

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

Education :

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.

MUPRAS : Centre Alal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 [LG] - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 234 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : DALS

Nom & Prénom : ELARAJI MOHAMED

Date de naissance : 01/10/1935

Adresse : 285 LACIADJAT TAOURANT

Tél. : 0657386628 Total des frais engagés : 4099,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Farid Saad Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : correction optique, affection oculaire

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 : 11/10/2021

Signature de l'adhérent(e) : DALS



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
30/08/2021	Actes		200 DH	DR. EZ-DR. KADIRI
				INP 091196563
31/08/2021	ECB	100 dh		219 Avenue 2ème étage
23.09.21	C>	CONTINU GRATUIT		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23.09.21	379,40

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICAL KADIRI	01/09/21	630 + 10	65 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

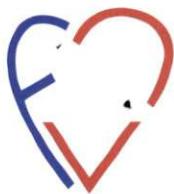
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

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 00000000 B 00000000	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصححة القلب والشرايين فرنس قبيل

- FRAKIRI SAADIA
 - sport 250  $17H_3 \times 21f$
 150  $17H_3 \times 8f$
 - FRAKIDEX  $17H_3 \times 1f$
 680  $17H_3 \times 1f$
 - Rivalak  $17H_3 \times 3f$
 1510  $17H_3 \times 6f$
 - 0015  $17H_3 \times 6f$
 330  $17H_3 \times 6f$
 - sport coll.  $17H_3 \times 6f$

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

Casablanca le 23 octobre 2021



FRAKIDEX
Coltre 5ml
ZENITH PHARMA
PPV 24.60 DHS
AMMT 21/8/16 DMP/21/NRQ



393, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél : +212 522 23 26 27 - Fax : +212 522 99 30 26 - Réanimateur de garde : +212 661 42 21 61

E-mail : cliniquefranceville@cliniquefranceville.com • Site Web : www.cliniquefranceville.ma

- penset onlini
soff

SP

65

John B. Green

ID: FARIRI-SAADIA

Information Analyse:

Rythme de sinus

*** ECG Normal ***

35 Année

cm

/ mmHg

kg

FC : 73 bpm
P : 116 ms
PR : 156 ms
QRS : 82 ms
QT/QTc : 377/417 ms
P/QRS/T : 64/57/63 °
RV5/SV1 : 1.606/0.713 mV

(Handwritten signature/initials)

Rapport confirmé par:

ID: FARIRI-SAADIA 02-27-2021 02:40:49



0.67~100Hz AC50 25mm/s 10mm/mV ❤75 SE-300 V1.0 SEMIP V1.7 RABAA

Docteur EZ-ZAHRAOUI Mohamed Réda

Ophthalmologist

الدكتور الزهراوي محمد رضا
أخصائي في أمراض و جراحة العيون

* Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat et Marrakech

* Diplôme universitaire en OCT - Université de Bordeaux

* Ancien Médecin des Hôpitaux Lyon (France)

* خريج كلية الطب بالرباط و مراكش

* دبلوم جامعي في التصوير المقطعي للشبكة - جامعة بوردو

* طبيب سابق بمستشفيات ليون (فرنسا)

Casablanca, le :

30/07/2021

الدار البيضاء، في:

19 Faouz Saadia

- Symixia 30

- ECR



LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADRI M. 223269
Dr. NAJIB MEDICAL'S
Tel.: 05 22 29 18 29

العنوان: 219، شارع الهاوين (المدنية) قرية الجماعة، سباتة، الطابق الثاني (فوق صيدلية الراحة) - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 29 18 29 - المستعجلات: 06 39 75 75 70

219, Avenue Lahraouine (Madania) Cité djemaâ , Sbata 2^{ème} étage (au dessus de pharmacie Erraha) - Casablanca

Tél : 05 22 29 18 29 - Urgences : 06 39 75 75 70

CLINIQUE FRANCE VILLE
CENTRE CARDIOVASCULAIRE
Casablanca

NOM DU PATIENT : Mme FARIRI SAADIA
DATE DE NAISSANCE : 24/03/1953

Sejour : Du 23/09/2021 au 23/09/2021



Reçu N°: 159410

Paiement du 23/09/2021 09h08

Montant	3 300,00 Dh
Type de paiement	Espèce

Imprimé par : BOUDROUA HIDAYA Le 23/09/2021 09h08





مختبر التحاليل الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Facture N° : 3555

Casablanca le mercredi 1 septembre 2021

A l'attention de : **Mme FARIRI SAADIA**

Analyses :

Glycémie (a jeun) ----- B 30

Prélèvements :

Sang----- Pc 1,5

Total dossier : **65,00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Soixante Cinq Dirhams

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Tél.: 0522 52 29 61



الدكتور (الناري) محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplomé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Dossier ouvert le : 01/09/21.
Prélèvement effectué à 10:15

Mme FARIRI SAADIA
Docteur MED REDA EZZAHRAOUI
Dossier N° :21165

BIOCHIMIE

GLYCEMIE (à jeûn)	:	0,86	g/l	0,7 - 1,1
	Soit :	4,8	mmol/l	3,9 - 6,1

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Tél : 0522 52 29 61