

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° W21-802201

164143

Optique

Autres



Maladie

Dentaire

12632

Matricule :

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOSLEH SALMA

Date de naissance :

02/12/88

Adresse :

LA PERLE DE NOUACET 2 INMA

APP 10 NOUACET

Tél. :

0662051483 92850 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. LEBBAR Med EL GHALI
Gynécologie - Infertilité
Obstétrique - FIV - ICSI
88, Bd Br Anzarane Maârif Casa
Tél: 0522 25 35 31/39

Date de consultation : 26/05/2023

Nom et prénom du malade : MOSLEH Salma Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Gynécologique

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 : ORLEANS

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 06/06/2023

Le : 06/06/2023

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
26/05/2013	C	6	6	INP : 681093781 Dr. LEBBAR Med EL GHALI Gynécologie - Infertilité Obstétrique - FIV- ICSI 38, Bd Bir Anzarane Maarif Casablanca Tél: 0522 25 35 31 39

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
JL Pharmacie Orléans RENBRATH Ibn Sina 100, Boulevard Ibn Sina Casablanca 22 36 78 68 - Casablanca	26/05/23	9.285.0

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

GYNÉCOLOGUE • OBSTÉTRICIEN

Diplômé des facultés de médecine de Paris et Amiens

Chirurgie conventionnelle et cœlioscopique

Cœlioscopie • Hysteroscopie • Maladies des seins

STÉRILITÉ DU COUPLE

Inséminations • Fécondation In-Vitro - ICSI

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب بباريس وأميانت (فرنسا)

جراحة الجهاز التناسلي والجراحة بالمنظار

أمراض التدبي

أمراض العقم • المساعدة الطبية للإنجاب

Casablanca le 26/05/2023

Mme MOULEH SALMA

Ep AIT MEHDI

13830

1) AUGMENTIN
- LP500

(ou MAXICLAV)

1g

N - 0 - N ou 1 - 0 - 1

(06j)



2) OLIGOPOSS Allaitement + KÉLAVIT Allaitement

1 - 0 - 1

1 - 0 - 1

30,00

3)

46,00

MYANTALGIC

1 g boîte

6 heures (04j)

(20j)

PROFENID
- LP500

11j (04j)

(X boîte) (Repos)

4)

LANSINOH crème Mamonde

COTRISIM ou CICACUTENE crème

MEBO crème

الصادر: إقامة النور، شارع بترانزران • الدار البيضاء

Cabinet: Rés. Ennour - 38, Bd. Bir Anzarane - Maârif 38, Bd Bir Anzarane Maârif Casablanca

5ème étage (Au dessus Laiterie Yazamit) • Casablanca

Tél.: 05 22 25 35 31 / 39 • الهاتف: 05 22 25 35 39

Gsm: 06 61 38 49 58 • المحمول: 001687653000089

Dr. LEBBAR Med EL GHALI

Gynécologie - Infertilité

Obstétrique - FIV - ICSI

Tél: 0522 25 35 31/39

En cas d'urgence

في حالة إستجئال

5) Ceinture Abdominale (Taille L)

Bas de contention (Type α)

6) BEROCCA

59,00

SP?

Site Matin (soj)

PHARMACIE C.I.L
BENIBRAHIM Touria
100 Boulevard Ibn Sina
Tel: 05 22 35 18 88 - Casablanca

7)

LOVENOX - 0,14

32,00

SP?

Site Soj (soj)

38,10
202

Dr. LEBBAR MED EL GHALT
Gynécologie - Infertilité
Obstétrique - ICSI
38, Bd Bir Anzarane Maârif Casa
Tél: 05 22 25 35 31 39

928,50

Lot/Batch : 2L316C

Fah / Mar : 122

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.T.

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B2

P.P.V. : 138DH10



6 118 001 080472

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.T.

Ain Sebaâ 20250

Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B2

P.P.V. : 138DH10



6

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.T.

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6

P.P.V. : 349DH00



6 118 001 080465

MYANTALGIC® 20 comprimés pelliculés

PPV 30DH000 EXP 09/2024
LOT 26053 3

500mg/62,50mg Comprimé
rimés à 500mg/62,50mg
d'1 alvéole

gmentin 500mg doivent
re au début des repas.
جرعة واحدة = 1 غ = قرصين = مدة
من الأفضل بلع القرصان في بداية الطه

ére 111, Ql-Zenata,

cart :

rmacien Responsable.

te de Rabat RP1,

cc :

مختبرات لافا لجنة

ordonnance - LISTE II

SES PRESCRIPTIONS

DLI 25/24

PPV: 138,30 DH

LOT: 650246

PER: 06/24

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I. Uniquement sur ordonnance

76,00

