

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Biologie 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.

## Education :

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.

## Prothétique :

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.

**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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1033

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOUSTATI Ali

Date de naissance :

01.01.1938

Adresse :

AB Moulay Bouchaib Rue 8 N 16

C. A CASA

Tél. : 06 77 60 43 08

Total des frais engagés : 947,60 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03 OCT. 2019

Nom et prénom du malade :

Moustaki Ali Age : 81

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Palp. br.

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

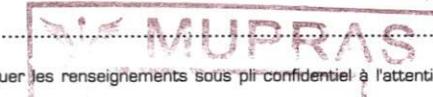
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASA

Le : 27/10/2019

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
03 OCT. 2019	Actes	1	250 dh	HRIBI Farid Médecin du travail Pharmacie Générale Boucraa Cite Dienma

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/10/19	270,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Jamilat HUSSEIN CASABLANCA TÉL: 05 22 87 64 21. FAX: 05 22 87 64 21	03.10.19	B 300	497,00 DHS

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur CHRAÏBI Faïcel

الدكتور الشرابي فيصل

- Médecine Générale
- Médecin du travail
- Echographie (Echodoppler Couleur)
- ECG



- الطب العام
- طب الشغل
- الفحص بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب

05/10/2019  
Casablanca, le ..... الدار البيضاء في

Monsieur MOUSTATI ALI

1/ SPECTRUM 500mg

1 cp matin et soir pdt 5 jours

2/ ALPRAZ 0,5mg Cps

1/2 cp soir

3/ DOLIPRANE 1g Cps Efferv bte 8

1 cp avant les repas matin et soir

4/ MUXOL Sirop

1 c à s matin et soir avant repas

5/ PERIDYS susp buv

1 c à s avant repas

b6d

6)

Peridys

45



جميلة 7 زنقة 14 رقم 82 قرية الجماعة - الدار البيضاء - الهاتف . 05 22 29 16 31

Jamila 7, Rue 14 N°82 , Cité Djamaâ - Casablanca -Tél.: 05 22 29 16 31

LOT: 0096  
PER: 07-22  
PPC: 60.00 DH

LOT 1917000  
PER 05-06-22  
PPV 35.70

35,70



PERIDYS 1MG/ML  
SUSP BUV F200ML  
LOT: INMA101  
PER: 03 2021



6 118000 011255

PPV 15 DH 80  
PER 06/22  
LOT 11494



PPV (DH):

LOT N°:

UT. AV.:

38,80

موكسول  
أمجد كور

# Docteur CHRAÏBI Faïcel

- Médecine Générale
- Médecin du travail
- Echographie (Echodoppler Couleur)
- ECG



الدكتور الشرابي فيصل

- الطب العام
- طب الشغل
- الفحص بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب

03/10/2019  
Casablanca, le ..... الدار البيضاء في

Monsieur MOUSTATI ALI

1/ HEMATOLOGIE PSA

Dr. CHRAÏBI Faïcel  
Médecin Général - Médecin du Travail  
Echographie - ECG  
Jamila 7 Rue 14 N° 82 Cité Djemaa  
Télé: 05 22 29 16 31 - Fax: 05 22 29 16 31

Laboratoire d'Analyses Médicales  
EL FIRDAOUS  
Jamila 7 Rue 14 N° 90 C. D.  
CASABLANCA  
Télé: 05 22 87 04 21 - Fax: 05 22 29 16 31

---

جميلة 7 زنقة 14 رقم 82 قرية الجماعة - الدار البيضاء - الهاتف .  
Jamila 7, Rue 14 N°82 , Cité Djemâa - Tél.: 05 22 29 16 31

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

*Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).*

*Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42*

**Dr Souad EL HAIMER**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

**Patente : 57432824**

**INP : 093 000909**

**CNSS : 6418976**

## FACTURE N° : 191000040

CASABLANCA le 03-10-2019

**Mr MOUSTATI Ali**

### Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0361	PSA	B300	B

Total des B : 300

TOTAL DOSSIER : 427.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent vingt-sept dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**EL FIRDAOUS**  
Jamila 7 Rue 14 N° 90 C.D.  
**CASABLANCA**  
Tél: 05 92 47 81 91 - 05 92 44 94 29

# **LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS**

**BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE**

**Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).**

**Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42**

## **Dr Souad EL HAIMER**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

**Date du prélèvement** : 03-10-2019 à 11:22

**Code patient** : 1910030081

**Né(e) le** : 01-01-1938 (81 ans)

**Mr MOUSTATI Ali**

Dossier N° : 1910030081

Prescripteur : Dr CHRAIBI Faicel



## **MARQUEURS TUMORAUX**

PSA total

0.540 ng/mL

(0.210–6.770)

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

*[Handwritten signature of Dr. Souad EL HAIMER]*  
Laboratoire d'Analyses  
**EL FIRDAOUS**  
Jamila 7 Rue 14 N°90  
CASABLANCA  
TEL : 0522 57 64 21 - FAX : 0522 55 33 42

Nom : ALI MOUSTATI  
Numéro ID : 191003000  
N° sous-ID :  
Sexe : Homme  
Âge : 81 Années  
Réf-service : M  
N° chambre :

Fréquence cardiaque: 82 bpm  
Durée QRS : 80 ms  
Axes P/QRS/T : 81/46/63°  
Tension RV5+SV1 : 1.65 mV

Intervalle PR : 161 ms  
Intervalle QT/QTc : 345/383 ms  
Tension RV5/SV1 : 1.65/0.00 mV  
[Code Minnesota]  
112 811

\*\*\*\*\* Analyse résultat \*\*\*\*\*

8110 Rythme sinusal

8470 Avec complexes supraventriculaires prématurés occasionnels

\*\*Rythme anormal de l'ECG\*\*

Le docteur doit confirmer le rapport:

Vérifier l'heure: 2019/10/03, 10:52:08

Imprimer l'heure: 2019/10/03, 10:52:09 Biocare iE 12A

10mm/mV 25mm/s AC:50Hz,0.5~100Hz



