

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.

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-790554

Ma CP
Jaonne

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

10320

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL AONNI Marchine

Date de naissance :

19 Nov 1983

Adresse :

535 CCI CASA GREEN Town

Bouskoura, CASA

Tél. :

0662041321

Total des frais engagés :

2047,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

LAHRICHI KHAOLA

Age: 34

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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) :

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
6/3/23	CS		300,00	INP : 09/2023
ECH			300,00	RETOUR DE LA RADIOLOGIE OBSERVATION

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GREEN TOWN Dr. Maria AZENNAR Centre Commercial Casse Green Town Ville Versailles	6/3/23	99,00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

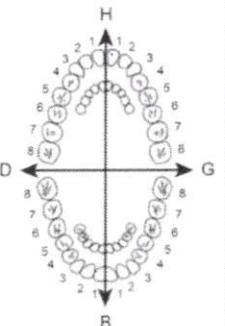
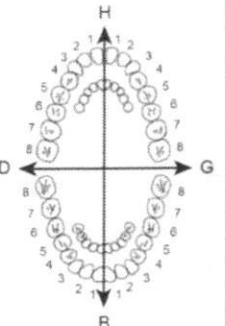
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE AL QUODS Bd al quods n° 697 Radiologiealquods@gmail.com Tél: 05 22 21 43 43	26/03/23	B, 250	250,00 D.H.
	21/03/23	RX MAMOGGRAM	800 D.H.
		ECHO MAMAN	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

 O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> 	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552								
D	00000000	00000000								
B	35533411	11433553								
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>									
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	FIN D'EXECUTION <input type="text"/>									
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>									
DATE DU DEVIS <input type="text"/>	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>									
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION									

Dr. ZARI Amal

Spécialiste en Gynécologie – Obstétrique

Ancien Attaché aux Hôpitaux de france

Suivi de Grossesses - Accouchements

Grossesses à haute risque et Médecine Foetale 3D/4D

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hysteroscopie - Stérilité du couple FIV - ICSI



الدكتورة الزرعى أمال

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

طبيبة سابقة بمستشفيات هرنسا

مناعة الحمل - التوليد

الحمل عالي المخاطر و الفحص بالصدى 3D/4D

جراحة النساء والثدي

الجراحة بالمنظار - العقم والإخصاب

Casablanca, le . 06/03 /2023

Mme LAHRICHI KHAOUALA

Faire pratiquer:

MAMMOGRAPHIE & ECHO MAMMAIRE.

RADILOGIE AL QODS
Dar al quods n° 637
Radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

Dr. ZARI Amal
Gynécologue Obstétricien
152, Boulevard Al Qods
Casablanca

Dr ZARI Amal



RPL Laboratoire de Pathologie du Centre

Pr. Laïla Laraqui
Anatomo - Cytopathologiste

Dr Nouhad Benkirane
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr.

Nom et Prénom du Patient

Age

Date du prélèvement

06/13/23

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement

F.C.V

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure :

Oui

Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

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

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- Frottis monocouche :

Vagin

Exocol

Endocol

- Frottis conventionnel :

CBE :

Endomètre

Signature et Cachet

Dr. ZARI Amal

Spécialiste en Gynécologie – Obstétrique

Ancien Attaché aux Hôpitaux de france

Suivi de Grossesses - Accouchements

Grossesses à haute risque et Médecine Foetale 3D/4D

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hysteroscopie - Stérilité du couple FIV - ICSI



06 MARS 2023

الدكتورة الزرعى أمال

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

مناعة الحمل - التوليد

المعلم على المخاطر والفحص بالصدى 3D/4D

جراحة النساء والثدي

الجراحة بالمنظار - العقم والإخصاب

Lamriya KHAOUA -

99, ١٥
٤)

Relaxin B6 -
up to 6m



صيدلية المدينة الخضراء
PHARMACIE GREENTOWN
Dr. Maria AZENNAR
Centre Commercial Casa Green Town
Casablanca - www.waraa.ma - Tel: +212 320-223 55

Dr. ZARI Amal
Gynécologue Obstétricien
152, Boulevard Al Qods
2ème Etage Casablanca

Dr. ZARI Amal

Spécialiste en Gynécologie – Obstétrique

Ancien Attaché aux Hôpitaux de france

Suivi de Grossesses - Accouchements

Grossesses à haute risque et Médecine Foetale 3D/4D

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hysteroscopie - Stérilité du couple FIV - ICSI



الدكتورة الزرعى أمال

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

مناعة الحمل - التوليد

الحمل على المخاطر والفحص بالصدى 3D/4D

جراحة النساء والتوليد

المراة بالمنظار - العقم والإخصاب

06 MARS 2023

LAMPACHI KATHALCA

Bucb photos tifie quech tel
predikif

Dr. ZARI Amal
Gynécologue Obstétricien
152, Boulevard Al Qods
2ème Etage Casablanca

Radiologie Al Quods



Radiologie
Al Quods

الفحص بالأشعة القدس

Dr. Mohamed Amine FATHALLAH

Médecin Radiologue

Diplômé de Paris Descartes

Ex Médecin des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد أمين فتح الله

اختصاصي في الفحص بالأشعة

خريج كلية الطب بباريس

طبيب سابق بمستشفيات باريس

- Scanner Multibandes
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Mammographie Numérisée

- Echographie Générale
- Echographie-Doppler Couleur
- IRM (Sur Rendez-Vous)
- Radiologie Interventionnelle (Scanner, Echographie, Sialographie)
- Radiologie Numérisée
- Radio - Photo



091244798

Casablanca, le 21/03/2023

NOTE D'HONORAIRE

Nom & Prénom LAHRICHI KHAOULA

Date d'examen : 21/03/2023

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
MAMOGHRAPIE +ECHO MAMMAIRE	800,00 DH
NET A PAYER	800,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

HUIT CENTS DH

Ouvert de 8h30 à 19h00 - Samedi de 8h30 à 13h30
Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca - Tél. 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43
E-mail : radiologiealquods@gmail.com - ICE : 00231394700064 - IF : 34001560

RC : 442995 - PATENTE : 34001560

RADILOGIE AL QUODS
Bd Al Quods N° 697
radiologiealquods@gmail.com
Tél: 05 22 21 43 43

Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca
Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture



N° facture : 2023-1302

Édité le : 06/03/2023

Patient : Mme LAHRICHI Khaoula

Date prélèvement : 06/03/2023

N° Dossier : 207900308

Analyses	Valeur en B	Montant
Dosage de BHCG plasmatique quantitatif	250	335,00
Total B	250	335,00
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		250,00

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
MÉDICALES
Dr. Houda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence Bd Qods
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 093061596



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)



Casablanca , le 06/03/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 207900308 Pvt du: 06/03/2023 13:48

Nom : Mme LAHRICHI Khaoula

Age : 33 ans

Demandé par Dr : ZARI AMAL

Page : 1/1

IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

Dosage de BHCG plasmatique quantitatif

(Technique : EIA- AIA TOSOH)

Titre

: <0.5 mIU/ml

Homme : < 0.5 mUI/ml

Femme non enceinte : < 0.5 mUI/ml

Femme ménopausée : < 5 mUI/ml

Femme enceinte :

SA	Moyenne (mUI/ml)	Limite (mUI/ml)
4_5	<u>7400</u>	1500 _ 23000
5_6	<u>32800</u>	3400 _ 135300
6_7	<u>52000</u>	10500 _ 161000
7_8	<u>74000</u>	18000 _ 209000
8_9	<u>100000</u>	3 7500 _ 219000
9_10	<u>105000</u>	42800 _ 218000
10_11	<u>96000</u>	33700 _ 218700
11_12	<u>75300</u>	21800 _ 193200
12_13	<u>66700</u>	20300 _ 166100
13_14	<u>65900</u>	15400 _ 190000
2nd T	<u>26150</u>	2800 _ 176100
3nd T	<u>27200</u>	2800 _ 144400

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

Dr. Houda OTHMANI
Quartier Omaria - Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 21 22 11 - Fax: 0522 21 22 39 - GSM: 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail: othmani.laboratoire@gmail.com - Site web: www.othmanilab.ma

Nous vous remercions de votre confiance
Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax : 0522 21 22 39 - GSM : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma