

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 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

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0057946

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13305 Société : ROYAL AIR MAROC
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : Warit Doha
 Date de naissance : 22/04/1994
 Adresse : Villa ANFA 3 N 85 DAR BOUASSA
 Tél. : 066979 8924 Total des frais engagés : 859,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 07/01/2022
 Nom et prénom du malade : W. WARIT DOHA Age : 1994
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Grossesse pathologique
 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 : 18/01/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
07/05/2022		300,00		 <p>Docteur IDELCADI Abdellatif GYNECologue-OBSTRETRICIEN 45 Rue de L'Atlas - Maârif T. 05 22 23 45 75 CASABLANCA INP 091077628</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/05/2022	249,50 f

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/05/22	0,310	310 f

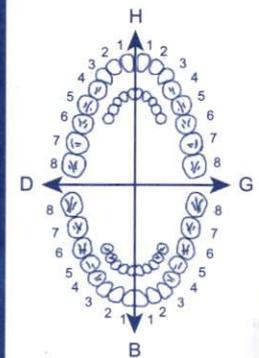
AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

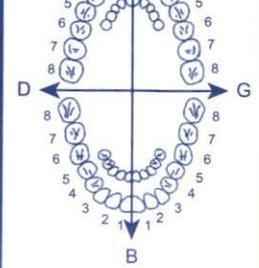
Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de MDDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الزهور

CLINIQUE LES FLEURS

Gynécologie - Obstétrique - Maternité - Maladie du sein et Chirurgie Mammaire
 Chirurgie Générale - Urologie - Chirurgie Endoscopique (Coelio - chirurgie, Hystérocopie ...)
 Centre de Procréation Médicalement Assistée (Fiv - Stérilité ...)

16, Rue des Hôpitaux - 20360 CASABLANCA
 CNSS 1449447 - Patente 36315910 - ICE: 00 166 827 30000 34
 Tél: 05 22 22 26 16 - 05 22 22 09 90 - URGENCE : 05 22 27 80 63 - Fax : 05 22 29 94 47
 Direction : 06 61 05 53 34 - Administration : 06 61 09 39 80 - Sage femme : 06 61 11 35 54
 Email : cliniquelesfleurs@yahoo.fr

Permanence 24h sur 24h

Docteur

Docteur IDELCADI Abdellatif
 GYNECOLOGUE-OBSTRETRICIEN
 45, Rue de l'Atlas - Maarif
 Tél: 05 22 23 45 75 - CASABLANCA
 INP 091077828

Casablanca, Le

07.05.2022

Uoiso

WARIT DOHA

- Tardyferon 80

99,00

1 p/j

- Maguine

110,00

1 p/j

- Alivityl

1 p/j

- Caribau

1 p/j

Totals

249,50

Docteur IDELCADI Abdellatif
 GYNECOLOGUE-OBSTRETRICIEN
 45, Rue de l'Atlas - Maarif
 Tél: 05 22 23 45 75 - CASABLANCA
 INP 091077828

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg
 30 comprimés pelliculés
 Distribué par COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Djouir - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUBI

31934

HD 05 07 - 144



M&M PHARMA
 PHARMACIEN DES PRES
 45, Rue de l'Atlas - Maarif
 Tél: 05 22 23 45 75

STERIPHARMA
 complément
 alimentaire n'est pas
 médicament
 PPC:110,00 dh

M783 0724

PER

99-00

MAGMINE

Magnésium 300 mg
Vitamine B₆

SANS SUCRES ET SANS SEL

COMPOSITION

Par comprimé :

Oxyde de magnésium d'origine marine

Soit un apport en magnésium élément de 300 mg

Vitamine B₆ 2mg

PROPRIETES

Le magnésium est indispensable au bon fonctionnement du cœur, des nerfs, des muscles et des différentes phases du métabolisme de l'organisme.

MAGMINE à base de 300 mg de magnésium et de vitamine B₆, permet de couvrir les besoins quotidiens en magnésium dans certaines situations :

- Effort physique intense
- Crampes et tensions musculaires, fatigue physique,
- Alimentation déséquilibrée, avec carence nutritionnelle chez les personnes



مصحة الزهور CLINIQUE LES FLEURS

Gynécologie - Obstétrique - Maternité - Maladie du sein et Chirurgie Mammaire
Chirurgie Générale - Urologie - Chirurgie Endoscopique (Coelio - chirurgie, Hystérocopie ...)
Centre de Procréation Médicalement Assistée (Fiv - Stérilité ...)

Tel : 0522 27 80 63
Mobile : 05 15 39 20 30

16, Rue des Hôpitaux - 20360 CASABLANCA
CNSS 1449447 - Patente 36315910 - ICE: 00 166 827 30000 34
Tél: 05 22 22 26 16 - 05 22 22 09 90 - URGENCE : 05 22 27 80 63 - Fax : 05 22 29 94 47
Direction : 06 61 05 53 34 - Administration : 06 61 09 39 80 - Sage femme : 06 61 11 35 54
Email : cliniquelesfleurs@yahoo.fr

Permanence 24h sur 24h

Docteur **Docteur IDELCADI Abdellatif**
GYNÉCOLOGUE-OBSTÉTRICIEN
45, Rue de L'Atlas - Maârif
Tél.: 05 22 23 45 75 - CASABLANCA
INP 091077628

Casablanca, Le 14 05 2022

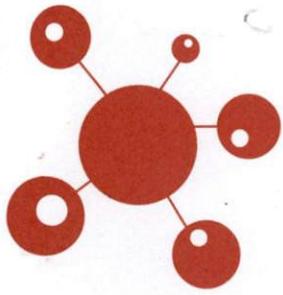
fu
WARIT DOHA

TSH
- Unée, C'est -

Docteur IDELCADI Abdellatif
GYNÉCOLOGUE-OBSTÉTRICIEN
45, Rue de L'Atlas - Maârif
Tél.: 05 22 23 45 75 - CASABLANCA
INP 091077628

LABORATOIRE OTHIO
Analyses Médicales
Dr. Saïd El HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
N° ICE : 00169890800000
Tel : 05 22 90 90 44

Mme WARIT Doha F
22-04-1994
2205252033
A coller sur l'ordonnance



مختبر التحليلات الطبية
LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 220500451

CASABLANCA le 25-05-2022

Mme Doha WARIT

Demande N° 2205252033

Date de l'examen : 25-05-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E10	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0163	TSH	B250	B

Total des B : 310

TOTAL DOSSIER : 310.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent dix dirhams

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
N° ICE : 001698908000093
INPE: 093060895

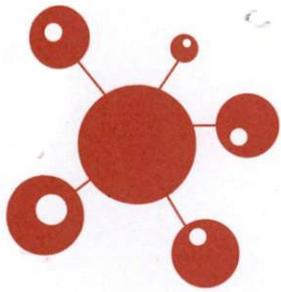
RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRE D'OUVERTURE
du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE

ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Jeudi 26 Mai 2022

Dossier N° : 2205252033

Mme Doha WARIT
Né(e) le : 22-04-1994

Prélevé le : au labo 25-05-2022 17:36

Prescription : Dr. Abdellatif IDELCADI

Mme Doha WARIT
CASABLANCA



BIOCHIMIE SANGUINE

Sang tube sec,gel,héparine

Créatinine

(Cinétique)

7.5 mg/l (5.1-13.0)
66.4 µmol/l (45.1-115.0)

Clairance – MDRD

(Clairance créatinine estimée : patient type Caucasien)

MDRD estimée pour un patient de type NON caucasien:

98 ml/mn

119 ml/mn

Intervalles de références

- 60 < DFG < 80 ml/mn : F.R à évaluer en fonction de l'âge du patient.
- 30 < DFG < 60ml/mn : I.R modérée
- 10 < DFG < 30ml/mn : IR sévère
- DFG < 10ml/mn : IR terminale

Urée

(Uréase GLDH)

0.21 g/l (0.13-0.45)
3.50 mmol/l (2.16-7.49)

HORMONOLOGIE

Sang tubes sec,gel

TSH

(Chimiluminescence,Beckman Coulter)

0.57 mUI/L (0.35-4.95)

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Saïd EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabii - Casablanca
Tél : 05 22 90 90 44
N° ICE : 001698908000003

Page 1 sur 1

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008