

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Nº W19-597688

80239

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12735

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RIMAoui AMAL

Date de naissance :

25/10/1990

Adresse :

RES NEXT HOUSE VILCA 55
DAR BOUZARRA

Tél. : 0662 881 666

Total des frais engagés : 2449,99 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. MOHAMED DOUKKALI
MEDECIN URGENTISTE
CENTRE MEDICAL DARB
Tel: 0522 29 24 29 / 0651 29 84 47
GSM: 06 17 89 17 07

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 20/03/2021 à CASABLANCA

Le : 20/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Az

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
L2			630 DHS	DR. MUHAMMED JUGNAH MEDECIN URGENTISTE CENTRE MEDICAL DARB Tél: 0522 29 24 29 / 0651 29 84 GSM: 06 17 89 17 07
+ ECG				
+ IM				

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du pharmaciste	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DR. BIDDA RUE KENZ Résidence Dar El BOU AZZA 1 Imm. E2 161 : 05 2013 28 69 TÉL: 092104645	14/01/2021	66.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIC - R.F. Hermitage SERV. DE RADILOGIE 1 place Alfred de Musset - 75014 Paris Tél. : 0321 20 14 64 Fax : 090062120	14/05/2021	Echos	600,- € HT
	14-05-2021	B3320	503,17€ HT
	14-05-2021	B34168	650HT

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

المركز الطبي
دار بوعزة

Casablanca, le 14/05/2021 الدار البيضاء، في

Ordonnance

Mme Rimaa Amal

Uu, 20
Difal 50mg



22, 25 1cp x 3/5 pdt 5 jours

Codoliprane



~~PHARMACIE DAR EL KENZA~~
~~DR. BIDDA Rajaa~~
~~Résidence E2, Dar El Kenza~~
~~Tél : 05 20 13 28 69~~
~~IMPEX 092104645~~

1cp x 3/5 pdt 5 jours

T.60, M.

~~DR. MOHAMED DOUKKALI~~
~~MEDECIN URGENTISTE~~
~~CENTRE MEDICAL DARB~~
~~Tél : 0522 29 24 29 / 0651 29 84 47~~
~~GSM : 06 17 89 17 07~~

LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biogiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biogiste

Diplômé de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2105143097
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 17-05-2021

INPE : 093002574

Mme Amal RIMAOUI

Demande N° 2105143097
Date d'examen : 14/05/2021

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total des B : 330

Arrêtée la présente facture à la somme de : * 503.50 DH *
cinq cent trois dirhams cinquante centimes



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 ☎ 05 22 236 729 ✉ contact@casalabpalmier.com

IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biogiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biogiste

Diplômé de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2105143098
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 17-05-2021

INPE : 093002574

Mme Amal RIMAOUI

Demande N° 2105143098

Date d'examen : 14/05/2021

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PNAS	Prélèvement Nasopharyngé	E20	E
	Recherche de coronavirus covid-19 par PCR	B434.48	B

Total des B : 434.48

Arrêtée la présente facture à la somme de : * 650.00 DH *
six cent cinquante dirhams



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 05 22 236 729 contact@casalabpalmier.com

IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



CENTRE MEDICAL
DAR BOUAZZA



المركز الطبي
دار بوعزة

Ordonnance

Casablanca, le 14/05/2021 الدار البيضاء، في

Mme Rimaoui Amal

↪ NFS + Pg

↪ CRP

↪ ASAT ALAT

↪ YGT

Mme RIMAOUUI Amal

F 25-06-1990

2105143097

Date/Heure

Préleveuse:

-PRELEVEMENT-



DR. MOHAMED DOUKKALI
MEDICO-DENTISTE
CENTRE MEDICAL DARB
Tél: 052 23 24 29 / 0651 29 84 07
GSM: 06 17 89 17 07

CENTRE MEDICAL
DAR BOUAZZA



المركز الطبي
دار بوعزة

Ordonnance

Casablanca, le 14/05/2021 الدار البيضاء، في

Mme Rimadai Anal

L → Echo Abd.

CLINIC
SER. ICE DE RADILOGIE Hermitage
Rosa 1 angle allée de l'Aouia et rue chant d'oiseaux
(à côté de McDonald's Hermitage)
Tél : 0522 28 64 64
INP: 090062126

DR. MOHAMED DOUKKALI
MEDECIN URGENTISTE
CENTRE MEDICAL DAR B
Tél : 0522 29 24 29 / 0651 29 84 47
GSM : 06 17 89 17 07



F A C T U R E

N° **1 444** / 2021 du **14/05/2021**

Nom patient	RIMAoui AMAL	Entrée 14/05/2021	Sortie 14/05/2021
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
ECHOGRAPHIE ABDOMINALE	1,00		600,00	600,00
			Sous-Total	600,00
Total prestations externes				600,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : SIX CENTS DIRHAMS	Total général	600,00
		600,00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	600,00	600,00	0,00

CLINIQUE LE PARC Hermitage
Rosa 1 angle allée de l'Aude et rue chant d'oiseaux
مصحة الحديقة لارميطاج
Tél : 0522 28 64 64
INP: 090062126



مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE ET DE DIAGNOSTIC

Scanner - Radiologie standard - Panoramique dentaire
Dentascan / Conebeam - Echographie - Mammographie

Nom et prénom : Mme RIMAOUI AMAL

Le 14/05/2021

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

RESULTATS :

- Foie de taille normale de contours réguliers d'échostructure homogène sans lésion focale suspecte.
- VB normo tendue alithiasique à paroi régulière.
- Absence de dilatation des VBIH et des VBEH.
- Rate et pancréas d'aspect échographique normal.
- Reins de taille normale de contours réguliers bien différenciés sans dilatation pyélo-calicielle.
- Vessie semi-pleine.
- Absence d'épanchement intra-péritonéal.

CONCLUSION :

- ***Echographie abdominale sans anomalie significative.***

Merci de votre confiance
DR EL ALAMI FZ

CLINIQUE LE PARC HERMITAGE
DR. EL ALAMI FATIMA ZOHRA
RADIOLOGUE
Rosa 1 Angle Allée de l'Aude et Rue
Chant d'Oiseaux / Hermitage - Casablanca
Tél: 05 22 28 64 64