

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

itions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

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.

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

MSAG

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5708 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ADDAKOU HASSAN

Date de naissance : 01/01/65

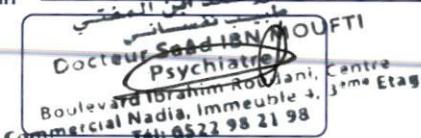
Adresse : 08, RUE LE JARDIN, Q, DES ITPX, BP 27
CASA

Tél. : 0661 0662 60 Total des frais engagés : 11744,15 DHS

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/4/2021

Nom et prénom du malade : Nadia Melloumi Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Troubles 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 : 17/5/2022

Signature de l'adhérent(e) :



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
29/4/2021	C		300	 Docteur Saad Ibn Mousa Psychiatre Boulevard Ibrahim Roudani, 3 ^e étage Commercial Nadia, Immeuble 4, 3 ^e étage Tél: 0522 98 21 98 091193862

091193862

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DE LA GARE</i> <i>Dr. G. GAGNON</i>	20/4/22	219.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ARROUCHI Mohamed Centre d'ANESTHÉSIES et d'ANALGÉSIES 44 BOUlevard El Maâni 224 -Fax: 05 22 22 22 22</i>	11/4/2010	3160 00 100 100	224.40 DH

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 d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

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 المفتى

طبيب أخصائي

في الأمراض النفسية والعقلية

معالج نفسي

علاج الإدمان

Casablanca, le 20/4/2022

Mme Badia Mellah :

الدكتور سعد ابن المفتى
Dr. Saâd IBN MOUFTI
psychiatre
Boulevard Ibrahim Roudani, Centre
Commercial Nadia, Immeuble 4, 3ème Etage
Tél: 0522 98 21 98 - - -

① Athymil 30mg φ: 98,30 × 2
0 - 0 - 1/2

② Lysanxia 10mg φ: 23,10
0 - 0 - 1/4

Traitement de 2 mois

Pharmacie LILLAS M.
4bis, Rue Roudani / Bd. Abdellah Ben Kaddour
Casablanca

الدكتور سعد ابن المفتى
طبيب نفسي
Dr. Saâd IBN MOUFTI
Psychiatre
Boulevard Ibrahim Roudani, Centre
Commercial Nadia, Immeuble 4, 3ème Etage
Tél: 0522 98 21 98 - - -

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

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

Lysanxia® 10 mg ○

40 comprimés



6 118000 250289

98,30

P.P.V

→ 23,10

Athymil® 30 mg ○
Comprimés pelliculés
sécables



6 118000 080763

→ 98,30

Dr Sâad IBN MOUFTI

Psychiatre

Psychothérapeute

Addictologue



الدكتور سعد ابن المفتى
طبيب أخصائي
في الأمراض النفسية والعقلية
معالج نفسي
علاج الإدمان

Casablanca, le 20/4/2022

Dr Badia Mellami

- uree - créatinine
- ASAT - ALAT

Dr. IBN ROUCHI Mohamed Said
Laboratoire d'Analyses Médicales
Boulevard Ibrahim Roudani, 24, El Madina Casablanca
Tél: 0522 98 21 98 - GSM: 06 23 80 69 57 - Fax: 06 22 22 151

الدكتور سعد ابن المفتى
Dr. Sâad IBN MOUFTI
Psychiatre
Boulevard Ibrahim Roudani, Centre
Commercial Nadia, Immeuble 4, 3ème Etage
Tél: 0522 98 21 98

شارع ابراهيم الروదاني، 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

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 : ATW0077800000180200000001626

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

EL HAROUCHI Mohamed Said
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMEDIC
462 Rue Mustapha El Maâni Casablanca
5624 - Fax : 05 22 27 06 73

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biogiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

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

الهاروشي محمد سعيد
احترافي 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

EL HAROUCHI Mohamed Saad
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMEDIC
Casablanca - Maroc
Tél : 05.22.27.66.73/24 - Fax : 05.22.26.50.87