

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

### Radiologie 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 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

**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](http://www.mupras.com)

N° W19-516910

149917

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricule : 0532 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraite

Nom & Prénom : WANEH MOHAMED

Date de naissance : 01/07/1941

Adresse : Tmaa 1 Rue S n° 11 Ain Chok Casab

Tél. : 066 1 62 2979 Total des frais engagés : 1132,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/06/2022

Nom et prénom du malade : WANEH MOHAMED Age : 1941

Lien de parenté : Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 37, Bo.

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>NO PHARMACIE EL AOUA Dr. M. El Aoua Rue 17/3 - 30000 Boulevard Lendouia - Casablanca - Tel. : 0522 26 17 00</i>	<i>20/6/22</i>	<i>119,50</i>

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOPHARIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTAS 24, Rue Sadi-Carnot 55220 SAINT-DIZIER Tél: 03 27 26 22 71 / 03 27 26 22 71 E-mail: labo-ibsebtas@wanadoo.fr	20/09/2012	B.2.50	502,50

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<b>H</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>				25533412	21433552	00000000	00000000	D		G		00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D																	
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		

# CLINIQUE BELLE VILLE

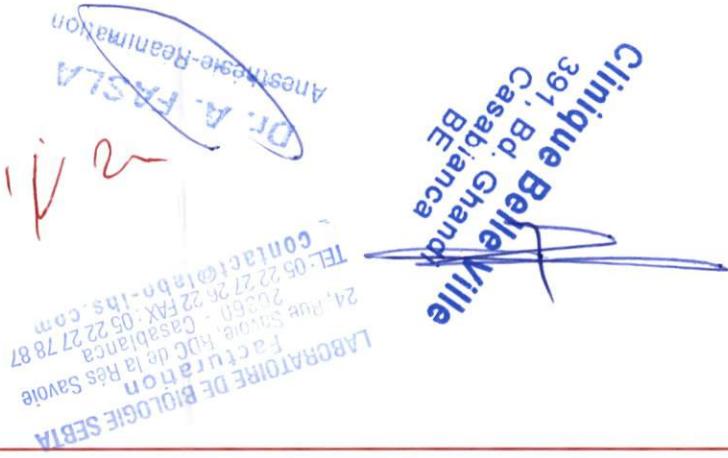
Mr WADEH MOHAMED

WADEH MOHAMED  
M  
FREXT  
01-07-1941  
2206201001  
SCAN ORDO

h - 1 - 07. 41

MEPRAS

Tropomimine



391, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél : +212 522 23 30 30 • Fax : +212 522 99 30 26 • GSM : +212 661 333 999

E-mail : [cliniquebelleville@cliniquebelleville.com](mailto:cliniquebelleville@cliniquebelleville.com) - Site web : [www.cliniquebelleville.ma](http://www.cliniquebelleville.ma)

Patente : 34751012 Identifiant Fiscal : 50560151 CNSS : 2832333 ICE : 002868326000095

RIB : 190780212113658163000371 - Code SWIFT : BCPO MAMC

FM69 1923 PER  
 LOT  
 Prix 99.00

**manef**  
 Cardioaspirine 100 mg/30cpls  
 Acide acétylsalicylique  
 P.P.V. : 27,70 DH  
 Bayer S.A.



## Magnésium Vitamines B6, B2

**MANEF** - Complément alimentaire. N'est pas un médicament.

Arôme orange sanguine

### INGRÉDIENTS :

Agent de charge : sorbitol ; Acidifiant : acide citrique ; levier : carbonate de soude ; support : phosphate tricalcique ; édulcorant : saccharine

LOT 210583  
 EXP 12/2023  
 P.P.V 52.80 DH

Composition	
MAGNÉSIUM	300 mg
VITAMINE B6	2 mg
VITAMINE B2	1,6 mg

**PROPRIÉTÉS** : MANEF 300 mg, riche en magnésium et vitamines B6 et B2, permet un apport supplémentaire dans certaines situations :

- en cas de fatigue
- effort physique
- activité intellectuelle
- surmenage, stress,
- croissance chez l'enfant et l'adolescent.

### CONSEILS D'UTILISATION :

Prendre 1 comprimé effervescent par jour, à dissoudre dans un demi-verre d'eau. Un demi comprimé pour les enfants suffit. Bien refermer le tube après chaque utilisation.

**PRÉCAUTIONS D'EMPLOI** : Ne peut remplacer une alimentation variée et équilibrée et un mode de vie sain. Il est recommandé de respecter les doses conseillées. Une consommation excessive peut avoir des effets laxatifs. Tenir hors de portée des jeunes enfants. Conserver dans un endroit frais et sec.

### PRÉSENTATION :

Boîte de 15 comprimés effervescents, Poids net : 35,65 g.

Boîte de 30 comprimés effervescents, Poids net : 71,3 g.



Laboratoires JUVA SANTÉ  
 8, rue Christophe Colomb - 75008 PARIS - FRANCE  
 Importé par PROMOSER  
 Résidence CASA I 282 Bd de la Résistance - CASABLANCA - MAROC

LABORATOIRES  
**JUVA SANTÉ**

Maïs suisse 10% + Vitamines B6, B5

### Autism studies

ເຕີເອົາວິຊາ

Montgomery's designs

Le bout des chaînes - Béatrice Séguin - 2012 - 100 pages - 10,95\$

-MOTIVATION-  
-PRESSES

# CLINIQUE BELLE VILLE

20/06/2022

WAJETH Mohammed

99.00

1/ MANEF

27.14 x 2/8  
27.70

2/ CARDIOASPIRINE

14/8 a moli  
57.70

3/ Cedis 20g gel.

1gel/8 1e 80gr  
=

TA 9.50

DR. A. FASLA  
Anesthésie Réanimation

CLINIQUE BELLEVILLE  
Dr. Fathia EL AYACHE  
Dentiste en Pharmacie  
Casablanca - Tel : 0522 28 17 98

391, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél : +212 522 23 30 30 · Fax : +212 522 99 30 26 · GSM : +212 661 333 999

E-mail : [cliniquebelleville@cliniquebelleville.com](mailto:cliniquebelleville@cliniquebelleville.com) - Site web : [www.cliniquebelleville.ma](http://www.cliniquebelleville.ma)

Patente : 34751012 Identifiant Fiscal : 50560151 CNSS : 2832333 ICE : 002868326000095

RIB : 190780212113658163000371 - Code SWIFT : BCPOMAMC



مختبر البيولو جيا سبطة  
للتحاليل الطبية والمتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
d'analyses médicales et spécialisées



M. WADEH MOHAMED

BELLE VILLE

FACTURE N° 220600275

Dossier : 2206201001 du : 20-06-2022 à 00:04



PPRESCRIPTEUR :

ACTE :

Analyses : TROPO, EXT, ASPECT, V, CENTRI

FACTURATION:

**Total en DH : 502.5**

cinq cent deux dirhams cinquante centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Mardi 21 Juin 2022



Page 1 sur 1

Ouvert du Lundi au vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24  
24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca. TEL : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES: 06 74 65 13 13  
Web : [www.labolbs.com](http://www.labolbs.com) E-mail: [contact@labolbs.com](mailto:contact@labolbs.com) CNSS : 8992332 Patente : 3633734 IF : 18764979 ICE : 001670417000055 IBAN (BMCI) : 013 780 01245 00000600122 RIB 48  
INPE: 093060620





LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

Analyses médicales et biologie spécialisée

M. WADEH MOHAMED



2206201001

BELLE VILLE  
Compte-rendu complet

DDN :01-07-1941

Dossier :2206201001

Du :20-06-2022 à 00:04

Prélèvement du :20-06-2022 reçu dom

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

### MARQUEURS CARDIAQUES Echantillon plasmatique

#### Troponine I haute sensibilité

(Access, Beckman Coulter hsTnI)

0.0079 ng/mL (<0.0198)

7.900 ng/L (<19.800)

Edition validée par : Amal LOUAHABI

Ce prélèvement a été réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des renseignements fournis restent sous la responsabilité de la structure où il a été réalisé.

24, Rue de la Savoie, RDC de la Résidence Savoie  
LBS LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
CNSS: 8992332 Patente: 36337341 IF: 18764979 IBAN (BMCI): 013 780 01245 00000600122 RIB 48  
TEL: 05 22 27 26 22 / FAX: 05 22 27 78 87  
E-mail: contact@labolbs.com

Page 1 sur 1



INPE: 6

**CLINIQUE BELLE VILLE**  
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

Patient : M. WADEH MOHAMED  
Séjour : Du 19/06/2022 au 19/06/2022

**FACTURE**  
PreFacture  
Du : 20/06/2022

Etablie par :

**Clinique**

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
CONSULTATION EN URGENCE	1	450,00	450,00
<b>TOTAL CLINIQUE</b>			<b>450,00</b>

**Encaissement Compte d'Autrui**

Prestation	Quantité	Prix Unitaire	Total
<b>TOTAL AUTRUI</b>			0,00

**Ventes en exonération de la TVA suivant l'article n°91-VI-1° du C.G.I**

Arretée la presente facture à la somme de QUATRE CENT CINQUANTE DIRHAMS

	<b>Patient</b>
<b>Total TTC</b>	450,00

*Clinique Belle Ville  
391, Bd Ghandi  
Casablanca  
B.E.*

NOM: Wadeh  
PRENOM: Mohamed  
ID:  
DDN:  
Age: ans  
Sex:

19-Jui-2022 23:16:43

Fréq. Card.: 63 BPM  
Int PR: 169 ms  
Dur.QRS: 106 ms  
QT/QTc: 433/441 ms  
Axes P-R-T: 44 -42 -3

TA: 182/75

SPO2: 96%

