

## 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.
- La facture d'achat et la vignette de la pharmacie doivent être jointes.

### Radiologie et Biologie :

- La facture de radio et la vignette de l'analyste ou du technicien doivent être jointes à la feuille de soins.
- Le certificat de辐射 (radiation certificate) pour les actes de radio doit être joint à la feuille de remboursement.
- Le certificat de la clinique ou du laboratoire universitaire radiologique (qui demande une confirmation de la clinique) doit être joint.

### Orthèses :

- La facture de l'orthésiste doit être jointe 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.

N° W21-682932

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société : <i>Royal Air Maroc</i>	
Matricole : <i>8686</i>		Nom & Prénom : <i>ALAMI DR IDE B ADNANE</i>	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif		<input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre :	
Date de naissance : <i>16/08/1971</i>		Adresse : <i>cube 9 appart 30 résidence perla 2 rue aleen casa blanca</i>	
Télé : <i>06660555 65</i>		Total des frais engagés : <i>4192,97 Dhs</i>	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin			
Date de consultation : <i>09 FEV 2022</i>			
Num et prénom du malade : <i>Ahmed ALAMI DR IDE B</i>			
Lien de parenté : <i>Lui-même</i> <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <i>Varice rectale</i>			
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.			

CLINIQUE LES CRETES  
258, Bd Panoramique Lot Vervmont  
Tél: 0522 21 20 40 / Fax: 0522 21 20 45

Signature de l'adhérent(e) : *11/01/2022*

Fait à : *Casablanca* Le : *09/01/2022*



## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Meilleur attestant le Paiement des honoraires
May 2012 2012 cmt	Yves Jolicoeur cmt		4192,87	INP :  MEILLEUR Amique Lot Veillie Casablanca 0522

## 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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

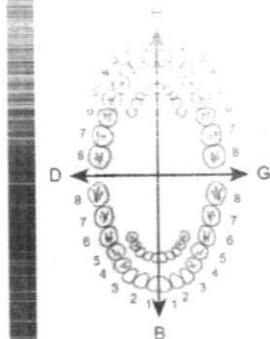
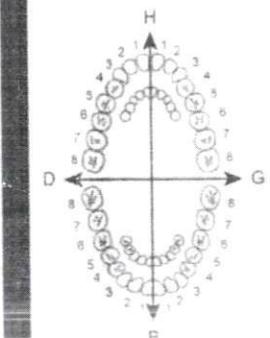
Cachet et signature du Participant	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



DNP:



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

**MONTANTS  
DES SOINS**

## DEBUT D'EXECUTION

## MONTANTS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXPIRATION



# CLINIQUE LES CRÊTES

DEMANDE D'EXAMENS N° 04653

Nom : ..... Ch .....  
ALAM IDR IDEB RNN  
AHMAD

Prénom .....  
Dr : EL and ghini

Docteur .....  
AHMAD

Examen Demandé .....  
CRP = NFS

.....  
.....

N° Dossier: 22 A 11 21 293 1

Date de Naissance ..... Le 18-04-2017 M - 2022

CLINIQUE LES CRÊTES  
258, Bd. Panoramique Lot Vermeil  
Ain Chock Casablanca  
Tél: 0522 21 20 40 / Fax: 0522 21 20 45



# CLINIQUE LES CRÊTES

## مصحة الضرف



INPE 090062860

Patient : Enf. ALAMIDRIDEB Ahmad  
Séjour : Du 11/01/2022 au 13/01/2022

N° Dossier : 22A11212931

Etat des divers prestations  
Du : 26/01/2022

**CLINIQUE**

Prestation	Quantité	TTC	Patient
PHARMACIE	1	631,87	631,87
AMI	2	400,00	400,00
CHAMBRE INDIVIDUELLE	2	1 200,00	1 200,00
TOTALS EN DIRHAMS		2 231,87	2 231,87

**ENCAISSEMENT AUTRES PRESTATIONS**

Prestation	TTC	Patient
DR. EL OUDGHIRI JALAL(PEDIATRIE)	1 200,00	1 200,00
LABORATOIRE OTHMANI	400,00	400,00
LABORATOIRE EL KOUHEN	361,00	361,00
TOTALS EN DIRHAMS	1 961,00	1 961,00

	Patient
Total TTC	4 192,87

**RIB/AttijariWafa Bank : 007 780 0003412000001480 97**

528, Boulevard Panoramique - Casablanca, Tél 05 22 21 20 40 / 05 22 21

20 45 - E-mail : cliniquelescretes@gmail.com

RC casa : 337289 - Patente : 34794005 - I.F. : 15291887 - CNSS : 4634300 - ICE : 000311860000059

Espéce  
Montant : 4 192,87  
Le : 13/01/2022

CLINIQUE LES CRÊTES  
258, Bd.Panoramique, 1er Vermont  
Ain Chock, Casablanca  
Tél: 0522 21 20 40 / Fax: 0522 21 20 45

# CLINIQUE LES CRÊTES

NOM DU PATIENT : Enf. ALAMIDRIDEB Ahmad  
DATE DE NAISSANCE : 28/04/2017

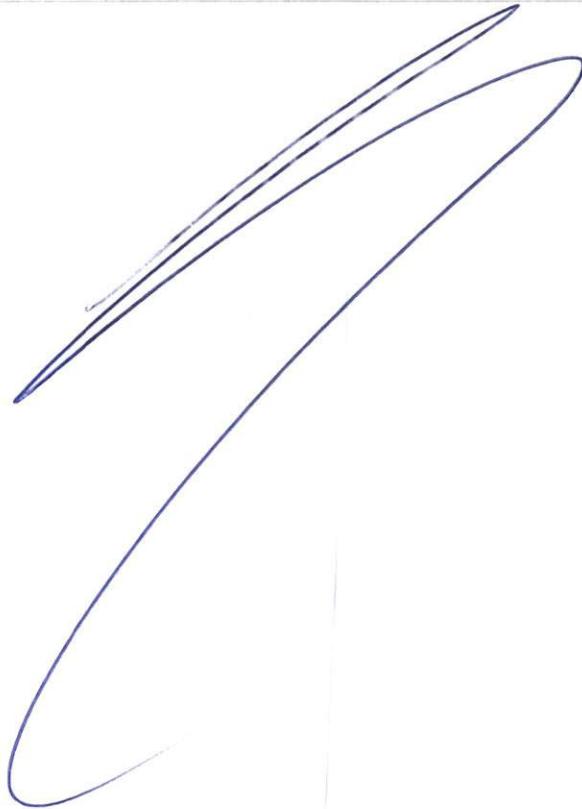
N° DE DOSSIER : 22A11212931  
Sejour : Du 11/01/2022 au 13/01/2022  
Médecin traitant : Dr. EL OUDGHIRI JALAL

Reçu

N°:26356

Paiement du 13/01/2022 15h57

Montant	4 192,87 Dh
Type de paiement	ESPECES





# CLINIQUE LES CRÊTES

## مصحة القدرة

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entier: 11-01-2022

DR. EL OUDGHIRI Jalal

PATIENT : Enf. ALAMIDRIDEB Ahmad

HONORAIRES : 1 200,00 Dh  
(MILLE DEUX CENTS DIRHAMS )

CLINIQUE LES CRÊTES  
258, Bd. Pancramique 101, Vermont  
Ain Chock Casablanca  
Tél: 0522 21 20 40 / Fax: 0522 21 20 45



**CLINIQUE LES CRÈTES**  
كلية الوداد

Séjour : Du 11/01/2022  
au 13/01/2022  
Patient : Enf.  
ALAMIDRIDEB Ahmad  
N° Dossier :  
22A11212931  
Organisme : PAYANT

Désignation
AIGUILLE ROSE
AIGUILLE VERT
BANDE DE GAZ 10CM
CLOPRAM 10 mg INJ
COMPRESSE 5*5 PACK DE 5
GLUCONATE DE CALCIUM 10ML BT /50
HYDROFILM 10*25
INTRANULE BLEU G22 0.8
KCL BT/100
NAACL BT/100
ONIXIDINE SPRAY 60ML
PARACETAMOL INJ
PERFUSEUR
PROLONGATEUR
ROBINET 3 VOIES
SERINGUE 50 CC
SERINGUE 2.5 CC
SERINGUE 5 CC
SERUM G5% 500ML
THERMOMETRE

	Prix Unit	Quantité	Prix TTC
	4,00 Dh	3	12,00 Dh
	4,00 Dh	2	8,00 Dh
	5,00 Dh	1	5,00 Dh
	1,49 Dh	4	5,96 Dh
	8,00 Dh	2	16,00 Dh
	3,63 Dh	9	32,67 Dh
	19,20 Dh	1	19,20 Dh
	10,00 Dh	1	10,00 Dh
	2,44 Dh	3	7,32 Dh
	2,80 Dh	9	25,20 Dh
	75,00 Dh	1	75,00 Dh
	13,42 Dh	6	80,52 Dh
	15,00 Dh	2	30,00 Dh
	15,00 Dh	1	15,00 Dh
	10,00 Dh	1	10,00 Dh
	15,00 Dh	2	30,00 Dh
	5,00 Dh	6	30,00 Dh
	10,00 Dh	6	60,00 Dh
	20,00 Dh	4	80,00 Dh
	80,00 Dh	1	80,00 Dh

631,87 Dh

CLINIQUE LES CRÈTES  
258, Bd Panorama, Lot Vermont  
Ain Chock Casablanca  
Tel: 0522 21 29 40 / Fax: 0522 21 20 45



# CLINIQUE LES CRÊTES

DEMANDE D'EXAMENS N° 04652

Nom : A.L.A.M.I.D.R.I.D.E.B Ch R.N.W.

Prénom : A. H. M. A. D.

Docteur : E. L. O. L. A. T. A. H. I. R. J.

Examen Demandé : 

N° Dossier : 2.9.1.1.1.1.1.2.1.2.9.3.1

Date de Naissance : 28.04.1974

CLINIQUE LES CRÊTES  
258, Bd. Panoramique Lot. Vermeil  
Air Chock Casablanca  
Tél: 0522 21 40 40 / Fax: 0522 21 20 45

CLINIQUE LES CRÊTES  
258, Bd. Panoramique Lot. Vermeil  
Air Chock Casablanca  
Tél: 0522 21 40 40 / Fax: 0522 21 20 45

Signature



## Note Honoraire

Casablanca , le 12/01/2022

Clinique les Crêtes

NIP: P22-01123

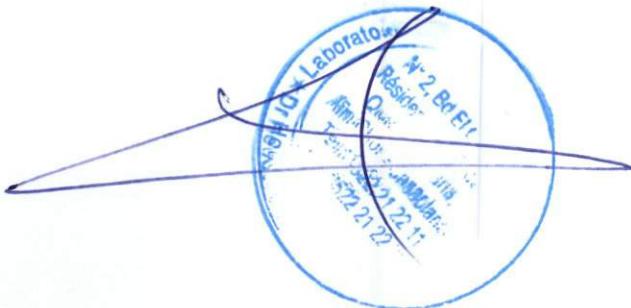
ALAMIDRIDEB Ahmed

Dossier: P0122-1562

Date de prélèvement: 12/01/2022

Code Acte	Designation Acte	Cotation B	Montant
COVD	RT-PCR COVID (DEPISTAGE)	400	400.00
NF	Naso-Pharyngée	1	0.00
	<b>Total B</b>	400	400,000
	<b>APB</b>		0,000
	<b>Indemnité déplacement</b>		0,000
	<b>Majorations</b>		0,000
	<b>Montant Total</b>		400,000

QUATRE CENTS DIRHAMS \*\*\*



Prélèvement à domicile sur rendez-vous



# LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر عثمانى للتحاليل الطبية

( Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmologie )



Casablanca, 12/01/2022

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : P0122-1562 Pvt du: 12/01/2022 13:16

Nom : Enf ALAMIDRIDEB Ahmed

Date de naissance: 28/04/2017

CIN :

Passeport :

Page : 1/1

### BIOLOGIE MOLECULAIRE

#### RECHERCHE DU SARS-COV-2 (COVID19) PAR PCR EN TEMPS REEL (RT-PCR)

Nature du prélèvement : Naso-pharyngé

Résultat : Résultat négatif. Absence de détection d'ARN de SARS-CoV-2

La sensibilité des test RT-PCR utilisés pour le le SARS-COV 2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid - 19 ne peut être totalement exclue.

N.B. Les voyageurs désirant obtenir le résultat du PCR via le site [www.liqahcorona.ma](http://www.liqahcorona.ma), sont tenus de télécharger le résultat via le site mentionné précédemment 24 heures minimum avant la date d'embarquement.

Si vous n'arrivez pas à le télécharger veuillez contacter immédiatement le Laboratoire pour résoudre le problème.

**FIX:05 22 50 08 06**

**MOBILE/WATS APP:07 67 78 76 75**

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

***Nous vous remercions pour votre confiance***

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax: 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : [www.othmanilab.ma](http://www.othmanilab.ma)



**Dr EL Kouhen Ismail**  
Médecin Biogiste  
Ancien interne des Hôpitaux de Paris  
Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes  
Analyses médicales  
Biologie médicale spécialisée  
Assistance Médicale à la procréation

Centre de Biologie Médicale  
مختبر التحاليل  
ANALYSES  
ACIDES URÉTIQUES-HEMATOLOGIE-BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE  
URÉTANALOGIE-MYCOLOGIE-IMMUNOLOGIE-AMP

Prescripteur : Mme/Mr le **MÉDECIN Traitant**  
Dossier N° : **220111219 220111219**  
Résultat de : **Enfant ALAMIDRIDEB Ahmed**  
Né(e) le : 28-04-2017-(4 ans)  
CIN :  
Dossier enregistré le : 11-01-2022 à 21:54  
Organisme : **CLINIQUE LES CRETES**

## FACTURE N° : 220111219

CASABLANCA le 11-01-2022

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
DEP100	déplacement	E
0370	CRP (Protéine C réactive)	B
0216	Numération formule	B

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 361DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante et un dirhams



Dr EL Kouhen Ismail

Médecin Biologiste

Ancien interne des Hôpitaux de Paris

Médaillé de la faculté de médecine de Paris Descartes

Analyses médicales

Biologie médicale spécialisée

Assistance Médicale à la procréation

Spécialiste de Biologie Médicale

مختبر التحاليل الطبية

BIOCHIMIE-HEMATOLOGIE-BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE

PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE-IMMUNOLOGIE-AMP

Prescripteur : Mme/Mr le MÉDECIN Traitant

Dossier N° : 220111219 220111219

Résultat de : Enfant ALAMIDRIDEB Ahmed

Né(e) le : 28-04-2017-(4 ans)

CIN :

Dossier enregistré le : 11-01-2022 à 21:54

Organisme : CLINIQUE LES CRETES

## BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C réactive (CRP) :

(Méthode immunoturbidimétrique - Cobas® C311)

3.86 mg/L

(<5.00)

Validé par : Dr. EL KOUHEN ISMAIL