

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.

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

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

N° M21- 068149

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5708 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ADDAKOU HASSAN

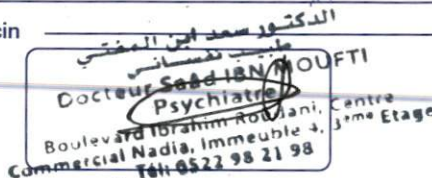
Date de naissance : 01/01/65

Adresse : 08, RUE LE JARDIN, 7, DES HPA, DP 2A

Tél : 0661 0662 60 Total des frais engagés : 4744,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/4/2022

Nom et prénom du malade : Badia Mellicmi Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : trouble anxieux

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 : CASA Le : 18/5/2022

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
29/4/22	C		300	Docteur Saad IBN MOHAMMED Boulevard Ibrahim Roudant, Centre Commercial Nadia, Immeuble 4, 3ème Étage Tél: 0522 98 21 98

091193862

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

20/4/22 219.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

12/4/22 B.A.B.O. 224.4 DHS
+ F.C.I.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

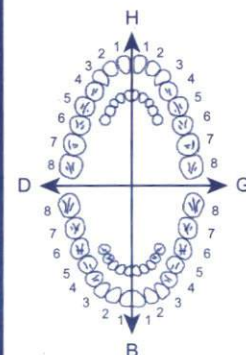
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

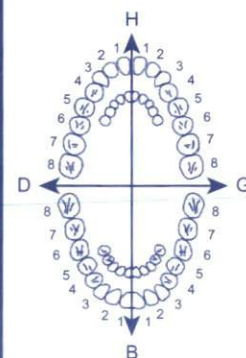
COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Dr Sâad IBN MOUFTI

Psychiatre

Psychothérapeute

Addictologue



الدكتور سعد ابن المفتي

طبيب أخصائي

في الأمراض النفسية والعقلية

معالج نفسياني

علاج الإدمان

Casablanca, le 20/4/2022

Mme Badia Meliani :

الدكتور سعد ابن المفتي
طبيب نفسياني
Docteur Saad IBN MOUFTI
Psychiatre
Boulevard Ibrahim Roudani, Centre
Commercial Nadia, Immeuble 4, 3ème Etage
Tél: 0522 98 21 98

① A thymil 30mg cp:
0 - 0 - 1/2

② LYSANXIA 10mg cp:
0 - 0 - 1/4

Traitement de 2 mois

الدكتور سعد ابن المفتي
طبيب نفسياني
Docteur Saad IBN MOUFTI
Psychiatre
Boulevard Ibrahim Roudani, Centre
Commercial Nadia, Immeuble 4, 3ème Etage
Tél: 0522 98 21 98

شارع ابراهيم الروداني، المركز التجاري نادية، عمارة 4، الطابق 3 - الدار البيضاء

Boulevard Ibrahim Roudani, Centre Commercial Nadia, Immeuble 4, 3ème Étage - Casablanca

Tél.: 05 22 98 21 98 - GSM: 06 23 80 69 57 - E-mail: saadmoufti@hotmail.fr

Athymil® 30 mg ○
Comprimés pelliculés
sécables



6 118000 080763

98,30

Lysanxia® 10 mg ○

40 comprimés



6 118000 250289

P.P.V

23 10

→ 23,10

Athymil® 30 mg ○
Comprimés pelliculés
sécables



6 118000 080763

→ 98,30

Dr Sâad IBN MOUFTI

Psychiatre

Psychothérapeute

Addictologue



الدكتور سعد ابن المفتي

طبيب أخصائي

في الأمراض النفسية و العقلية

معالج نفسي

علاج الإدمان

Casablanca, le 20/4/2022

M^{re} Badia Mellami:

- urée - créatinine
- ASAT - ALAT

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
LABOMEDIC
42 Rue Mohammed El Moïni Casablanca
Tél : 05 22 98 21 98 - Fax : 05 22 27 65 1

الدكتور سعد ابن المفتي
طبيب أخصائي
D^octeur Saad IBN MOUFTI
Psychiatre
Boulevard Ibrahim Roudani, Centre
Commercial Nadia, Immeuble 4, 3ème Étage
Tél: 0522 98 21 98

شارع ابراهيم الروداني، المركز التجاري نادية، عمارة 4، الطابق 3 - الدار البيضاء

Boulevard Ibrahim Roudani, Centre Commercial Nadia, Immeuble 4, 3ème Étage - Casablanca

Tél. : 05 22 98 21 98 - GSM : 06 23 80 69 57 - E-mail : saadmoufti@hotmail.fr

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EI HAROUCHI (PHARMACIEN BIOLOGISTE) ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE
MAROC

462, Rue Mustapha El Maani - Casablanca Tel : 0522-27.66.73/24 Fax: 0522-26.50.87
mail: labolabomadic@gmail.com

ICE: 001543075000027- RC: 1636-Pat : 34201990- CNSS: 128090 - IF: 41802740
INPE: 093000180 RIB : ATW00778000001802000000001626

Facture N: 22 / 4304

Date :
12/05/2022

Suite aux Analyses Effectuées Le 12/05/2022

Sous La Prescription Du Docteur IBN MOUFTI SAAD

Pour MELIANI BADIA

ayant La Référence 225121124592

Organisme : LT96



Bilan :

~URE~CREA~TGO~TGP

Cotation : B 160 + Prelevement (10 DH)

Montant Net : 224.4 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENT VINGT QUATRE DHS et 40CTS

URE	30
CREA	30
TGO	50
TGP	50

M.S. EI HAROUCHI Mohamed Said
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMEDIC
462 Rue Mustapha El Maani Casablanca
Tel : 0522-27.66.73 - Fax : 05 22 27 66 73

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHE

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bactériologie - Hématologie
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 12/05/2022 à 11:24:59

Edition du : 12/05/2022



GF54108

Madame MELIANI BADIA

Dossier n° : LT96

Dr. IBN MOUFTI SAAD

Page : 1/1

BIOCHIMIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
Urée.....	: 0.31	g/l	(0.15 à 0.45)	0.23 : 12/11/2019
Créatinine sanguine.....	: 9.8	mg/L	(5 à 13)	7.5 : 12/11/2019
Transaminases SGOT	: 24	UI/l	(< = à 40)	15 : 12/11/2019
Transaminases SGPT	: 17	UI/l	(< = à 40)	13 : 12/11/2019

Dr. HAROUCHE Mohamed Said
Labo d'Analyses Médicales
LABOMEDIC
Dr. IBN MOUFTI Saad
4 - Fax : 05.22.26.50.87