

# 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'El-Hadi  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**Déclaration de Maladie**  
**M23-013638**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12294 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : NERNISSI REDA  
 Date de naissance :  
 Adresse : nernissi@RAM.com  
 Tél. : 0640800333 Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 06/02/23  
 Nom et prénom du malade : Age:  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : grossesse pathologique  
 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 : Casa Le : 26/06/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

# 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
23/06/23	CS		200 DH	Dr. Zaki Abdelhakim Synécologue Obstétricien 152, Boulevard Al Gharbi Zone El Bara Casablanca
	ECHO		300 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

23/06/23 733.50

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

18.07.2023 3130 194.00 DH  
INP: 093063659

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

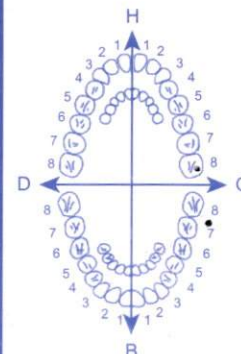
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

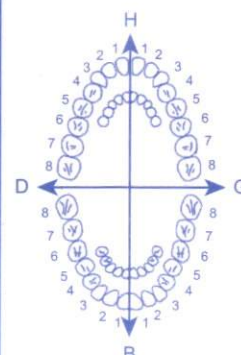
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



## **Echographie obstétricale du 1<sup>er</sup> Trimestre**

**Date: 23 /06 /2023**

**NOM & PRENOM : BENNANI DOSSE KAWTAR**

**Opérateur : Dr ZARI Amal**

**Indication : Echographie du 1<sup>er</sup> 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 à l'âge gestationnel

**Conclusion :** Grossesse monofoetale évolutive de 17SA

**Dr ZARI Amal**

**Dr. ZARI Amal**  
Gynécologue Obstétricien  
152, Boulevard Al Qods  
2<sup>ème</sup> 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 Fœtale 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 والفحص بالمصى 3D/4D

جراحة النساء والندى

الجراحة بالمنظار - العقم والإخصاب

23 JUIN 2023

*Zemou Dine KANTOR*

74,10

1) Oods  
p/s

159,40

2) Agix 1p

499,50 p/s

3) Dosembee

5 gouttes

PHARMACIE EL DRABNA  
BOUCHRA LASSALI  
Docteur en Pharmacie  
Rdte Bouskoura 109, 110, 111  
Drabna Oulad haddou Casablanca

79,70  
PPV 79DH70  
PER 01/2024  
LOT M183

79,70  
PPV 79DH70  
PER 02/2024  
LOT M614

LOT 211005  
EXP 01/2024  
PPV 74.10DH

**Dr. ZARI AMAL**  
Gynécologue Obstétricienne  
152, Boulevard Al Ood  
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 :

Aspect

Couleur

Urine recueillie au Laboratoire

Limpide

Jaune

### Examen biochimique

Nitrites

Protéines

Négative

Négative

pH

Sang

Densité

Cétones

Glucose

6.5

Négative

1.02

Négative

Négative

(5.0-6.5)

(1.00-1.03)

18-04-2023

6.0

1.03

### Examen cytologique

Leucocyturie :

Hématurie :

Cellules épithéliales :

Cristaux :

Cylindres :

Levures :

Examen direct :

9 000 /mL

9 000 /mL

Quelques

Absence

Absence

Absence

Pas vu de germes

(<10 000)

(<1 000)

5 000

2 000

**LABORATOIRE BIOQODS**  
Dr Sophia KHATTABI FILALI  
Validé par **Dr KHATTABI FILALI SOPHIA**  
32 Bd Yaffa (angle Bd Al Qods)  
Résidence les princes, 1<sup>er</sup> 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 Fœtale 3D/4D

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hysteroscopie - Stérilité du couple FIV - ICSI



**الدكتورة الزرعى أمال**

**إختصاصية في أمراض النساء و التوليد**

**طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا**

متابعة الحمل - التوليد

الحمل عالي المخاطر والفحص بالصدى 3D/4D

جراحة النساء والشد

الجراحة بالمنظار - العقم والإخصاب

23 JUN 2023

Bennoui Dosse le 23/06/2023

- 1) Seolage des
- 2) Prothèses (boudelle)

LABORATOIRE BIOODS  
Dr. Sophia KHATTABI FIDALI  
Biologiste  
32 Bd Yaffa (angle Bd al Qods)  
Résidence les princes, 1er étage,  
N°1 - Tél: 0520-700-500

Dr. ZARI Amal  
Gynécologue Obstétricienne  
152, Boulevard Al O  
Espace Casah

# 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 KHATTABI 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 Fœtale 3D/4D

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hysteroscopie - Stérilité du couple FIV - ICSI



**الدكتورة الزرعى أمال**

**إختصاص في أمراض النساء و التوليد**

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

متابعة الحمل - التوليد

الحمل عالي المخاطر والفحص بالمصى 3D/4D

جراحة النساء و الثدي

الجراحة بالمنظار - العقم و الإخصاب

Le 6/23/6/23

Mme BENNAHI DOSSA KAUTAR

Facture

CS = 200 DH

Echo = 300 DH

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