

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 canaux, 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 canaux.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0053133

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12050

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Fatiha Ansari Hajar

Date de naissance : 06/04/1982

Adresse : 57 Boulevard Anoual Quartier des Hôpitaux Casablanca

Tél. : 0661439323

Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/12/2023

Nom et prénom du malade : Fatiha Ansari Hajar

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

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) :

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

01/12/23	C		300,00	

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

LABORATOIRE D'ANALYSES RADIOLOGIQUES DOCTEUR H. ALI 93 BOULEVARD ANOUD INPE 093041091 TP 34336	03/12/23	B 250	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

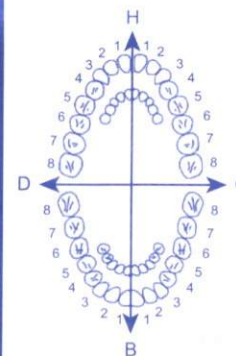
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

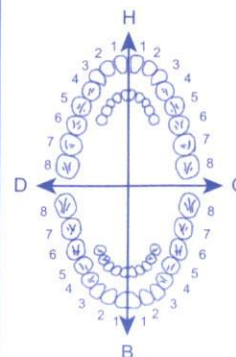
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



Centre de Biologie Médicale

Docteur Mounir Filali : Pharmacien Biologiste - Cytogénéticien - Biologiste de la Reproduction

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

Antécédents

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 mIU/ml
25 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'hygiène 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
4 Boulevard Anoual
NPE 093 361091 TP 36336941

Dossier validé biologiquement par le Docteur Mounir FILALI

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h/ le Samedi de 07h45 à 16h
118 (Ex.93), Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél.: +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526
E-mail : contact@glab.ma - www.glab.ma - ICE : 001758930000090

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

Examen Accrédité

Dossier validé biologiquement par : Dr. Ali Moumni

LABORATOIRE GLab
Docteur Ali Moumni
93 Boulevard Anoual
INPE 093001011 - 36336941

Diplôme en procréation
médicale assistée (PMA)
PARIS

Diplôme en chirurgie
coelioscopique
de l'Université Victor
Segaien - 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

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.

Nom et signature du prescripteur :

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

رقم 213 مدخل C و 416 مدخل A زاوية شارع عبد المومن 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
Segaien - 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

Cancérologie

Maladie du sein

Ménopause

Infection Sexuellement

Transmissible (IST)

Echographie

Colposcopie

Coelioscopie

Hystéroscopie

Dr Majid BENJELLOUN

الدكتور ابن جلون مجيد

Cabinet gynécologique obstétrique et fertilité

عيادة أمراض النساء، التوليد والخصوبة

le 01-12-2023

M^{re} Hila Anasari Hajjar

FSH

LABORATOIRE G Lab
Docteur HILALI 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 و 416 مدخل زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال
الطابق الخامس رقم 24 فوق كارفور - الدار البيضاء
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.

LABO
Doc
93
INPE
Mounir
Anoual
TP 36336941