

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.

rmacie :

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.

cique :

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.

ntaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00.583

Société : R.A.M. 14.4.65

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Amine Abdellah

Date de naissance : 01.01.1910

Adresse : 6 Ay. 064. Abdellah Rue 132. 1.52. 4.N. Chok (Casablanca)

Tél. : 06.25.000.5.38 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur BADAOUIA
OPHTALMOLOGUE
27, Rue Farhat Hachad
Tel. 05 22 26 61 68 / 05 22 43 02 71

Date de consultation : 14 JUIL 2021

Nom et prénom du malade : Ftali Fatna ep Amine Age : M

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Infection Intraveineuse art Gauche

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 : / /

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
14 JUIL 2021	K40		10000	Docteur BADOURA OPTALMOCLINIC 27, Rue Farhat Rachid Tél. 0522 26 61 68 / 0522 24 90 271
14 JUIL 2021	Facture clinique	1500	00	CLINIQUE RACHIDI 43, Bd. Rachidi - Casablanca Tél. 0522 29 28 36 / 0522 20 92 43 Fax : 05 22 22 03 57
		Total	30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/07/21	24.10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G D B	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



NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE et
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OPHTALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER C O2-ARGON-YAG
SCANNER SPIRALE
IMPLANTATION COCHLEAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

Casablanca, le 14-07-21

جراحة أمراض الرأس والدماغ والعمود الفقري
جراحة الأذن الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
جراحة أمراض العيون
الإنعاش الطبي والجراحي
جهاز الليزر
جهاز السكانير الجسماني الكلي
ذرع فوقعة الأذن
التشخيص والتحليلات



الدار البيضاء في

M^e FTAI Li FAT Ng. Ep: AMiNe

1 an clyre.

28th x 41F 27J

(1'S)



D^r Badawi

Docteur BADAWI A.
OPHTALMOLOGUE
27, RUE Fath Al Hachad
Tél: 05 22 26 61 68 / 05 22 43 02 71

43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087 - Patente : 35504150
Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 20 92 42 / 43 - 05 22 29 48 36 / 37
Fax : 05 22 22 03 57 - Email : rachidi@cliniquerachidi.com



www.cliniquerachidi.com

43, شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص. وض. ج: 1037680 - رقم التعرف: 01020458 - س.ت: 74087 - العنوان: 35504150
الهاتف: 05 22 29 48 36 / 37 - 05 22 20 92 42 / 43 - 05 22 22 12 96
fax: 05 22 22 03 57

Dr BADAOUI Abdellatif

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la
Cataracte et de la correction visuelle au laser des
Myopies, Astigmatismes, Hypermétropies et presbytie
Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris.

CLINIQUE RACHIDI

43, BD RACHIDI
CASABLANCA

BILLET D'HOSPITALION

Mr. Mme. : AMINE FATNA

E : 14-07-2021

HEURE :09H00

ACTE : IVT OG

PRISE EN CHARGE :



DOCTEUR BADAOUI

CLINIQUE RACHIDI
43 BD RACHIDI
TEL : 0522 294836//0522 294837

DR BADAOUI ABDELLATIF

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بادوي عبد اللطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء
وتصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونتولي بفرنسا
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le 14-07-2021 في البيضاء

COMPTE RENDU INJECTION

Madame AMINE Fatna, âgée de 72 ans

a subi une injection d'avastin à l'oeil gauche le 14-07-2021

- Instillation de novésine
- Mise en place Blépharostat
- Lavage des culs sac avec bétadine diluée
- Injection de l' AVASTIN 0,1ml à 5mm du limbe
- Collyre antibiotique
- Pansement .

Dr BADAOUI Abdellatif
OPHTALMOLOGUE
27, Rue Ferhat Hachad - Casablanca
Tél: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71
ophta-badaoui@gmail.com



Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.
E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.drbadaouabellatif.com - www.casablancalaserservice.com



NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE et
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OPHTALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER C O2-ARGON-YAG
SCANNER SPIRALE
IMPLANTATION COCHLEAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

Casablanca, le : الدار البيضاء في

جراحة أمراض الرأس والدماغ والعمود الفقري
جراحة الأذن الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
جراحة أمراض العيون
الإنعاش الطبي والجراحي
جهاز الليزر
جهاز السكانير الجسماني الكلي
زرع فوهة الأذن
التشخيص والتحليلات



Inpe: 090003716



F A C T U R E

N° : 137605 / 2021 du 14/07/2021

Médecin traitant : DR. BADAOUI ABDELLATIF

INJECTION INTRAVITREENNE OEIL GAUCHE

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation	
Mme FTALI FATNA EP AMINE	Payant	14/07/21	14/07/21

AMINE ABDELLAH

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
S OP K40	K	40.00	25.00	1 000.00
SEJOUR	CH	1.00	200.00	200.00
			Sous/Total	1 200.00
PHARMACIE		1.00	300.00	300.00
			Sous/Total	300.00
			Total clinique	1 500.00

DR. BADAOUI ABDELLATIF (ophtalmo)	K40	1.00	1 500.00	1 500.00
			Sous/Total	1 500.00
Total autres prestations				1 500.00

Arrêtée à la somme de : TROIS MILLE DIRHAMS	TOTAL GENERAL	3 000.00

BANQUE. P AGENCE AL HADKA 190 780 21211 9303675 0001 60

PAYE ESPECES
Le 14 JUIL 2021
Montant 3000

CLINIQUE RACHIDI
43, Bd Rachidi Casablanca
Tél : 0522 29 48 36 / 0522 20 92 43
Fax : 05 22 22 03 57



43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA

CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087

Patente : 35504150 - ICE : 001540813000088

Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 27 61 41 - 05 22 29 48 36 / 37

Fax : 05 22 22 03 57 - Email : rachidi@cliniquerachidi.com

43, شارع الراشدي - الدار البيضاء

ص.و.ض. ح: 1037680 - رقم العریف: 01020458 - س.ت: 74087 - الینا: 35504150

الهاتف: 05 22 29 48 36 / 37 - 05 22 27 61 41 - 05 22 22 12 96

الفاکس: 05 22 22 03 57 - www.cliniquerachidi.com

CLINIQUE RACHIDI**DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE**

14/07/2021 10:05

Nom Patient :	FTAILI FATNA EP AMINE	137605
---------------	------------------------------	--------

Date	Produit consommé	N° BS	Quantité	Prix Unit.	Total
14/07/2021	AIGUILLES MICROLANCE 30GBD (100)(1)	7	1,00	2.50	2.50
14/07/2021	AVASTIN 100mg/4ml INJECTA (01)	7	1,00	221.10	221.10
14/07/2021	BETADINE BLEUE 125 ml SOLUTIO (01)	7	1,00	25.00	25.00
14/07/2021	COMPRESSES N/TMEDICOMP 7.5X7. (100)(1)	7	5,00	0.22	1.10
14/07/2021	FRAKIDEX 0.1 % PDE OPH (01)	7	1,00	20.80	20.80
14/07/2021	PANSEMENT P.M (001)	7	1,00	25.00	25.00
14/07/2021	SERINGUE 1CC INSULINE RR (100)(1)	7	1,00	1.50	1.50
14/07/2021	SERINGUE 5CC RR (100)(1)	7	2,00	1.50	3.00
Total pharmacie					300.00

DR BADAOUI ABDELLATIF

Ophtalmologiste spécialiste de la chirurgie de la cataracte et de la correction visuelle au laser des myopies, astigmatismes, hypermétropies et presbytie

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
Ex-attaché de l'hôpital des quinze-vingt à Paris

الدكتور بدوي عبد الطيف

اختصاصي في جراحة العيون المياه البيضاء
و تصحيح البصر بالليزر عن بعد أو عن قرب

خريج كلية مونبولي بفرنسا
ملحق سابق بمستشفى فان - كانز بباريس

Casablanca, le في البيضاء

14/07/2021

NOTE D'HONORAIRES

Nom et prénom du patient

Mme FTALI FATNA EP AMINE

Montant des honoraires

1 500.00 Dhs

(MILLE CINQ CENTS DIRHAMS)

Docteur BADAOUI A
OPHTALMOLOGUE
27, Rue Ferhat Hachad
Tél: 05 22 26 61 68 / 05 22 43 02 71



Consultations : Tél.: 0522 26 61 68 / 0522 43 02 71 / 0680 21 70 90 - N° 27 Rue Ferhat Hachad
(perpendiculaire Bd. du 11 janvier). Casablanca.

Urgences : Tél.: 0522 20 92 43 / 0522 22 12 96 - Clinique Rachidi, 43 Bd. Rachidi. Casablanca.
E-mail : ophta.badaoui@gmail.com - www.drbadaouiaabdelatif.com - www.casablancalaservision.com



CLINIQUE RACHIDI
oto-neuro-ophtalmologie
43 bd RACHIDI

Tel 022 22 12 96
Casablanca

NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE et
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
OTO-NEURO-OPTHALMOLOGIE
REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE
LASER C O2-ARGON-YAG
SCANNER SPIRALE
IMPLANTATION COCHLEAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

BILLET DE SORTIE

Casablanca, le :

جراحة أمراض الرأس والدماغ والعمود الفقري
جراحة الأذن والأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
جراحة أمراض العيون
الإنعاش الطبي والجراحي
جهاز الليزر
جهاز السكانير الجسماني الكلي
زرع فوقي الأذن
التشخيص والتحليلات



الدار البيضاء في

Nom du patient : **Mme FTAILI FATNA EP AMINE**

Chambre :

Médecin traitant **BADAOUI ABDELLATIF**

Prise en charge **Payant**

Date entrée **14/07/2021**

Date sortie **14/07/2021 10:03**

Le caissier

L'infirmier

Le major

*CLINIQUE RACHIDI
43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 0522 29 48 38 / 0522 20 92 43
Fax : 05 22 22 03 57*

43, Boulevard RACHIDI-CASABLANCA
CNSS: 1037680 - IF: 01020458 - RC: 74087 - Patente : 35504150
Tél.: 05 22 22 12 96 - 05 22 20 92 42 / 43 - 05 22 29 48 36 / 37
Fax : 05 22 22 03 57 - Email : rachidi@cliniquerachidi.com



www.cliniquerachidi.com

43, شارع الراشدي - الدار البيضاء
ص. وض. ح: 1037680 - رقم العريفة: 01020458 - س.ت: 74087 - الباتما: 35504150
الهاتف: 05 22 29 48 36 / 37 - 05 22 20 92 42 / 43 - 05 22 22 12 96
الفاكس: 05 22 22 03 57