

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0059197

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2543 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NADI Abdellatif
 Date de naissance : 08/26/56
 Adresse : HAYAT NADI ALKADRY RUE 166 N224 CASABLANCA
 Tél. : 0666977473 Total des frais engagés : 1626,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 04/10/2023
 Nom et prénom du malade : NADI Abdellatif Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Cataracte
 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
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 04/10/2023

Autorisation CNDP N° : A4-215 / 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
04/10/2023	Consultation	2	2000 DH	
20/10/2023	Epulchre	1		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Mohammed VI	04/10/2023	180,90
	09/11/23	581,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE DE BIOLOGIE CALIFORNIE	13/10/23		264 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

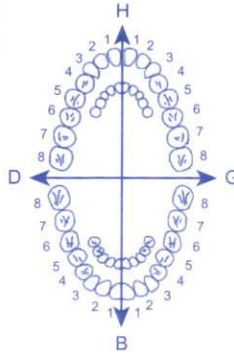
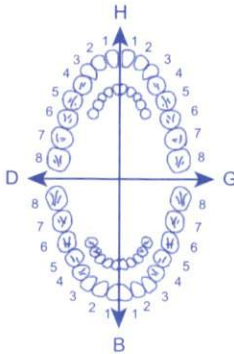
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
17/10/23	CPA					3000 DH

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 canalaires, 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													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS														
	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



101F

الدكتور محمد علي بنعبد الرازق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلياج (بلجيكا)

Spécialiste des maladies et chirurgie des yeux

Glaucome - Strabologie - Contact

Diplômé de la

NADJ ABDEL LATIF

Incumbent assistant et consultant à

HER MEDIC
PPC
104.00 DHS

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

6 118001 070398
Laboratoires Sothema Bouskoura
Maxidrol collyre, 5 ml
AMM Maroc N°54/DMP/21/NCV
PPV : 30,10 DHS

PHARMACIE E
SARL A
445, Bd Mok
Casabl
Tél.: 05 22

1/ PHYLARM

1 lavage 3 fois / jour pendant 1 mois

2/ MAXIDROL COLLYRE :

1 Gtte x 4 / j x 7 j
1 gtte x 3 / j x 7 j
1 gtte x 2 / j x 7 j
1gtte / j x 7 j

3/ INDOCOLLYRE

1 GTTE X 4 / J pendant 1 mois

4/ CILOXAN COLLYRE :

1gtte x 4 / j x 15 j

5/ ODM 5 COLLYRE

1gtte x 4 / j x 1 mois

6/ MAXIDROL POMMADE

1 application le soir x 15 j

7/ SPECTRUM CP 250 mg

1cp matin et soir pendant 5 jours

8/ PANSEMENT OPHTALMIQUE

0522.86.05.57 / 58 : الهاتف

96, Avenue 2 Mars, Résidence W

Tél : 0522.86.05.57 / 58

Steripharma

PPC:151,20 dh

ولي العما

N° 6 (en

17 10 21

6 111570 163111

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدار البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 17/10/23

BON DE REGLEMENT

Reçu de M. MARI - Abdelatif

La somme de : TROIS CENT Dhs
300.00 Dhs

Pour : Consultation pré-anesthésique.

Cachet et signature

Dr. Med. Adil KASRI
Anesthésiste - Casablanca
Ophthalmic Clinic - Casablanca
13, Rue des Papillons - Casablanca
Tél : 0522 25 11 15 - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 1054791

Urgence 24/24

Sarl

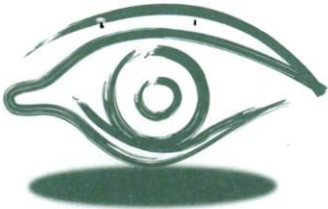
RC : 410

5140

MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma

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



الدكتور محمد علي بنعبد الرازق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلياج (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



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

135,00

EOLEDUAL COLLYRE

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

180,90

**Eole[®]
dual**

PPC: 135, 00

دكتور محمد علي بنعبد الرازق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr BEN ABDELLATIF Mohamed Ali
OPHTALMOLOGISTE
96, Avenue 2 Mars, Résidence WALILI, Imm. A N°6
Tél : 0522.86.05.57 / 58 - Casablanca

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



الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون

Docteur Mohamed Ali BENABDERRAZIK

خريج كلية الطب بلياج (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 Bte 49 N°51
Ain Chok - Casablanca

الدكتور محمد علي بنعبد الرزاق
إختصاصي في أمراض و جراحة العيون
Dr. BEN ABDELLATIF Mohamed Ali
OPHTALMOLOGISTE
96 0522 86 05 57 / 58 Résidence WALILI, Imm. A N°6
Tél : 0522 86 05 57 / 58 - Casablanca

Casablanca, le

04/10/2023

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
TOTAL		240 264,00

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
Lotissement Al Hamd Rue 49 N°51
Ain Chok - Casablanca



CENTRE DE BIOLOGIE
CALIFORNIE



063065114

CENTRE DE BIOLOGIE CALIFORNIE

مختبر التحليلات 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 :

Casablanca, le : 13 octobre 2023

Prélèvement le : 13/10/2023 à 09:55

IPP : 001130/23



HEMATOLOGIE

Sysmex XT-2000i

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
NUMERATION FORMULE SANGUINE (NFS)				
HEMATIES	4.98	10 ⁶ /mm ³	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)
LEUCOCYTES	7100.00	/mm ³	4000 - 10000	9780.00 (07/03/2023)
Polynucléaires Neutrophiles	54.90	%		61.70 (07/03/2023)
soit :	3890	/mm ³	2000 - 7500	6030 (07/03/2023)
Polynucléaires Basophiles	0.40	%		0.70 (07/03/2023)
soit :	30	/mm ³	0 - 100	70 (07/03/2023)
Lymphocytes	31.10	%		24.00 (07/03/2023)
soit :	2210	/mm ³	1500 - 4500	2350 (07/03/2023)
Monocytes	11.50	%		11.20 (07/03/2023)
soit :	820	/mm ³	40 - 800	1100 (07/03/2023)
Polynucléaires Eosinophiles	2.10	%		2.40 (07/03/2023)
soit :	150	/mm ³	20 - 500	230 (07/03/2023)
PLAQUETTES	271.00	10 ³ /mm ³	150 - 450	226.00 (07/03/2023)
VITESSE DE SÉDIMENTATION				
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 Biologie Californie
t. Al Hamd rue 49 N 51 Ain Chock
Casablanca
Tél: 0522 508 508

Page : 1/2



CENTRE DE BIOLOGIE
CALIFORNIE



063065114

CENTRE DE BIOLOGIE CALIFORNIE

مختبر التحليلات 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 <i>Cinétique enzymatique (GLDH)</i>	0.35 g/l	0.15 - 0.45	0.33 (07/03/2023)
CREATININE <i>Enzymatique</i>	10.37 mg/l	6.7 - 11.7	11.28 (07/03/2023)
GLYCEMIE A JEUN <i>Enzymatique photométrique</i>	0.92 g/l	0.7 - 1.15	0.92 (07/03/2023)

Dr. Samira BELLATI
Médecin Biologiste
Centre de Biologie Californie
Al Hamd rue 49, N 51 Ain Chock
Casablanca
Tél: 0522 508 508

Page : 2/2