

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Le 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.

Nº M21- 068130

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7612 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AZ NISI M'hamed Date de naissance : 01/01/1959

Adresse : MAS FATAH N°8 OULFA Casab

Tél. : 06-74-88-12-14 Total des frais engagés : 2979,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 1/1/2015

Nom et prénom du malade : AZ NISI M'hamed Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Cardiologue Interventionnel

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 07.03.2014

Signature de l'adhérent(e) : Signature



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
07-03-2020		2	gratuit	Dr EL HADJ KARIM Cardiologue Interventionnel Contact 06 68 17 35 89 INDR

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Rabbi ATTALIA Docteur en Pharmacie Al Hassakha 14 500 1000 T 301 Casablanca</i>	07/03/24	2644.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE DE BIOPHYSIQUE - IBS Facturation 24, Rue Savoie, RDC de la Résidence Savoie 20360 - Casablanca TEL: 05 22 27 26 22 FAX: 05 22 27 78 87 contact@labc-ibs.com</p>	27/03/23	B250	335,00

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE BELLE VILLE

de 71087824

M. AZNIDI

M. HAMED

Reconnue H.S

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBIA
Facturation
24, Rue Savoie, RDC de la Rés Savoie
20360 - Casablanca
TEL: 05 22 27 26 22 FAX: 05 22 27 78 87
Contact@ahs-lhs.com



01-01-1958 BEVI

SCAN ORDO

Dr EL HAMMIRI AYOUN
Cardiologue
Cardiologue Interventionnel
Contact 06 68 17 35 89



V3CC
L100D4
1bh3g

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 - Site web : www.cliniquebelleville.ma

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

RIB : 190780212113658163000371 - Code SWIFT : BCPO MAMC

CLINIQUE BELLE VILLE

le 26/03/2004

M. AZZOUZ Dr. M'Hamed

316,00 x 3

Plavix 75 mg 1 - 0 - 0
27.70 x 3

Cetimidine 500 mg 1 - 0 - 0
50.70 x 2

Amoxycilline 250 mg 1/2 - 0 - 0
405,00 x 3

4. Urea 500 mg 1 - 0 - 0
99,00 x 3

5. Urea 500 mg 0 - 0 - 0

2644.50

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain setââ Casablanca
Plavix 75 mg, cp del b 28
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

30/03

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain setââ Casablanca
Plavix 75 mg, cp del b 28
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

Dr EL HAMMI
Cardiologue
Cardiologue Interventionnel
Contact 06 68 17 35 89

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain setââ Casablanca
Plavix 75 mg, cp del b 28
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

391, Boulevard Ghandi - Casablanca - Maroc

Tél : +212 522 23 30 30 · Fax : +212 522 97 30 26 · GSM : +212 661 333 999

E-mail : cliniquebelleville@cliniquebelleville.com - Site web : www.cliniquebelleville.ma

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

RIB : 190780212113658163000371 - Code SWIFT : BCPO MAMC

LOT : 231514
EXP : 11/2026
PPV : 99,00DH

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



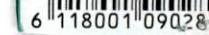
LOT : 231514
EXP : 11/2026
PPV : 99,00DH

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



LOT : 231514
EXP : 11/2026
PPV : 99,00DH

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



UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



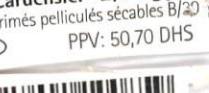
UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



UPERIO® 50 mg
Comprimé pelliculé.
Boite de 28.
PPV : 405 DH



118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS



Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 50,70 DHS



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
d'analyses médicales et spécialisées

Dr.LOUAHABI Amal



M. AZNIDI MHAMED

FACTURE N° 240300084

BELLE VILLE

Dossier : 2403071010 du : 07-03-2024 à 13:52



PPRESCRIPTEUR :

ACTE :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0149	Troponine	B250	B

FACTURATION:

Nombre B : 250 Nombre HN : 0 Actes en Dh : 0.00

Total en DH : 335

trois cent trente-cinq dirhams

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

CASABLANCA, le Jeudi 07 Mars 2024

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
24, Rue Savoie, RDC la Résidence Savoie
20360 Casablanca
TEL: 05 22 27 26 22 FAX: 05 22 27 78 87
contact@labo-lbs.com

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 E-mail: contact@labolbs.com CNSS : 8992332 Patente : 36337018 IF : 40133809 IBAN (BMCI): 013 780 01245 00000600122 RIB 48
ICE 001670417000055 INPE: 093060820





LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

Analyses médicales et biologie spécialisée



M. AZNIDI MHAMED



2403071010

BELLE VILLE
Compte-rendu complet

DDN : 01-01-1959

Dossier : 2403071010

Du : 07-03-2024 à 13:52

Prélèvement du : 07-03-2024 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)

0.1100 ng/mL (<0.0198)

110.000 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.



Page 1 sur 1



INPE : 093060820