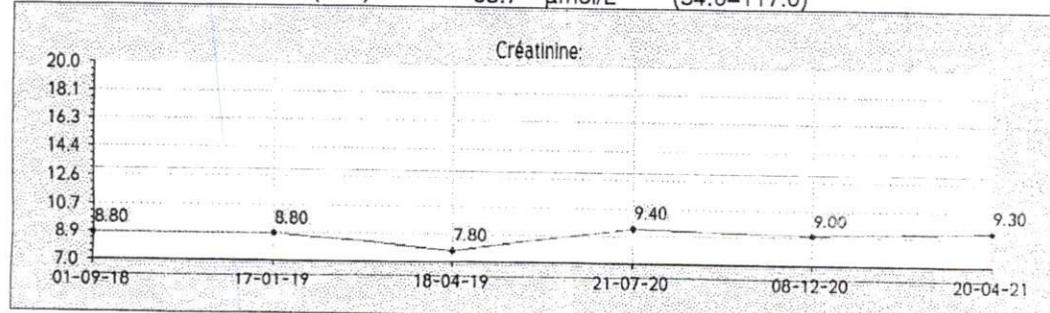
Réserve Alcaline:	30.0 mEq/L	(22.0-30.0)	08-12-2020
			30.0

Protéines totales:	69.8 g/L	(62.0-83.0)	08-12-2020
			66.0

Magnésium sérique:	18.60 mg/L 0.7 mmol/l	(17.00-27.00) (0.7-1.1)	08-12-2020
			20.60

Urée: (Soit:)	0.50 g/l 8.34 mmol/l	(0.10-0.50) (1.67-8.34)	08-12-2020
			0.38

Créatininé: (Soit:)	9.3 mg/l 83.7 µmol/L	(6.0-13.0) (54.0-117.0)	08-12-2020
			9.0



Calcium:	100.50 mg/l	(86.00-102.00)	08-12-2020
			98.40

Glycémie à jeun:	1.45 g/L	(0.70-1.10)	08-12-2020
			1.52

Dr A. AZEDDOUG

Médecin biologiste

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2 020/85901

Dossier Valide



Mr. HABACHI Mohamed

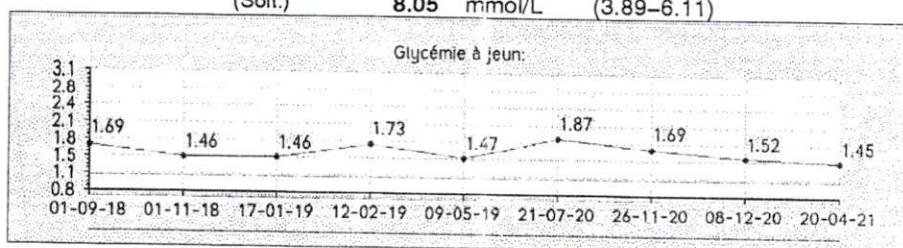
Réf : 2104201050

Page 2 / 2

(Soit:)

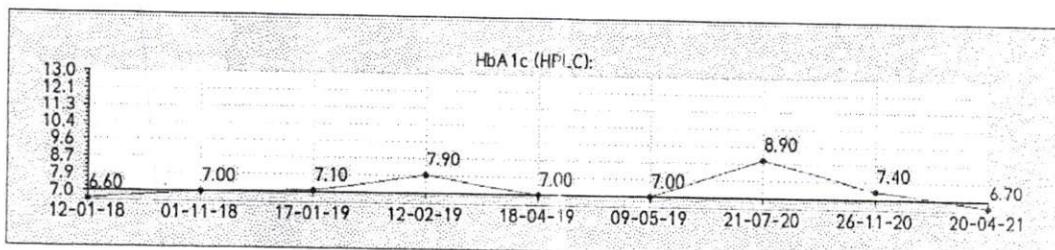
8.05 mmol/L (3.89-6.11)

Glycémie à jeun:



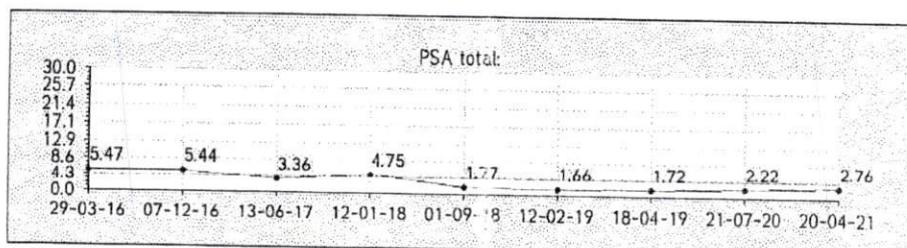
Phosphorémie: 34.20 mg/L (25.00-45.00) 08-12-2020
 1.1 mmol/L (0.8-1.4) 29.00

HbA1c (HPLC): 6.7 % (4.0-6.5) 26-11-2020
 (Arkay)
 soit: 50 mmol/mol (20-48) 7.4
 57



MARQUEURS

PSA total: 2.76 ng/mL (<4.00) 21-07-2020
 2.22



Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :
 - Dr. A. AZEDDOUG
 - Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr A. Azeddoug
 Médecin biologiste

Dossier Validé par :