

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)\*

Matricule : 2643

Société : RAM

ND 2018  
N2024

Actif

Pensionné(e)

Autre :

NADI Abdellah

N2024

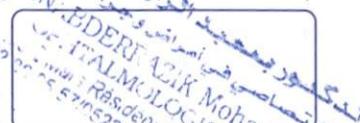
Date de naissance : 08/06/56

Adresse : HAY EL MAZ Abdellah RUE 166 N 224  
CASA BLANCA

Tél. : 06 66 97 74 73

Total des frais engagés : 16 26,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/10/2023

Nom et prénom du malade : Dr. NADI Abdellah Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 : 04/10/2023

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
04.10.23	Généraliste		2500.00 DH	DR. MOHAMED ROSETTE
26.10.23	Spécialiste			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MESSAÏD 445, Bd Mohamed Souid Casablanca 05 22 28 28 28	04/10/23 29/10/23	180.00 DH 581.10 DH

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE DE BIOLOGIE CLINIQUE Lot Al-Azam Rue 49 N° 51 Ain Chok - Casablanca	13/10/23		261.00 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
17/10/23	CPA					3000.00 DH

### 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	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



101F

الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق  
إخصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلیاج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Glaucome - Strabologie - Contact

Diplômé de la  
NADI ARDELLATIF

Académie strabique consultant à

**HER MEDIC**  
**PPC**  
**104.00 DHS**



- 6 118001 070398  
Laboratoires Sotherna Bouskoura  
Maxidrol collyre, 5 ml  
1mg/3500U/6000U/pour 1 ml  
AMM Maroc N°54/DMP/21/NCV  
PPV : 30,10 DH

- 6 118001 070398  
Laboratoires Sotherna Bouskoura  
Maxidrol collyre, 5 ml  
1mg/3500U/6000U/pour 1 ml  
AMM Maroc N°54/DMP/21/NCV  
PPV : 30,10 DHS

104.00

### 1/ PHYLARM

1 lavage 3 fois / jour pendant 1 mois

30.10.2

### 2/ MAXIDROL COLLYRE :

- 1 Gttes x 4 / j x 7 j
- 1 gttre x 3 / j x 7 j
- 1 gttre x 2 / j x 7 j
- 1gtte / j x 7 j



PHARMACIE E  
SARL A  
445, Bd Mokh  
Casablanca  
Tél.: 05 22

58.07.2

### 3/ INDOCOLLYRE

1 GTTE X 4 / J (X 21 mois)

45.30

### 4/ CILOXAN COLLYRE :

1gtte x 4 / j x 15 j

101.20

### 5/ ODM 5 COLLYRE

1gtte x 4 / j x 1 mois



Sohra  
Dr. BENI  
96 Avenue 2 Mars  
Casablanca

22.10

### 6/ MAXIDROL POMMADE

1 application le soir x 15 j



51.40

### 7/ SPECTRUM CP 250 mg

1cp matin et soir pendant 5 jours

30.00

### 8 / PANSEMENT OPHTALMIQUE

0522.86.05.57 / 58 - الهاتف :

الهاتف:

0522.86.05.57 / 58 - الهاتف :

96, Avenue 2 Mars, Résidence WA

Tél : 0522.86.05.57 / 58 - الهاتف :

الهاتف:

0522.86.05.57 / 58 - الهاتف :

Steripharma

PPC:151,20 dh

6 "118001 070176"

CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml  
A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ  
Laboratoires Sotherna  
PPV : 45,90 DHS

Remboursable AMO  
406434

6 118001 070404

Laboratoires Sotherna Bouskoura  
Maxidrol pommade ophtal., 3,5 g  
A.D.S.P. Maroc N°14/DMP/21/NCI  
PPV : 22,40 DHS

406805

Cas

وليلي العمـاـ

N° 6 (en

17 10 21

6 111570 163171

3



Casablanca le : 17/10/23

**BON DE REGLEMENT**

Reçu de M... Mari - Abdellatif

La somme de : TROIS CENT Dhs  
300.00 Dhs

Pour : Consultation pré-anesthésique.

**Cachet et signature**

Dr. Med. Aïll Y. KASRA  
Anesthésiste - Réanimateur  
Ophtalmo Clinique de Casablanca  
Oasis - Casablanca  
13, Rue des Papillons - Fax 0522.25.11.15  
Tel: 0522.25.11.71 - 0522.25.11.15  
IMPE : 51.40

**Urgence 24/24**

Sarl  
RC : 410

51.40

MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

1 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : [www.occ.ma](http://www.occ.ma)

788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057



الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

**Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK**

خريج كلية الطب بلجيا (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),

Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

6 118001 070176

CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml

A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ

Laboratoires Sothema

PPV : 45,90 DHS

Remboursable AMO  
406434

45,90

CILOXAN COLLYRE



1 gttre x 3 / j, dans les deux yeux, pendant 8 jours

135,00

EOLEDUAL COLLYRE



1goutte 3 fois par jour , dans les deux yeux, pendant 1 Mois

180,00

**Eole<sup>®</sup>  
dual**

PPC: 135.00



دكتور محمد علي بن عبد الرزاق  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
Dr. BEN ABDELLATIF  
BENABDERRAZIK Mohamed Ali  
Oculist - Ophtalmologiste  
96, Avenue 2 Mars, Résidence WALILI, Imm. A N°6  
Tél : 0522.86.05.57 / 0522.86.05.58 Casablanca

Casablanca , le - **04/10/2023** --

96. شارع 2 مارس. إقامة وليلي العمارة أ. الطابق 2. الشقة 6 - الدار البيضاء - الهاتف : 58 / 0522.86.05.57 - Avenue 2 Mars, Résidence WALILI, Imm. A - 2<sup>ème</sup> étage N° 6 (en Face café JIZA) - Casablanca  
Tél : 0522.86.05.57 / 58 - URGENCES : 06 64 17 10 21 المستعجلات : 0522.86.05.57 / 58



الدكتور محمد علي بنعبد الرزق  
إخلاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلجيا (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux  
Glaucome - Strabologie - Contactologie - Echographie - Angiographie - Laser  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Liège (BELGIQUE),  
Ancien assistant et consultant au Centre Hospitalier Universitaire de Liège.

## MR. NADI ABDELLATIF

### Analyses :

Glycémie à jeun

NFS

TP - TCK

Créatinine

Urée

Vitesse de sédimentation

CENTRE DE BIOLOGIE  
CALIFORNIE  
Lot Alhamd Elie 49 N°51  
Ain Chok - Casablanca

الدكتور بن عبد الرزق هو متخصص في  
استئصال العين في إفراقي و جراحة العيون  
Dr BEN ABDELLAZIK Mohamed Ali  
OPHTHALMOLOGISTE  
96 Avenue Walili Résidence WALILI, Imm. A N°6  
Tél : 0522.86.05.57 / 0522.86.05.58 Casablanca

Casablanca , le

04/10/2023

96 شارع 2 مارس، إقامة وليلي العمارة، الطابق 2 الشقة 6 - الدار البيضاء - الهاتف : 0522.86.05.57 / 58  
96, Avenue 2 Mars, Résidence WALILI, Imm. A - 2<sup>eme</sup> étage N° 6 (en Face café JIZA) - Casablanca  
المستعجلات : 0522.86.05.57 / 58 - URGENCES : 06 64 17 10 21

## CENTRE DE BIOLOGIE CALIFORNIE

Lotissement Al Hamd, rue 49, N 51 Ain chok, Casablanca  
 TEL : 05.22.50.85.08 GSM : 06.66.18.18.64 E-mail : laboratoirecalifornie@gmail.com

INPE : 063065114

ICE : 003001372000054

IF : 51856433

PATENTE : 34006259

**FACTURE N° : B20231013791**

Date de la Facture : 13/10/2023

Date des Analyses : 13/10/2023

Nom du Patient : Mr. NADI Abdellatif



Code Patient : 001130/23

Préscripteur :

**Récapitulatif des analyses**

ANALYSES :	Val B	Montant
GLY	B30	33,00
NFS	B80	88,00
TP	B40	44,00
CREAP	B30	33,00
U	B30	33,00
VS	B30	33,00
<b>TOTAL</b>	<b>240</b>	<b>264,00</b>

Prélèvement : 0,00 DH

**Montant Net : 264,00 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**DEUX CENT SOIXANTE-QUATRE DHS**

CENTRE DE BIOLOGIE  
 CALIFORNIE  
 Lot Al Hamd Rue 49 N°51  
 Ain Chok - Casablanca



CENTRE DE BIOLOGIE  
CALIFORNIE

063065114

# CENTRE DE BIOLOGIE CALIFORNIE

## مختبر التحاليل الطبية كاليفورنيا

Dr. Samira BELLATI  
Médecin Biologiste

Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca

Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Université de Bordeaux

Diplôme en biologie de la reproduction - Université de Sorbonne, Paris

M. NADI Abdellatif

Référence : 231013653

Prescripteur :

### HEMATOLOGIE Sysmex XT-2000i

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
<b>NUMERATION FORMULE SANGUINE (NFS)</b>				
<b>HEMATIES</b>	4.98	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	4.5 - 5.8	4.91 (07/03/2023)
Hémoglobine	15.50	g/dl	13 - 17	15.60 (07/03/2023)
Hématocrite	44.3	%	40 - 50	43.6 (07/03/2023)
VGM	89	FL	82 - 97	89 (07/03/2023)
TGMH	31	pg	27 - 32	32 (07/03/2023)
CCMH	35	g/dl	32 - 36	36 (07/03/2023)
<b>LEUCOCYTES</b>	7100.00	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	9780.00 (07/03/2023)
Polynucléaires Neutrophiles	54.90	%		61.70 (07/03/2023)
soit :	3890	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	6030 (07/03/2023)
Polynucléaires Basophiles	0.40	%	0 - 100	0.70 (07/03/2023)
soit :	30	/mm <sup>3</sup>		70 (07/03/2023)
Lymphocytes	31.10	%		24.00 (07/03/2023)
soit :	2210	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4500	2350 (07/03/2023)
Monocytes	11.50	%		11.20 (07/03/2023)
soit :	820	/mm <sup>3</sup>	40 - 800	1100 (07/03/2023)
Polynucléaires Eosinophiles	2.10	%		2.40 (07/03/2023)
soit :	150	/mm <sup>3</sup>	20 - 500	230 (07/03/2023)
<b>PLAQUETTES</b>	271.00	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 - 450	226.00 (07/03/2023)
<b>VITESSE DE SÉDIMENTATION</b>				
VS après 1 heure	16	mm	0 - 15	-
VS après 2 heures	39	mm	0 - 30	-

Validé par : Dr. BELLATI Samira  
Dr. Samira BELLATI  
Centre de Bio. de Californie  
t. Alhamd rue 49 N 51 Ain chock  
Casabla 508  
Tél: 0522 508 508

Page : 1/2



CENTRE DE BIOLOGIE  
CALIFORNIE



063065114

# CENTRE DE BIOLOGIE CALIFORNIE

## مختبر التحاليل الطبية كاليفورنيا

Dr. Samira BELLATI  
Médecin Biologiste

Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie Hassan II - Casablanca  
Diplôme en management de la qualité des laboratoires d'analyses médicales - Université de Bordeaux  
Diplôme en biologie de la reproduction - Université de Sorbonne, Paris

Casablanca, le : 13 octobre 2023

Prélèvement le : 13/10/2023 à 09:55

IPP : 001130/23



M. NADI Abdellatif

Référence : 231013653

Prescripteur :

### HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

#### TAUX DE PROTHROMBINE -INR

TP ( STAGO)	81.3	%	70 - 140
----------------	------	---	----------

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

**UREE**  
*Cinétique enzymatique (GLDH)*

0.35 g/l

0.15 - 0.45

0.33 (07/03/2023)

**CREATININE**  
*Enzymatique*

10.37 mg/l

6.7 - 11.7

11.28 (07/03/2023)

**GLYCEMIE A JEUN**  
*Enzymatique photométrique*

0.92 g/l

0.7 - 1.15

0.92 (07/03/2023)



Dr. Samira BELLATI  
Centre de Biologie Californie  
Alhamd rue 49, N 51 Ain chock  
Casablanca  
Tél: 0522 508 508

Validé par Dr. BELLATI Samira

Page : 2 / 2