

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS 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.

MA9528

Déclaration de Maladie : N° S19-0051141

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 05757 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

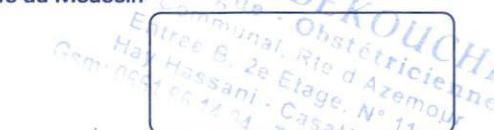
Nom & Prénom : TA GHI Escadron Date de naissance : 18-09-1959

Adresse : 13 Rue TADDA DA HAY EC HAVA Casablanca

Tél. : 0661345638 Dr Total des frais engagés : 2118,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/03/2024

Nom et prénom du malade : Taqui yassera Age : 21 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Centre

Le : 08/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

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
04/03/2014	-CS - Tech	40000		

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

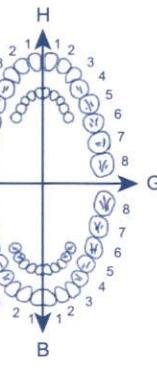
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 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 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Image BEKOUCHI
Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique

Chirurgie gynécologique - Maladies du Sein
Coelioscopie- Colposcopie - Hystéroskopie
Diplômée en P.M.A - Paris
Diplômée en Echographie à l'Université
Paris Descartes



الدكتورة إيمان بکوشی

إختصاصية في أمراض النساء
والوليد

جراحة السرطان - أمراض الثدي
التخدير والجراحة بالمنظار - العقم
دبلوم المساعدة الطبية على الإنجاب - باريس
دبلوم الفحص بالصدى جامعة
ديكارت - باريس

Casablanca, le : 04/03/2014 الدار البيضاء، في :

Mme :

Mme Taflihi Yousra

Faculté

Consultation
+ Echo gynéco
peau 4004



عمراء الجماعة ، مدخل ب ، الطابق الثاني رقم 11 طريق أزمور الحي الحسني الدار البيضاء

Immeuble communal, Rte d'Azemmour, Entrée B, 2ème étage N°11, Hay Hassani -Casablanca-

E-mail: dr.bekouchi@gmail.com - GSM: 06 61 96 14 04 - Tél : 05 22 93 09 30

Docteur Imane BEKOUCHI

Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique

Chirurgie gynécologique - Maladies du Sein
Coelioscopie- Colposcopie - Hystéroskopie

Diplômée en P.M.A - Paris

Diplômée en Echographie à l'Université
Paris Descartes

الدكتورة إيمان بکوشی

اض النساء Androcur 50 mg / 20 cps

Acétate de cyprotérone

P.P.V. : 194,30 DH

Bayer S.A.

اض الثدي

نظار - العقم

الإنجاب - باريس

جامعة

6 118001 090297

Androcur 50 mg / 20 cps

Acétate de cyprotérone

P.P.V. : 194,30 DH

Bayer S.A.

Casablanca, le : ٤/٣/٢٠٢٢

Mme :

Tayeb Youssef

194,30 x 4

Androcur



6 118001 090297

Androcur 50 mg / 20 cps

Acétate de cyprotérone

P.P.V. : 194,30 DH

Bayer S.A.

6 118001 090297

Androcur 50 mg / 20 cps

Acétate de cyprotérone

P.P.V. : 194,30 DH

Bayer S.A.

6 118001 090297

Lot N° : CR08

Exp : 02/2026

PPC : 265.00 DH

N° : CR09

7/2026

265.00 DH

Lot N° : CR09

7/2026

146,40
Doflrex
1 flacon x 2

1418,60
الطبالي الثاني رقم 11 طريق أزمور الحي الحسني الدار البيضاء
Immeuble communal, Rte d'Azemmour, Entrée B, 2ème étage N°11, Hay Hassani -Casablanca-
E-mail: dr.bekouchi@gmail.com - GSM: 06 61 96 14 04 - Tél : 05 22 93 09 30

taghi youstra
VS6004294 24.03.04.10

Dr.BEKOUCHI Imatte

Tls < 0.1 C1 & RS
Thb < 0.1 OB
Mf 1.0 14.2KHz / 1.1
 59 / 221Hz
 Routine
 PI 6.10 3.10
 AO 95%
 Gm 3
 G6/M2
 H1 / 1.1



Docteur Imane BEKOUCHI
Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique

Chirurgie gynéco-OBSTÉTRIQUE - Maladies du Sein

Coelioscopie - Colposcopie - Hystéroskopie

Diplômée en P.M.A - Paris

Diplômée en Echographie à l'Université

Paris Descartes



الدكتورة إيمان بکوشی

إختصاصية في أمراض النساء
والتوليد

جراحة السرطان - أمراض الثدي
التشخيص و الجراحة بالمنظار - العقم

دبلوم المساعدة الطبية على الإنجاب - باريس

دبلوم الفحص بالصدى جامعة

ديكارت - باريس

Casablanca, le : 4/3/2020 الدار البيضاء، في :

Mme :

Dr Nafissa Yousfi

..... Le huit de,

Contrat refus. A la

Ch

..... Pour moi, je l'ut

M. Imane BEKOUCHI
Gynécologue - Obstétricienne
Rte d'Azemmour, Entrée B, 2^e étage N°11, Hay Hassani - Casablanca
Tél : 05 22 93 09 30

عمارة الجماعة ، مدخل ب ، الطابق الثاني رقم 11 طريق أزمور الحي الحسني الدار البيضاء

Immeuble communal, Rte d'Azemmour, Entrée B, 2^e étage N°11, Hay Hassani -Casablanca-

E-mail: dr.bekouchi@gmail.com - GSM: 06 61 96 14 04 - Tél : 05 22 93 09 30