

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- Reclamation : 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.

M22- 0046304

Maladie

Dentaire

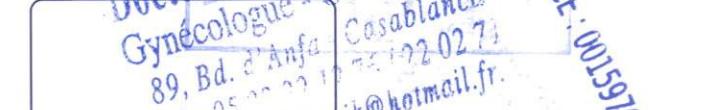
Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	3393	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	746507
Nom & Prénom :		BEN CHEKROUN FACHID	
Date de naissance :		11/11/11	
Adresse :			
Tél. :		0661 14 76 03 Total des frais engagés	
		1472 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

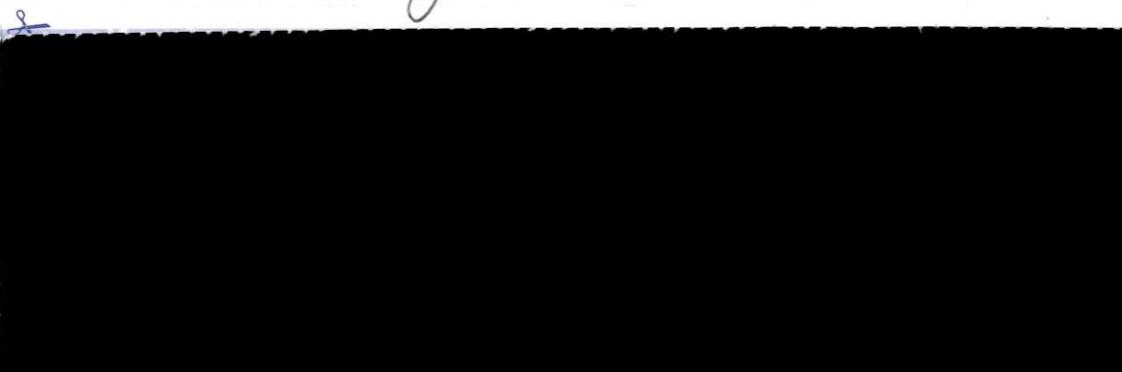
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	16/JAN/2023		
Nom et prénom du malade :	Mme BEN CHEKROUN Boudia		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Troubles gynéologiques		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 : 25/01/2023

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
16 JAN 2023	Op + Pn		250,-	Docteur SLAOUIK SEDDOUN Gynécologue - Gynéto-obstétricien 89, Bd. 1 ^{er} Anfa Casablanca E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CLINIQUE ANDALUSIA Dr. SLAOUIK SEDDOUN saujana - el. 0522 44 51 00 / 0522 44 51 00 GSM: 06 61 32 20 02	16-01-2023	952,00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. SLAOUIK SEDDOUN Pathologiste 310, Rue Omar Ben Hafsi - Casablanca GSM: 06 61 32 20 02	17.1.23	8 232	270,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, 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 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B 00000000 35533411	MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] 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

64

Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid

Anatomo-Cytopathologiste

Docteur XHANDE SEROU

Gynécologue - Obstétricien

kamen, Arfa - Casablanca

89-Ba-a Alju - Casablanca
- 05 00 03 12 76 / 33 02 7

Tél : 05 22 22 12 16 / 22 02 13

E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr.

E-mail: aristoteles@uni-muenster.de

REKROVIA Basic

De la part du Dr. à E-mail:
.....

Nom et Prénom du Patient : M. BENCHOKROUW BAZIA

Age 1967

Date du prélèvement 16 JAN. 2023

Référence

Renseignements cliniques et paraclinique

Siège du prélèvement

Nature de la tâche réalisée

Thérapeutique préalablement instituée

Acte chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Qui Non

Si oui, rappeler la référence, SVP.....

Dr. AL F. L. Kumar RINN
Fax: 0522-44

Pour F.C.V et biopsie endométriale à visée hormonale

- Date des dernières règle 2011-05-06

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours.....

- Durée du cycle

- FCV : Vagin Exacol Endocol

-CBE : Endomètre

Signature et Cachet

Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Sérilité - Echographie

Sur Rendez-vous

الدكتور جمال الدين سلاوي

احترافي في الأمراض النسوية والولادة

خريج كلية الطب ببرامس

بالميدان

16 JAN. 2023

Casablanca, le

Madame BENCHEKROUN Badia

~~4 X 148,00~~ * Flora plus

1 dose le soir 1 jour sur 2

4 btes

~~592,00~~ * Répadina

1 ovule le soir 1 jour sur 2

4 btes

~~4 X 90,00~~

~~3 X 60,00~~

~~952,00~~

Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

89, Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél : 05 22 22 12 76 / 22 02 71

E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr.

PHARMACIE OMNORE ANDALOUS
19, Av. Ibn Zaidoun - 1er étage - Lot Val d'Anfa
Casablanca - Tel. 05 22 39 79 41
ICE 0014875041000036

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B

89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب

شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 29 56 51 - 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71 - الفاكس :

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294

PPC: 148 Dhs

Fabriqué par:
BioClin BV, Delfttechpark 55,
2628 XJ Delft, Pays-Bas

Distribué par:
GyneBio
GyneBio Pharma S.A., Lots 529 & 530
Parc industriel SAPINO,
Nouaceur - Casablanca, 27 182 MAROC

GB180D_2
L20

PPC: 148 Dhs

Fabriqué par:
BioClin BV, Delfttechpark 55,
2628 XJ Delft, Pays-Bas

Distribué par:
GyneBio
GyneBio Pharma S.A., Lots 529 & 530
Parc industriel SAPINO,
Nouaceur - Casablanca, 27 182 MAROC

GB180D_2
L20

PPC: 148 Dhs

Fabriqué par:
BioClin BV, Delfttechpark 55,
2628 XJ Delft, Pays-Bas

Distribué par:
GyneBio
GyneBio Pharma S.A., Lots 529 & 530
Parc industriel SAPINO,
Nouaceur - Casablanca, 27 182 MAROC

GB180D_2
L20

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

PPC : 90.00 DH

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

PPC : 90.00 DH

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

PPC : 90.00 DH

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

PPC : 90.00 DH



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 18/01/2023

Nom et prénom: MME BENCHEKROUN BADIA
Sur ordonnance du Dr: SLAOUI K.
N° d'anapath: 129ACL0123

Parvenu au laboratoire le 17/01/2023

Organe ou siège du prélèvement: Col utérin

Renseignements cliniques: Age: 56 ans

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement: Frottis cervical

Qualité du prélèvement: Optimale

Diagnostic descriptif:

1. Evaluation hormonale :Compatible avec l'âge de la patiente
2. Microbiologie :Aspect banal : Lactobacillus ++
3. Modifications réactionnelles : Absentes
4. Cellules pavimenteuses :Intermédiaires et parabasales normales ou dystrophiques
5. Cellules glandulaires :Peu nombreuses normales

Conclusion

- Frottis cervical **jonctionnel** atrophique et dystrophique
- Absence de signe d'infection à HPV
- Absence de signe de métaplasie, de dysplasie ni de néoplasie

Dr. ALAOUI BOUHAMED Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02

310, Rue Omar Riffi, Tél : 05 22 44 51 00 - Tél & fax : 05 22 44 52 30 - GSM : 06 61 32 20 02

Patente, N° 34306984 - ICE, N° : 001714931000007 - IF, N° 41906984 - INPE 091207704

Email : laboratoirealaoui@gmail.com

Casablanca



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca le: 17/01/2023

Facture N° 200490428
ICE: 001714931000007

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de: 270,00 DH

DEUX CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS
concernant les analyses exécutées le 17/01/2023
Pour MME BENCHEKROUN BADIA
Sur ordonnance du DR: SLAOUI K.

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02

310, Rue Omar Riffi, Tél : 05 22 44 51 00 - Tél & fax : 05 22 44 52 30 - GSM : 06 61 32 20 02

Patente, N° 34306984 - ICE, N° : 001714931000007 - IF, N° 41906984 - INPE 091207704

Email : laboratoirealaoui@gmail.com

Casablanca