

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- 0037475

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00441

Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

AMAN Abdelouahed

Date de naissance :

01/07/45

Adresse :

RESIDENCE EL MANSOUR IM. 21 APT 2
HAY ESSALAM CASABLANCA 20210

Tél. : 0664983428

Total des frais engagés :

2373,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

05 / 03 / 2024

Nom et prénom du malade :

AMAN ABDELOUAHED

Age : 79

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection Longue Durée

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.

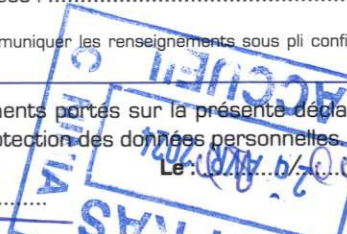
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 05/03/24

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

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

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
15/03/2024			20000	
09/03/2024			GT	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	9/03/24	18,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr TAZI Kenza	09/03/24	470.00	654.80

AUXILIAIRES MEDICAUX

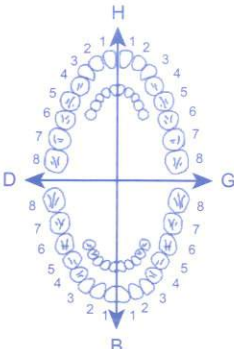
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		A M P C IM IV	

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 l'ODF.

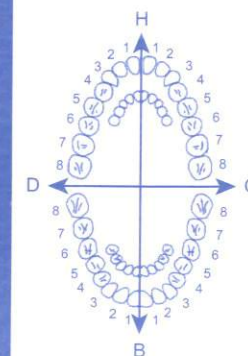
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				Coefficient DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION	
				FIN D'EXECUTION	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE

Casablanca le 09/03/2024

Mr Aman Abdelrached

187[°] + Correc top

LOT 233066
EXP 09 2026
PPV 18.70 DH

DR. CHAHBI Mohammed
Ophtalmologiste
544, bd. panoramique, casablanca
Maroc
Général : 05 22 29 66 00 / 00 - 05 22 20 15 15
Tél : 05 22 29 66 00 / 00 - 05 22 20 15 15
Fax : 05 22 29 66 46 21



ORDONNANCE

Casablanca le 05 03 2024

M - AMAN ARABLOUA HEN

UREE

CREATININE

GLYCEMIE A JEUN

T.P

T.C.K

AC ANTI.H.CV

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
159, Bd / Yacoub El Mansour RDC Casabianc.
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50

DR. CHAHBI Mohammed
Ophtalmologiste
544 bd panoramique, californie
Casablanca maroc, 19 / 20
Tél: 05 22 86 46 18 / 05 22 49 66 60
Fax: 05 22 86 46 21



Reçu
8h3v

ORDONNANCE

Casablanca le 05 03 2024

M - AMAN ABDEL OUHED

BIOMECHANIQUE

MICROSCOPIE SPECULAIRE

ECHOGRAPHIE OCULAIRE

DR. CHAHBI Mohamed
Ophtalmologiste
544, bd. panoramique, californie
Casablanca maroc
Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20
05 22 29 65 60 / 00 - 05 22 86 46 21
Fax : 05 22 86 46 21

CLINIQUE DE L'OEIL CALIFORNIE
544, bd. panoramique, californie
Casablanca maroc
Tél : 05 22 86 46 18 / 19 / 20
05 22 29 65 60 / 00 - 05 22 86 46 21
Fax : 05 22 86 46 21



Casablanca le

09/03/2024

COMPTE RENDU

NOM & PRENOM: AMAN ABDELOUAHED

ECHOGRAPHIE A:

-La longueur axiale est mesurée à 22.43 mm de l'œil droit et à 21.80 mm de l'œil gauche.

- Mesure implant :
(Implant pliable) D 118

OD:21.00 D

OG:21.50 D

MICROSCOPIE SPECULAIRE

OD: 2568.2

OG: 2574.3

BIOMECHANIQUE

OD: 15.8 (A)

OG: 15.3 (A)





NOTE D'HONORAIRES

Casablanca le 09/03/2024

le Docteur

a l'honneur de présenter ses compliments à (Mr/Mme)

Mr. AMAN ABDELOUAHED

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

- Biomécanique
- Microscopie spéculaire
- Echographie oculaire

Soit la somme de : #1600,-

Mille cinq cents Dirhams

Dhs

CLINIQUE DE L'OIL CALIFORNIE
544, bd. panoramique, californie
Casablanca maroc
Tél : 05 22 29 66 00 / 00 - 05 22 50 15 15
Fax : 05 22 86 46 21

Cachet et signature



LABORATOIRE PORTE GHANDI

مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

Casablanca, le 07/03/2024

Code Patient 16-01014

Nom : Mr AMAN Abdelouahed

Dossier N° : 060324-027

Prélèvement du: 06/03/2024 9

Demandé par Dr : CHAHBI MOHAMMED



Compte rendu d'analyses

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

		Valeurs Usuelles	Antériorités
TAUX DE PROTHROMBINE			
TEMPS DE QUICK (TQ) TEMOIN	: 12,7 sec.		
TEMPS DE QUICK (TQ) MALADE	: 12,90 sec.		
RESULTAT	: 99,10 %	(70 - 100)	
TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN			
TEMOIN	: 30,00 sec.		
MALADE	: 27,00		
RAPPORT TCK MALADE/TEMOIN	: 0,90	(Inférieur à 1,2)	

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

		Valeurs Usuelles	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN	: 1,02 g/l	(0,7 - 1,1)	1,15 (03/01/19)
	5,66 mmol/l	(3,89 - 6,11)	1,03 (05/07/17)
UREE	: 0,30 g/l	(0,15 - 0,45)	0,24 (03/01/19)
	5,00 mmol/l	(2,5 - 7,5)	0,24 (05/07/17) ~~~
CREATININE	: 11,78 mg/l	(7 - 13)	11,83 (03/01/19)
	104,25 µmol/l	(79,65 - 115,05)	12,65 (05/07/17) ~~~

159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC • Rond-point Oulmès (Angle Bd Yacoub Al Mansour et Bd Ghandi) • Casablanca

Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax : 05 22 99 19 72 • Mail : laboporteghandi@gmail.com

ICE : 001649573000049 • R.C : 398866 • I.F : 40437085 • T.P : 35803360 • CNSS : 8871388 • INPE : 093060960



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Dossier N° : 060324-027

Mr AMAN Abdelouahed

SEROLOGIE

Valeurs Usuelles

Antécédents

SEROLOGIE DE L'HEPATITE C
ELISA

INDEX : 0,12 (inférieur à 1)

CONCLUSION : Sérologie négative.

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI KENZA
159, Bd Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél: 05 22 99 19 74 / Fax: 05 22 99 19 72
Tél: 3522 13 33 / Gsm: 06 78 19 30 40



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI
Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste
Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Note D'honoraires

Casablanca , le 06/03/2024

Date : 06/03/2024

Patient : Mr AMAN Abdelouahed

Analyses	Valeur de B	Montant
TAUX DE PROTHROMBINE	40,00	53.60
TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN	40,00	53.60
GLYCEMIE A JEUN	30,00	40.20
UREE	30,00	40.20
CREATININE	30,00	40.20
SEROLOGIE DE L'HEPATITE C	300,00	402.00
PRVT SANG VEINEUX	1,00	25.00
TOTAL :	470,00	654,80

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : six cent cinquante-quatre Dirhams et 80 Centimes ***

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI KENZA
159, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50