

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-826713

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9019

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

KADIRI OTMANI ABDERRAHMANE

Date de naissance :

21-10-22

Adresse :

Agence RAM TANGER

Tél. :

0668197795

Total des frais engagés :

865,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LAHYAOUI LAILA
Spécialiste en Gynécologie
et Obstétrique
31, Rés. Redouane Angle Av. Youssef Ibn
Kachafine et Av. Med. V - Tanger
Tél. 05 39 94 22 20

Date de consultation :

15 DEC 2023

Nom et prénom du malade :

LABRINY FAIZA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

trouble de l'écoulement

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 :

Tanger

Le :

15 / 12 / 23

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-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
15 DEC 2023	Cs + echu	Dr. Spécialiste et 31.	16088347	161288347
15 DEC 2023				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
180	15/12/23	465,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

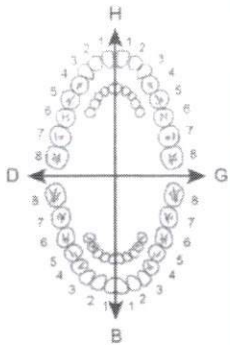
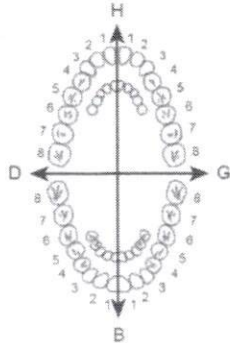
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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.O.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

octet
urét de la Faculté de Médecine de Fès

oscopie gynécologique (Le Mont Ferrand (France)
irurgie vaginale (Lille (France)
ographe gynécologique (Lille/France / Fès)
poscopie et colporhgie cervico-vaginale (Fès)
stereoscopie et colporhgie Marocaine d'Endoscopie
ecologique (Rabat) Contraception (Fès)



الدكتورة ليلى لحياوي

درجته كلية الطب فاس

الدرجة (أخصائي) (أخصائي) (أخصائي)

الدرجة (أخصائي) (أخصائي) (أخصائي)

الدرجة (أخصائي) (أخصائي) (أخصائي)

الدرجة (أخصائي) (أخصائي) (أخصائي)

الدرجة (أخصائي) (أخصائي) (أخصائي)

الدرجة (أخصائي) (أخصائي) (أخصائي)

الدرجة (أخصائي) (أخصائي) (أخصائي)

Tanger, le

15 DEC 2023

NOTE D'HONORAIRES

NOM : *LaB Riny Fai Za.*

Consultation spécialiste : 200 dhs

Echographie : 200 dhs

NOTE D'HONORAIRES totales :400 dhs

Dr. LAHYAOUI LAILA
Spécialiste en Gynécologie
et Obstétrique
31, Rés. Redouane, Angle Av. Mohamed V et Av. Youssef Ibn
Tachfine et Av. Mohamed V, Tanger
Tél: 05 38 94 22 20

COMPOSITION

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Tenir hors de la portée des enfants. Ne pas dépasser la dose journalière recommandée. Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié. Conserver dans un endroit sec et à l'abri de la lumière et d'humidité.

Poids Net : 6g

COMPOSITION PAR 1 COMPRIMÉ

Extrait de vitex agnus-castus (15:1).....12mg

Excipients : cellulose microcristalline, lactose, croscarmellose de sodium, talc, stéarate de magnésium et dioxyde de silice.

CONSEILS D'UTILISATION

Voir notice

COMPLÉMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

N° d'enregistrement : CAPV7 270.19

Fabriqué par **ESMAPHARM**, 7 rue Abdelmajid benjelloun Maarif extension-Casablanca-Moroc
Distribué par **ISO LABORATOIRES**, Z.I. Dar Bouazza lot 104-20220-Casablanca-Moroc
N° d'enregistrement : 20181807490DMP/20UCA/v1



Docteur LAHYAOUI Laila

Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique
Lauréat de la faculté de Médecine de Fès

Diplôme en :

Endoscopie gynécologique Clermont Ferrand (France)
Chirurgie vaginale. (Lille - France)
Echographie gynéco-obstétricale. (Lille France / Fès)
Colposcopie et pathologie cervico-vaginale. (Fès)
Hystérocopie de la Société Marocaine d'Endoscopie gynécologique (Rabat) - Contraception. (Fès)



الدكتورة ليلى لحيوي

أخصائية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بفاس
شهادة جامعية في :

الجراحة بالمنظار (كليرمون فيران فرنسا)
جراحة المهبل (ليل فرنسا)
الكشف بالصدى (ليل فرنسا / فاس)
تنظير عنق الرحم (فاس)
تنظير جوف الرحم عن الجمعية المغربية
لتنظير عنق الرحم وجوف الرحم والجهاز التناسلي (الرباط)
وسائل منع الحمل (فاس)

Tanger, Le

15 DEC 2023

La Brim

1/ - Primolut

44.20x² 1cp 1j

44.50x³ mois

2/ - Etoposide

14800 1cp 1. 2 mois

3/ - Flua plus

46540 1cp 1j



شقة 31، الطابق الثاني، إقامة رضوان، زاوية شارع محمد الخامس و يوسف بن تاشفين (فوق مقهى ليزار بلازا) طنجة
Appt. 31, Etage 2, rés. Redouane, Angle Av. Mohamed V et Av. Youssef Ibn Tachfine, (au dessus du café Caesars Plaza) Tanger
☎ : 05 39 94 22 20 📠 : 06 66 14 47 48 @ : dr.lahyaoui.laila@gmail.com INPE : 161206347