

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 canalaire, 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 canalaire.

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 MUUPRAS 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.

189991

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 12050 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : fatila ansari hajar

Date de naissance : 06/10/1982

Adresse : 57 Boulevard Anouar ben Hafid Casablanca

Tél. : 066.14.39393 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/12/1993

Nom et prénom du malade : fatila ansari hajar Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : affection gynécologique.

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

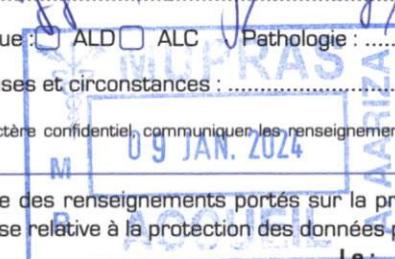
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : / / Le : / /

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
03/12/23	G		300,00	DR. HASSOUNE CACHET DE PAYER LE DEVIS

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABOULHASSOUNE Docteur HASSOUNE 93 Boulevard Anouar INPF 09200001 TP 26336541 Signature	03/12/23	B 250	300 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX

Edition le Lundi 11 Décembre 2023 à 14:31

Résultats de Mme Hajar FILALI ANSARI
Né(e) le 06-04-1982
Dossier : 2312032011

Mme Hajar FILALI ANSARI
58 BD ANOUAL ETG 2 APT 6 QU HOPITAUX
ANFA
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 03-12-2023 à 15:53 par
Dossier enregistré le : 03-12-2023
Compte-rendu complet

*Intervalles de référence**Antériorités***INFORMATION PATIENT**Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".**Identité du patient :****Identité du patient contrôlée sur papiers officiels****HORMONOLOGIE**

09-11-2023

FSH (Immunoenzymologie, AIA TOSOH)	25.10 25	mIU/ml IU/L	16.10
Homme :		2.1 - 18.6	mUI/mL
Femme :			
– Phase folliculaire :		4.5 - 11.0	mUI/mL
– Milieu du cycle		3.6 - 20.6	mUI/mL
– Phase lutéale		1.5 - 10.8	mUI/mL
– Ménopause		36.6 - 168.8	mUI/mL

Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire G Lab a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10
E-mail : contact@glab.ma

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
Boulevard Anoual
TP 36336941

Dossier validé biologiquement par Docteur Mounir FILALI

2312032011 – Mme Hajar FILALI ANSARI- né(e) le 06–04–1982

*Examen Accrédité

Dossier validé biologiquement par :

LABORATOIRE G Lab
Docteur MOHAMED Mounir
Docteur HAFSA FILALI
93 Boulevard Anouar
INPE 07.06.2011 IP 36336941


Page 2 sur 2

Diplôme en procréation
médicale assistée (PMA)
PARIS

Diplôme en chirurgie
coelioscopique
de l'Université Victor
Segalen - Bordeaux

Ex Médecin de la maternité
de l'Hôpital Hassan II

Ancien Spécialiste
attaché à la maternité
Universitaire
Souissi - Rabat

Accouchement
Chirurgie gynécologique
et mammaire
Infertilité du couple
Cancéologie
Maladie du sein
Ménopause
Infection Sexuellement
Transmissible (IST)

Echographie
Colposcopie
Coelioscopie
Hystéroscopie

Dr Majid BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien

Casablanca, le : 05-12-2023

Nom et Prénom :

NOTE D'HONORAIRE

Dr. MAJID BENJELLOUN
GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIEN
Anoual Capital Center 213 Entrée C Et 416 Entrée A
Angle Bd Abdelmoumen F1 Rd Anoual Flg 5 n°24
Au dessus de Carrefour Casablanca
Tél. 05 22 63 30 87 Urgence 06 61 66 30 33

Je soussignée certifie DOCTEUR MAJID BENJELLOUN

Avoir encaissée de Mme FILALI ANSARI HAJAR

La somme de TROIS cents dirhams pour échographie

Ce présent certificat est délivré à l'intéressée pour faire

Valoir ce que de droit.

Dr. MAJID BENJELLOUN
GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIEN
Anoual Capital Center 213 Entrée C Et 416 Entrée A
Angle Bd Abdelmoumen F1 Rd Anoual Flg 5 n°24
Au dessus de Carrefour Casablanca
Tél. 05 22 63 30 87 Urgence 06 61 66 30 33

Nom et signature du prescripteur :

ANOUAL CAPITAL 213 entrée C et 416 entrée A, Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual
5ème étage N°24 au dessus de CARREFOUR - Casablanca

رقم 213 مدخل C و 416 مدخل A زاوية شارع عبد المؤمن وشارع أنوال
الطابق الخامس رقم 24 فوق كارفور - الدرا البيضاء

Tél : +212 522 86 30 87 / 08 08 31 14 09 / +212 661 66 30 33

E-mail : cabinet.benjelloun@gmail.com / benjelloun.majid@yahoo.fr

 Dr Majid Benjelloun Gynécologue / Facebook

Diplôme en procréation
médicale assistée (PMA)
PARIS

Diplôme en chirurgie
coelioscopique
de l'Université Victor
Segalen - Bordeaux

Ex Médecin
Chef de la maternité
de l'Hôpital Hassan II

Ancien Spécialiste
Attaché à la maternité
Universitaire
Souissi - Rabat

Accouchement

Chirurgie gynécologique
et mammaire

Infertilité du couple

Cancéologie

Maladie du sein

Ménopause

Infection Sexuellement

Transmissible (IST)

Echographie

Colposcopie

Coelioscopie

Hystéroskopie

Dr Majid BENJELLOUN

الدكتور ابن جلون مجيد

Cabinet gynécologique obstétrique et fertilité

عيادة أمراض النساء، التوليد والخصوبة

Le 01-12-2023

11^e Flât Ansari Hajjar

FST

LABORATOIRE G Lab
Docteur HAFNI Mounir
93 Boulevard Anoual
INPE 093061091 TP 36336941

ANOUAL CAPITAL 213 entrée C et 416 entrée A, Angle Bd Abdelmoumen et Bd Anoual

5ème étage N° 24 au dessus de CARREFOUR - Casablanca

رقم 213 مدخل C و 416 مدخل A زاوية شارع عبد المولون و شارع أنوال

الطابق الخامس رقم 24 فوق كارفور - الدارالبيضاء

Tél : +212 522 86 30 87 / 08 08 31 14 09 / +212 6 61 66 30 33

E-mail : cabinet.benjelloun@gmail.com / benjelloun.majid@yahoo.fr

 Dr Majid Benjelloun Gynécologue / Facebook

Relevé d'Honoraires N° : 2312032011

Casablanca le 03-12-2023

Mme Hajar FILALI ANSARI

Demande N° 2312032011

Date de l'examen : 03-12-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
PSA	Prélèvement sang adulte	E	25
0460	FSH Technique immunoenzymatique	B	250

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 300 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : trois cents dirhams

Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.

RE G Lab
Dr Mounir
Boulevard Anoual
TP 36336941
LABO Doc 93 INPE