

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0046520

Optique 183944  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	2131	Société :	RATM
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL AMAL MED			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés : .....	
Dhs			

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	25/09/2023		
Nom et prénom du malade :	MAZAOUI	Age :	60
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Jaunisse		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie : 23 NOV 2023
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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

## 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.

# 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
25/09/23			370,00	 <b>Dr. Ahmed INPE</b> Spécialiste en Implantologie 165, Bd Albert 1er - 1000 Bruxelles Tél: 02 211 13746

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses Radiologique	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Laboratoire CASALAB 165, Rue de l'Industrie 1000 Bruxelles Tél: 05 22 23 67 17	25/09/23	6,120	1794,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

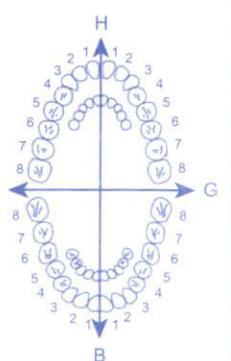
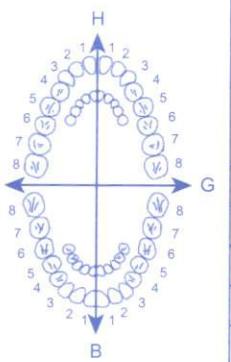
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
D	00000000	B	35533411	00000000 11433553
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

(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

# Dr. Ahmed MOUADDIB

Spécialiste en Hématologie Clinique  
Maladies du Sang, des ganglions et de la rate  
Greffé de moelle osseuse

Ex- responsable du service d'hématologie (Marrakech)  
Ex- Directeur - Adjoint du Centre de Transfusion (Casablanca)  
Ex- Médecin Attaché au service d'hématologie (CHU Casablanca)

الدكتور أحمد مؤدب

اختصاصي في الأمراض الدموية  
أمراض الدم والغدد الطحال  
زرع النخاع العصبي

رئيس قسم الأمراض الدموية سابق بمراكش  
نائب مدير سابق بالمركز الجهوي لتحاقن الدم بالدار البيضاء  
طبيب ملحق سابق بقسم الأمراض الدموية بالدار البيضاء

Casablanca, Le

25/03/2023

الدار البيضاء في

Marrakech. En mars

—

Response  
—  
لما

Dr. Ahmed MOUADDIB  
Spécialiste en Hématologie Clinique  
Greffé de Moelle  
165, Bd Abdelmoumen 2ème étage  
Appart N°1 - Casablanca

Dr. Ahmed MOUADDIB

Spécialiste en Hématologie Clinique  
Maladies du Sang, des ganglions et de la rate  
Greffé de moelle osseuse

NOUVELLE DEMANDE

NOUVELLE DEMANDE

INPE  
9113746

نائب مدير سابق بالمركز الجهو لتحقیق الدم بالدار البيضاء  
طبيب ملحق سابق بقسم الأمراض الدموية بالدار البيضاء

Ex- responsable du service d'hématologie (Marrakech)  
Ex- Directeur - Adjoint du Centre de Transfusion (Casablanca)  
Ex- Médecin Attaché au service d'hématologie (CHU Casablanca)

Casablanca, Le .....

25/09/2013

الدار البيضاء في

Nom Prénom :

Mr. MANSOUR Lemou

<input type="checkbox"/>	NFS PLAQUETTE + RETICULOCYTES.
<input checked="" type="checkbox"/>	IONOGRAMME SANGUIN.
<input checked="" type="checkbox"/>	UREE CREATININE.
<input type="checkbox"/>	VS.
<input checked="" type="checkbox"/>	B 2 MICROGLOBULINE.
<input type="checkbox"/>	ACIDE URIQUE.
<input checked="" type="checkbox"/>	IMMUNO FIXATION DES PROTEINES SERIQUES.
<input type="checkbox"/>	PROTEINE DE BENS JOHNS (URINES).
<input type="checkbox"/>	DOSAGE PONDERAL DES CHAINES LEGERES SANGUINES.
<input type="checkbox"/>	DOSAGE PONDERAL DES CHAINES LEGERES URINAIRES.



Dr. Ahmed MOUADDIB  
Spécialiste en Hématologie Clinique  
Greffé de Moelle;  
165, Bd Abdellmoumen  
Appt N°1 Casablanca  
2ème Etage

165، شارع عبد المؤمن عمارة «أ» الطابق الثاني رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 48 29 31 - 05 22 27 18 62  
165, Bd Abdellmoumen Résidence les champs Center Imr. «A» 2ème étage N°1 - Casablanca

Tél.: 05 22 27 18 62 - Fax : 05 22 48 29 31

Dr. Ahmed MOUADDIB

الدكتور أحمد مؤدب

Spécialiste en Hématologie Clinique  
Maladies du Sang, des ganglions et de la rate  
Greffé de moelle osseuse

Ex. Responsable du service d'hématologie (Marrakech)  
Ex. Directeur – Adjoint du Centre de Transfusion (Casablanca)  
Ex. Médecin Attaché au service d'hématologie (CHU Casablanca)

إختصاصي في الأمراض الدمعية  
أمراض الدم و الغدد الطحال  
زرع النخاع العظمي

يس قسم الأمراض الدموية سابقاً بعراش سابق بالمركز الجهوي لتحاقن الدم بالدار البيضاء حبة، سابقة، يقسم الأمراض الدموية بالدار البيضاء

الدار السعيداء في ..... Casablanca le ..... ٢٠١٩ | ٢٠٢٣

80 Northern Flicker

1, Redw. Caw Far  
High

2 Redw. H.A. caw's - Ross' Caw / Caw

3 Redw. Rusty Far

**Dr. Ahmed MOUADDIB**  
Spécialiste en Hématologie Clinique  
165, Bd Abdeslam - Casablanca 2<sup>e</sup> Etage  
Appt. 1er - Casablanca 10000  
Téléphone : 0524 22 12 12

Dentiste de Radiologie El Oulifa  
Bd. Sidi Rabii - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
Tel : 06 22 94 94 92

165 - شارع عبد المؤمن عمارة ١٣ الطابق الثاني رقم ١ - الدار البيضاء  
165, Bd Abdelmoumen Résidence les champs Center Imm "A" 2ème étage N°1 - Casablanca



05 22 27 18 62

cabinetmouaddib.hemato@gmail.com



# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 03/10/2023

## FACTURE N°09809/2023

NOM & PRENOM: MARZAOUI TAMOU

EXAMEN	MONTANT
RX. RACHIS CERVICAL F/P RX. BASSIN FACE RX. RACHIS DORSO-LOMBAIRE F/P	1050 DH
TOTAL	1050 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :MILLE CINQUANTE DH TTC

Cent e de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oued Oum Rabii - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
Tél. 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 - Fax 0522 93 563  
Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 - IF: 4049398 - ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca

Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00

Dhs - RC: SCP - TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057

E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)

# LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique  
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Urgences 24h/24 7j/7

مختبر  
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes  
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

## FACTURE N° 2309253131 LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 25/09/2023

INPE : 093002574

**Mme Tamou MARZAUI**

Demande N° 2309253131

Date de l'examen : 25/09/2023

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
Créatinine	B30
Immunofixation des Protides (ou Immunoélectrophorèse )	B600
Ionogramme complet	B160
Urée	B30
Bêta 2 microglobuline (Bêta 2 Microglobuline – sérum)	B400

Total des B : 1220  
Total à payer : **1794.00** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :

**mille sept cent quatre-vingt-quatorze dirhams**

\*(HN) = analyse hors nomenclature

