

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **12294**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **GERNLISSI REDA**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0640200337** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **15/06/2013**

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **grossesse** **Pathologie** : **pathologie**

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

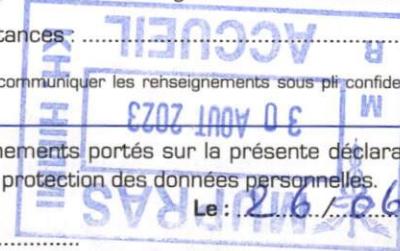
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : **26/06/2013**

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
30/06/2013	CS	200 DH	3000 DH	Dr. A. Boulejla Gynécologue Obstétricien El Chezabiani

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DE STADE</i> <i>DRBNA</i>	23/6/03	733,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>BORATORI KHALIL Dr Sophie KHATTAB Bil Nogiste 32 Bd Yaffa le Jingle Bd al Oddes résidence les Princes, Persepolis N°1 - Tél : 0520-700-500</p>	14.09.2013	3.130 INR: 093063659	194.00 DH

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
D				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

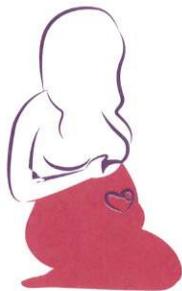
Ancien Attaché aux Hôpitaux de france

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

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

متابعة الحمل - التوليد

الحمل عالي المخاطر و الفحص بالصدى 3D/4D

جراحة النساء و الثدي

المراجعة بالمنظار - العقم والإخصاب

Echographie obstétricale du ^{1^{er}} Trimestre

Date: 23 /06 /2023

NOM & PRENOM : BENNANI DOSSE KAWTAR

Opérateur : Dr ZARI Amal

Indication : Echographie du 1^{er} Trimestre

Présentation, Vitalité :

- Fœtus en présentation CEPHALIQUE
- Mouvements fœtaux normaux, mouvements thoraciques vus, bon tonus.
- Activité cardiaque régulière.
- FC : 132bpm

Annexes :

- La quantité de liquide est normale.

Biométrie : correspond a l'âge gestationnel

Conclusion : Grossesse monofoetale évolutive de 17SA

Dr ZARI Amal

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 هرتسا

مناعة الحمل - التوليد

الحمل على الماء والجسم بالصدى 3D/4D

جراحة النساء والتوليد

المراجعة بالمنظار - العقم والإخصاب

23 JUIN 2023

Femowin 250mg Keween

90,10

2)

~~Decls~~

150,40

2)

~~Agix 1P~~

99,50

3)

~~Dosenthee~~

5 gouttes

PHARMACIE EL DRKBNA
BOUCHRA LASABRA
Docteur en pharmacie
Route Boussoura 109, Casablanca
Drakma Cittad haddou Casablanca



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



Hématologie • Biochimie • Immunologie • Sérologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA

Pharmacienne biologiste

2306245 – Mme Kawtar BENNANI DOSE

Page 2 / 2

Examen bactériologique

Culture

Culture stérile.



Hématologie • Biochimie • Immunologie • Sérologie • Virologie • Parasitologie • Mycologie

Dr. KHATTABI FILALI SOPHIA

Pharmacienne biologiste

Page 1 / 2

Date du prélèvement : 20-06-2023
Edité le : 21-06-2023

Mme BENNANI DOSE Kawtar
Dossier N° : 2306245
Prescripteur :



MICROBIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Modalités de recueil :	Urine recueillie au Laboratoire
Aspect	Limpide
Couleur	Jaune

Examen biochimique

		18-04-2023	
Nitrites	Négative		
Protéines	Négative		
pH	6.5	(5.0-6.5)	6.0
Sang	Négative		
Densité	1.02	(1.00-1.03)	1.03
Cétones	Négative		
Glucose	Négative		

Examen cytologique

Leucocyturie :	9 000 /mL	(<10 000)	5 000
Hématurie :	9 000 /mL	(<1 000)	2 000
Cellules épithéliales :	Quelques		
Cristaux :	Absence		
Cylindres :	Absence		
Levures :	Absence		
Examen direct :	Pas vu de germes		

LABORATOIRE BIOQODS
Dr Sophia KHATTABI FILALI
Validé par Dr KHATTABI FILALI SOPHIA
32 Bd Yaffa (angle Bd Al Qods),
Résidence les Princes 1^{er} étage,
N°1 - Tél : 0520 700 500

Té l : 05 20 700 500
Gsm : 0771 99 81 81
e-mail : labobioqods@gmail.com

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

منابع الحمل - التوليد

الحمل على المخاطر والفحص بالصدى 3D/4D

جراحة النساء والثدي

الجراحة بالمنظار - العقم والإنجاب

23 JUIN 2023

Bennoui Dogue leawdar

- 1) Seologie test
- 2) Prélevement (broadelle)

LABORATOIRES BIOQODS
Dr. Sophia KHATIB
Biologiste
32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)
Résidence les Princes - 1er étage
N°1 - Tel: 0520-700-500

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

LABORATOIRE BIOQODS D'ANALYSES MEDICALES

Bd Al Qods, Résidence les princes, Immeuble B, 1er étage, n°1 – Ain Chock – CASABLANCA
Tél : 0520 700 500 / 0771 99 81 81 – Patente : 34003316 – IF : 45952858 – ICE : 002617849000037

INPE : 

FACTURE N : 230000893

Casablanca le 17-07-2023

Mme BENNANI DOSE Kawtar

Date de l'examen : 17-07-2023

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Coefficient
Forfait traitement échantillon sanguin	E	20
BANDELLETTE ALBUMINURIE	B	30
Toxoplasmose IgG	B	100

Total des B: 130

TOTAL DOSSIER : 194 DH

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

LABORATOIRE BIOQODS
Dr Sophia KHATTAB FILALI
Biologiste
32 Bd Yaffa (angle Bd Al Qods)
Résidence les princes , 1er étage,
N°1 - Tél : 0520-700-500

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

اختصاص في أمراض النساء والتوليد

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

منابع الحمل - التوليد

الحمل على المخاطر والفحص بالصدى 3D/4D

جراحة النساء والثدي

الجراحة بالمنظار - العقم والإخصاب

Le 52316123

Mme BENNANI Dossée KANTAR

Facture

CS = 200 DH

Echo = 300 DH

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