

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Prothèse :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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 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

M22- N° 000061

111733

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2473

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : KADDAH NALISA

Date de naissance : 23/05/1953

Adresse : 121 BATAKS YAWAT BEN KHAYE P. 4

CAHBLA

Tél. : 0663355119 Total des frais engagés : 750.00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/03/22

Nom et prénom du malade : Boudaoui Abdelhak

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : SD COMM

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : 12/04/22

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29/3/2022			950	

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 Coefficients	Montant des Honoraires
28/03/22	30.03.22	65, 2DH	300

AUXILIAIRES MEDICAUX

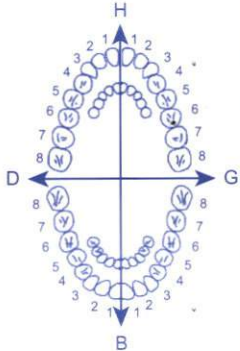
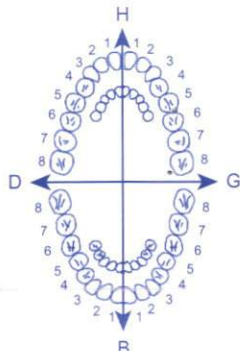
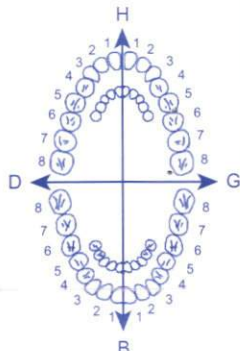
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
				MONTANTS DES SOINS																					
<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> <p>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B						COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
				MONTANTS DES SOINS																					
<p>DATE DU DEVIS</p> <p>DATE DE L'EXECUTION</p>																									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Meziane El Mahdi
Docteur Meziane Mustapha
Docteur Meziane Anas
Docteur Meziane Amine

الدكتور مزيان المهدي
الدكتور مزيان مصطفى
الدكتور مزيان أناس
الدكتور مزيان أمين

CHIRURGIENS UROLOGUES

جراحة المسالك البولية التناسلية

ORDONNANCE

Casablanca, le 29/3/2022

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

ENDO-UROLOGIE العلاج المنظاري
LITHOTRITIE تفتيت الحصى

الجراحة العامة و المنظارية

CHIRURGIE GENERALE

COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش و جميع
الاختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES

SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE

EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

N° Boumacy de
Ahlouach

1/ Cutisolemie de 8h

2/ Kalémie

LABORATOIRE CHAWKI
D'ANALYSES MEDICALES
8.BVD (HOU) 186A APT13
052254093/14

Pr. RAMDANI BENYOUNES
Nephrologie - Dialyse
Transplantation Rénale
Clinique La Source
INP : 0910 31 898



مختبر شوقي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE CHAWKI
D'ANALYSES MEDICALES

8, Bd. khourigba Appt. N°13 Place de la Victoire - Casablanca - Tél.: 05.22.54.09.13/14 - Fax : 05.22.54.09.15
E-mail : LAB_CHAWKI@YAHOO.FR - ICE : 001689645000043

Dr Chawki MAKKAOUI

Medecin Biologiste
Bactériologie - Biochimie - Hématologie
immunologie - Parasitologie

CASABLANCA Le 30 Mars 2022
Analyses prescrites par :
Dr. RAMDANI BENYOUNES

Mr: BOURACHDI ABDERRAHIM

Référence : 2C40850

HORMONOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes
Cortisol à 8 h.....	: 119.00 µg/l	(62.00 à 194.00)
(Tech Chimiluminescence)	: 238.44 nmol/l	(171.12 à 535.44)

LABORATOIRE CHAWKI
D'ANALYSES MEDICALES
8, BVD KHOURIGBA APT 13
☎ 0522540913/14



مختبر أحدا للتحاليل الطبية LABORATOIRE HDA D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

Dr. Nazha HDA

Médecin Biologiste - Cytogénéticien
Ancien Chef de Service du Centre de Biologie
Médicale de l'Institut Pasteur
Diplômée des Universités de Bordeaux et Lyon

Dr. Asma ZEGGWAGH

Médecin Biologiste - Cytogénéticien
Ancien Interne du CHU de Casablanca
Diplômée des Universités de Casablanca et Montpellier

Dr CHROQUI YOUNES

Enregistré le 29-03-2022 à 11:47
Prélevé le 29-03-2022 11:46
Edité le 29-03-2022 à 13:01

Mr EL BOURACHDI Abderrahim

Dossier N° : A2203-1427

Né(e) le : 01-01-1950 Sexe : M

Page N° 1/ 1

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Potassium (K)

3.95 mmol/L (3.50-4.90)

LABORATOIRE HDA D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Nazha HDA
3, Rue Tarik Ibnou Zyad Casablanca
Tél: 05 22 30 18 92
Fax: 05 22 30 31 39

Le : 28/03/2022

Références 1 369 / 220329110242037058

MUPRAS ASSURANCE

Entrée / Sortie : 28/03/2022 - 29/03/2022

Le Pr. RAMDANI BENYOUNES

présente à Mr MAMMER EL BOURACHDI ABDERRAH

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
450,00 Dhs (QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

cachet et signature

Pr. RAMDANI BENYOUNES
Nephrologie - Dialyse
Transplantation Rénale
Clinique la Source
INP : 09 40 31 89



مختبر شوقي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE CHAWKI
D'ANALYSES MEDICALES

8, Bd. khourigba Appt. N°13 Place de la Victoire - Casablanca - Tél.: 05.22.54.09.13/14 - Fax : 05.22.54.09.15
E-mail : LAB_CHAWKI@YAHOO.FR - ICE : 00168964500043

Dr Chawki MAKKAOUI

Medecin Biologiste
Bactériologie - Biochimie - Hématologie
immunologie - Parasitologie

CASABLANCA LE 30.03.2022

INP 093001279

FACTURE 2203115

Analyses effectuées le 30 Mars 2022

Pour MME : BOURACHDI ABDERRAHIM

Référence : 2C40850

Sur prescription du Dr : RAMDANI BENYOUNES

Total de (B) : 250

Prélèvement : 25 DH

Total : 300.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
TROIS CENTS DIRHAMS ET 00 Cts

LABORATOIRE CHAWKI
D'ANALYSES MEDICALES
8, BD KHOURIGBA APT 13
0522 540913/14



مختبر أحدا للتحاليل الطبية
LABORATOIRE HDA D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

Dr. Nazha HDA

Médecin Biologiste - Cytogénéticien
Ancien Chef de Service du Centre de Biologie
Médicale de l'Institut Pasteur
Diplômée des Universités de Bordeaux et Lyon

Dr. Asma ZEGGWAGH

Médecin Biologiste - Cytogénéticien
Ancien Interne du CHU de Casablanca
Diplômée des Universités de Casablanca et Montpellier

FACTURE N° : A2203-1427

Casablanca le 29-03-2022

Mr EL BOURACHDI Abderrahim

Date de l'examen : 29-03-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
0131	Potassium	B30	B

• Total des B : 30

• TOTAL DOSSIER : 65.2 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante-cinq dirhams vingt centimes

LABORATOIRE HDA D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Nazha HDA
3, Rue Tarik Ibnou Zyad - Casablanca
Tél: 0522 30 53/30 18 92
Fax: 0522 30 31 39