

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.

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.

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.

caire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

die 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.

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



Déclaration de Maladie

Nº M21- 061215

87561

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00583

Société : RAM 14.4.65

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AMINE Abdellah

Date de naissance : 01.01.1940

Adresse : HAY MY Abdellah Rue 132 N° 52 AIN CHOK casa

Tél. 06055000

Total des frais engagés : 06055000538 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : ETALI Fatna ep Amine Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Infection urinaire et goutte

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) :

ST

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
5 SEP 2021	K40		150000	DOCTEUR AYAD CLINIQUE RACHIDI OFFICIELMENT SOUSCRIT 21, Rue Rachid Rachad Tél: 05 22 26 61 68 / 05 22 43 02 71
15 SEP 2021	Rachida Clinique		150000	CLINIQUE RACHIDI 43, Bd. Rachidi - Casablanca Tél: 0522 29 43 36 / 0522 20 92 48

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/9/20	27,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 l'IRM.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Ophthalmologist specialist in eye surgery for cataract and visual correction by laser for myopia, astigmatism, hypermetropia and presbyopia

Expert in eye surgery for cataract and visual correction by laser for myopia, astigmatism, hypermetropia and presbyopia

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

Graduate of the Faculty of Medicine of Montpellier
Ex-intern at the Quinze-Vingts Hospital in Paris

Casablanca, le 15-09-2021 في البيضاء

COMPTE RENDU INJECTION

Madame AMINE Fatna, âgée de 72 ans , a subi une injection d'avastin à l'oeil gauche

- 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 .



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.drabdouliabdellatif.com - www.casablancalaservision.com

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 : 15-09-2021

HEURE :09H00

ACTE : IVT OG

PRISE EN CHARGE :

DOCTEUR BADAOUI

Dr. BADAOUI Abdellatif
OPHTALMOLOGISTE
27, Rue Farhat Hachad
Tel.: 05 22 26 61 68 . Casa

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



CLINIQUE RACHIDI
oto-neuro-ophtalmologie

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 : 15-09-21

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 فوهة الأذن
التشخيص والتحليلات



الدار البيضاء في

الكلية

M. FTAZI FAZANG. Ep. AMINE



24, 15

Eye. Collyre.

28mm x 4 1/2 ml fl. fr



Dr. Badouri

Docteur BADOURI.
OPHTHALMOLOGUE
27, Rue Farhat Hachad
Tel. 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 الغرفة: 01020458 - س. ن: 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

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 اللطيف

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

15/09/2021

NOTE D'HONORAIRES

Nom et pénom du patient

MmeFTAILI 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



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 :

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
ذرع فوقعة الأذن
التشخيص والتحليلات



Inpe: 090003716



دار البيضاء في

FACTURE

N° : 138479 / 2021 du 15/09/2021

Médecin traitant : DR. BADAOUI ABDELLATIF

INJECTION INTRAVITREENNE OEIL GAUCHE

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mme FTAILI FATNA EP AMINE	Payant	15/09/21 15/09/21

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 AGENCIE AL HADIKA 190 780 21211 9303675 0001 60

PAYE ESPECES
Le 15 SEP 2021
Montant 3000

CLINIQUE RACHIDI
43, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél. 0522 29 48 36 / 0522 20 98 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.ج: 1037680 - رقم التغريف: 01020458 - س.ت: 74087 - البقاتما: 35504150

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

الفاكس: 05 22 22 03 57

www.cliniquerachidi.com 05 22 22 03 57

CLINIQUE RACHIDI**DETAIL DE LA PHARMACIE CONSOMMEE**

15/09/2021 10:53

Nom Patient :	FTAILI FATNA EP AMINE	138479
Date	Produit consommé	N° BS
15/09/2021	AIGUILLES MICROLANCE 30GBD (100)(1)	7
15/09/2021	AVASTIN 100mg/4ml INJECTA (01)	7
15/09/2021	BETADINE BLEUE 125 ml SOLUTIO (01)	7
15/09/2021	COMPRESSES N/TMEDICOMP 7.5X7. (100)(1)	7
15/09/2021	FRAKIDEX 0.1 % PDE OPH (01)	7
15/09/2021	PANSEMENT P.M (001)	7
15/09/2021	SERINGUE 1CC INSULINE RR (100)(1)	7
15/09/2021	SERINGUE 5CC RR (100)(1)	7
Total pharmacie		300.00



NEUROCHIRURGIE-NEUROLOGIE
OTORHINOLARYNGOLOGIE et
CHIRURGIE MAXILLOFACIALE
CLINIQUE RACHIDI OLOGIE
oto-neuro-ophthalmologie
OTO-NEURO-OPTHALMOLOGIE
43 bd RACHIDI LASER C O2-ARGON-YAG
SCANNER SPIRALE
IMPLANTATION COCHLEAIRE
DIAGNOSTIC ET BILAN DE SANTE

Tel 022 22 12 96
Casablanca

Casablanca, le : **BILLET DE SORTIE** الدار البيضاء في

Nom du patient : Mme FTAILI FATNA EP AMINE		
Chambre :		
Médecin traitant	BADAOUI ABDELLATIF	
Prise en charge	Payant	
Date entrée	15/09/2021	
Date sortie	15/09/2021 10:51	
Le caissier	L'infirmier	Le major

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
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

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

مصحة الراشدي
مصحة الراشدي

43, شارع الراشدي - الدار البيضاء
ص.و.ض.ج: 1037680 - رقم العريفة: 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

CLINIQUE RACHIDI

Casablanca

R A P P O R T M E D I C A L

Notre référence 138479

Identité du patient **FTAILI FATNA EP AMINE**
N° C.I.N du patient **B94158**
Adresse **HAY MLY ABDELLAH RUE 132 NO 52 AIN CHOK CASA**

Médecin traitant **Dr. BADAOUI ABDELLATIF**

Date intervention **15/09/2021**

Nature de l'acte :
INJECTION INTRAVITREENNE OEIL GAUCHE

Compte rendu :

- Anesthésie topique à la Tétracaine
- Désinfection par badigeon à la Bétadine ophtalmique
- Mise en place d'un champ stérile oculaire puis d'un écarteur à paupière
- Repérage du site d'injection au compas à 4 mm du limbe
- Injection intra-vitréenne de 0.05 ml d'Anti-VEGF
- Traitement locale par pommade antibiotique et anti-inflammatoire
- Pansement oculaire

