

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

M23-U022226

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2205 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AKHDAR AHMED

Date de naissance : 01/01/1956

Adresse : 51 S.MIRALIA LISSASTA CASABLANCA

Tél. : 06.64.66.68.67 Total des frais engagés : 590,02 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/11/2023

Nom et prénom du malade : EDDAGHAMI Fatima Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Dentaire

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

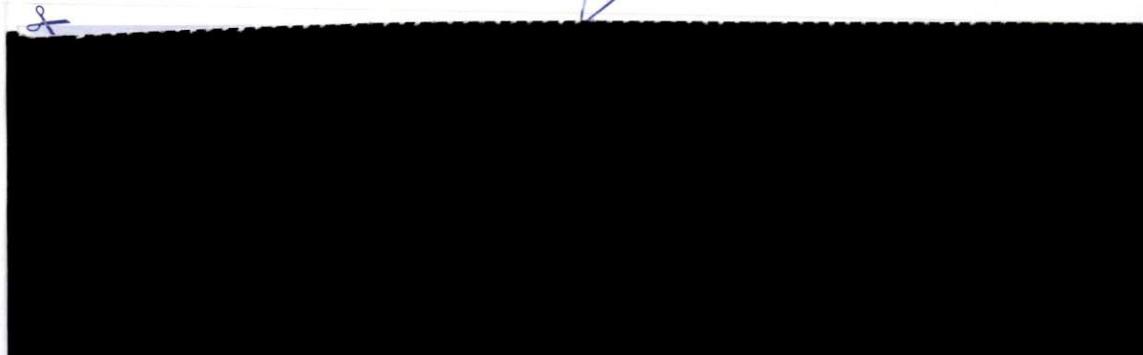
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 11/11/2023

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
11-11-23	CS		300	DR HAIM Hind DENTAL CLINIC - DENTAL LABORATORY 165 Bd Adelmaoui Ben Youssef Casablanca 20000 Tél: +212 522 65 20 07 Fax: +212 522 65 20 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE SARANAS S.A.R.L-A-U 140 Lot Smirida Lissasfa Casablanca Tél/Fax: +212 522 65 20 07	11-11-23	130,00 Dh

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOUALAB Dr DADOUNE Louyna Laboratoire d'Analyses Médicales 138 Lot Haj fateh Oulfa (Prés mosquée Haj fateh) Casablanca Tél: +212 623 700 300 - Fax: +212 522 900 300 Fax: +212 522 900 700	11-11-23	B100	130,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

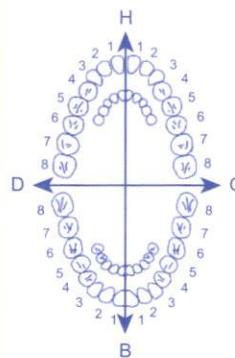
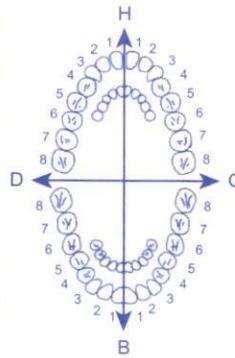
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, 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 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G 00000000 B 00000000	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr HAIM Hind

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en Médecine Esthétique Cosmétologie et Lasers
- Besançon - Nice - Bordeaux - Paris
- Ancien Médecin interne au CHU Ibn Rochd
- Ancien Médecin Interne au CHU Hôtel Dieu Nantes - France

- Maladies et chirurgie de la peau, cheveux et ongles
- Infection sexuellement transmissibles
- Allergie cutanée et brûlures
- Médecine esthétique anti-âge : Peeling, Botox, Fillers
- PRP, Mésothérapie, Cosmétologie
- Lasers



الدكتورة هايم هند

- خريجة كلية الطب و المسيدة بالدار البيضاء
- دبلوم طب التجميل والعلاج بالليزر
- بيزنسون - نيس - بودو - باريس
- طبيبة سابقاً بمستشفى ابن رشد
- طبيبة سابقاً بمستشفى Hôtel Dieu - نانت فرنسا
- أمراض و جراحة الجلد، الشعر والأظافر
- الأمراض المنقولة جنسياً
- الحساسية والجروح
- طب التجميل
- العلاج بالليزر

Casablanca, le :

11/11/2023

NOV

61

EDDagenia

Folico

1)

Above

321,60

= 2) Loceryl veis

PHARMACIE SARANAH
140 Lot S.A.R.N.A.H.U
Casablanca Lissasfa
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

43,50

3) Mycoster Cation

Nbo 3

4) Xerolys 50



MYCOSTER 1%
Solution 30 ml



1/1/2023

لهم | لعلك

1/1/2023

، عمارة A، الطابق 4، رقم الشقة 5 - الدار البيضاء

165 Bd Abdelmoumen Résidence les Champs Cente

Tél : 05 22 22 78 99/05 22 20 33 73 - Urgence Secretariat



5/2x 199,00

PHARMACIE SARANAZ

S.A.R.L.A-U
140 Lot Smiralda Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

Tel = 1093,00

165 Bd Abdelloumene Residencia
APRIS - Casablanca - G.M. 06 70 02 06 21
Les Champs Centre, Imm A, 4^e étage,
Tel : 05 22 22 78 99 - 05 22 20 33 73

DR HAIM Hind

PHARMACIE SARANAZ
S.A.R.L.A-U
140 Lot Smiralda Lissasfa
Casablanca
Tél/Fax : 05 22 65 20 07

Lot N°
PPV
Exp

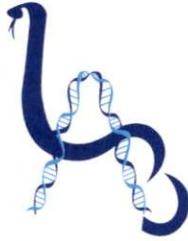
149,50

199,00

Lot N°
PPV
Exp

199,00





Dr. DADOUNE Loubna
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

مختبر التحاليل الطبية دعاء لاب

Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

Compte rendu d'analyses

Mme ED DAYANI Fatiha

Date de naissance : 07/03/1968
Demandé par Dr: HAIM HIND

Prélèvement du: 11/11/2023 9:38
Dossier N° : 111123568

Page : 1 / 1

BIOCHIMIE

TRANSAMINASES

ASAT (Aspartate Aminotransférase)	18	UI/L	(Inférieur à 40)
ALAT (Alanine Aminotransférase)	23	UI/L	(Inférieur à 40)

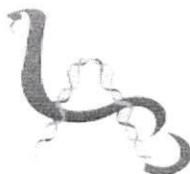
DOUALAB
Dr DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138 Lot Habiba Haj Fateh Oulfa
(Prés mosquée Haj Fatah) Casablanca
Gsm: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300
Fax: +212 522 900 700

Bilan validé Biologiquement Le

138، تجزئة حبيبة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف: (0522) 900 300 - الفاكس: (0522) 900 700

138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 0004353000000002



مختبر التحاليل المُحْبَّبة لِدُعَاء لَجْب
Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

العنوان : 138 شارع الحسن الثاني
 الدار البيضاء - المغرب

biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie
 Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

Facture

N° facture 23-8619

Casablanca, le 11/11/2023

Date de prélèvement 11/11/2023

Mme ED DAYANI Fatiha

Code Acte	Designation Acte	Cotation
TR	TRANSAMINASES	100

Total B	100
Total en dirhams	130,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent trente dirhams***

DOUALAB
 Dr DADOUNE Loubna
 Laboratoire d'Analyses Médicales
 138 Lot Habiba Haj Fatah Oulfa
 (Près mosquée Haj Fatah) Casablanca
 GSM: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300
 Fax: +212 522 900 700

INDE-093063246

Dr HAIM Hind

- Diplômée de la Faculté de Médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en Médecine Esthétique Cosmétologie et Lasers Besançon - Nice - Bordeaux - Paris
- Ancien Médecin interne au CHU Ibn Rochd
- Ancien Médecin Interne au CHU Hôtel Dieu Nantes - France

- Maladies et chirurgie de la peau, cheveux et ongles
- Infection sexuellement transmissibles
- Allergie cutanée et brûlures
- Médecine esthétique anti-âge : Peeling, Botox, Fillers
- PRP, Mésothérapie, Cosmétologie
- Lasers

Casablanca, le : 11/11/2028



الدكتورة هايم هند

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر
- بيزنسون، نيس - باردو - باريس
- طبيبة سابقاً بمستشفى ابن رشد
- طبيبة سابقاً بمستشفى Hôtel Dieu - نانت فرنسا
- أمراض و جراحة الجلد، الشعر و الأظافر
- الأمراض المنشولة جنسياً
- الحساسية والجرح
- طب التجميل
- العلاج بالليزر

ED D Aymni

Fahima

AHM

DRAK

DOUALAB
Dr DADOUNE Loubna
Laboratoire d'Analyses Médicales
138 Los Hayebi, Haj Fateh Oulfa
(Près mosquée Haj Fateh) Casablanca
Fax: +212 522 900 700
kfax: +212 522 900 300
Gsm: +212 623 700 300. Tél: +212 522 900 300

Tél: 05 22 22 78 99 - 05 22 20 33 73
Résidence les Champs Center Imm A, 4ème étage, Appart 5 - Casablanca
165 Bd Abdelmoumen Belaïd
Dermatologue-Vénérologue

DR HAIM Hind



165 شارع عبد المؤمن إقامة ليشون سنتر، عمارة A ، الطابق 4، رقم الشقة 5 - الدار البيضاء

Tél : 05 22 22 78 99/05 22 20 33 73 - Urgence Secretariat : 06 70 02 06 21 - Email : haimhind@gmail.com