

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

- 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.

Déclaration de Maladie

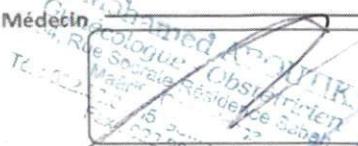
N° W21-615332

65100

Optique

Autres

<input type="checkbox"/> M	Matricule : 7331	Société : R A M	
<input type="checkbox"/> N	Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
<input type="checkbox"/> P	Nom & Prénom : BAETOUTY HASSAN		
<input type="checkbox"/> R	Date de naissance : 29/06/1966		
<input type="checkbox"/> S	Adresse : 531 LOT HAJ FATEH ETG RC APT1		
<input type="checkbox"/> T	CASABLANCA		
<input type="checkbox"/> U	Tél. : 06 63 73 62 50	Total des frais engagés : 12304,30	Dhs

Autorisation CNDP n° : A.A 215/2019	Cadre réservé au Médecin	
	Cachet du médecin : 	
	Date de consultation :	
	Nom et prénom du malade :	HiLAL younes
	Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même
	Nature de la maladie :	CéSarienne
	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 : **casab**

Le : **28/103/2021**

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
10/03/21	Ust. Fiche	12,80,40	INP : 081001685	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAJEAD	10 Mars 2021	180,10 DH
DR A. ZIZI - Médecin Biologiste	10 Mars 2021	ICE: 000483360000036 154.000.01

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature de l'Échopédiatrie et de Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PTUS	08/03/21	B60 + PC	80,40 DH
Rue Abdellah Rajii - Casablanca			

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 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"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 00000000	21433552 00000000
D 00000000 35533411	B 00000000 11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. EL Hassan EL BENNA

PEDIATRE

Diplômé de l'Université de Bordeaux II
D.U. d'Urgence et Réanimation
du Nouveau-Né et de l'Enfant



٢١١
الدكتور الحسن البنا

اختصاصي في أمراض الطفل والرضيع
خريج جامعة بوردو (فرنسا)

Casablanca, le : 08.3.21

PPC.: 89.90 DH

89,90

1 - Irrisept Spray (Soins de l'Ombilic)

2 pul x 3 fois / jour

2 - Konakion 2mg

Ampoule / semaine

26,50

3 - Tobrex Collyre

1 goutte x 2 /jour pendant 8 jours

98/00

4 - Irricrème

1 application chaque change

5 - LAIT



10 Mars 2022

54, Rue Socrate Rés. SABAH (1er étage) مغاريف - البيضاء - Casablanca 54، زنقة سocrates إقامة صباح (الطابق الأول) المغاريف - البيضاء -

الهاتف : Tél. C : 05.22.98.03.46

المستعجلات : Urgence : 06.61.17.34.45

Dr. EL BENNA EL Hassan

PEDIATRE
54, Rue Socrate Rés. SABAH
Mغاريف - Casablanca
Tél.: 0522 98 03 46 - GSM: 06 61 17 34 45



Ghandi Clinic

ORDONNANCE

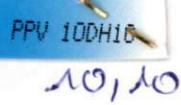
Casablanca, le : 09/03/21

or BAETOUTY fauve
HILAR



347.00 + 132,00
10 Novex 9h

Injection sous cutanee 1 fois
x 8 jours



10,10

or Paracard 500



(15)

143Pills 7,1

10 Mars 2021





Ghandi Clinic

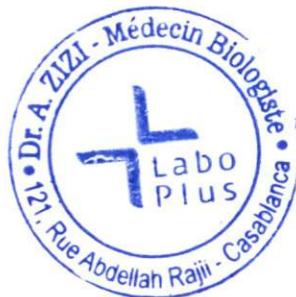
ORDONNANCE

Casablanca, le :

le 08/03/2021

Mr. HILAL YOUSSEF KAWTAK

Groupe

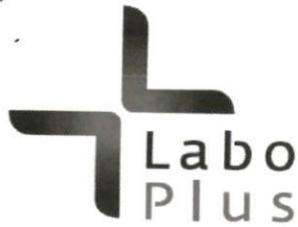


Dr. A. ZIZI
02.03.1988

Sur ordonance

Dr. A. B. KAWTAK





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في
التحاليلات الطبية

Casablanca le 08-03-2021

Mme HILAL Younes Kawtar

FACTURE N° B210300799

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B

Total des B : 60

TOTAL DOSSIER : 80.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
quatre-vingts dirhams quarante centimes





Laboratoire de biologie médicale
مختبر التحاليل الطبية

Mme HILAL Younes Kawtar

Prescripteur :

Casablanca le : 08-03-2021

Du : 08-03-2021

Référence : B210300799

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في
التحاليل الطبية

Prélèvement réalisé à la clinique

Normes

Antériorités

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Groupe sanguin ABO
Rhésus (D)

O
Positif



COMPTE-RENDU OPERATOIRE

Patient **Mme BAETOUTY KAWTAR**

Chirurgien **DR. ABOUTIKA MOHAMED**

Anesthésiste **DR. REDOUANE / ELOMARI**

Nature de l'intervention **-CESARIENNE**

Date intervention **08/03/2021**

Type d'anesthésie **Rachi**

TECHNIQUE :

Rachi anesthésie.

Incision type Pfannenstiel.

Hystérotomie segmentaire transversale basse.

Extraction fœtale aisée en OP d'une fille de 3655 kgs avec score d'Abgar à 10/10 à 08 h 00 min.

Délivrance naturelle et complète.

Hystérographie par surjet extra muqueux.

Vérification de l'hémostase et toilette péritonéale.

Fermeture de l'aponévrose par surjet au Vicryl 1.1.



CLINIQUE GHANDI
MEDICO-CHIRURGICALE
54 BD GHANDI
TEL 0522 36 74 05
FAX 05 22 94 64 91
CASABLANCA

BILLET DE SORTIE

Nom du patient : BAETOUITY KAWTAR		
Chambre : 211SUP		
Médecin traitant ABOUTIKA MOHAMED		
Prise en charge PAYANT		
Date entrée 08/03/2021		
Date sortie 10/03/2021 09:34		
Le caissier	L'infirmier	Le major
<i>Billet de sortie établi par : SARA</i> 10/03/2021 10:48 210308113330NA-001		

*CLINIQUE GHANDI
54 Bd Ghandi Casablanca
05 22 94 64 91*

Le : 08/03/2021

Références

1 322 / 210310103646394004
PAYANT

Entrée / Sortie : 08/03/2021 - 10/03/2021

Le Dr. REDOUANE / ELOMARI

présente à Mme BAETOUITY KAWTAR

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
1 500,00 Dhs (MILLE CINQ CENTS DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

SA, Bd. 0522, 36 24, 05
Ghandi Clinic
REANIMATEUR - ANESTHÉSISTE
Dr. REDOUANE - ELOMARI
Spécialiste en Anesthésie Réanimation
Gsm: 0660 07 36 24 0522 80 02 10
101175935

Cachet et signature

Le : 08/03/2021

Références

1 322 / 210310103701394005
PAYANT

Entrée / Sortie : 08/03/2021 - 10/03/2021

Le Dr. ABOUTIKA MOHAMED

présente à Mme BAETOUITY KAWTAR

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
3 000,00 Dhs (TROIS MILLE DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

*Dr. Mohamed ABOUTIKA
Gynécologue Obstétricien
4, Rue Souleymane Béchir
Tél. 0522 42 22 77 - 06 62 44 44*

Cachet et signature

Le : 08/03/2021

Références

1 322 / 210310103726394007
PAYANT

Entrée / Sortie : 08/03/2021 - 10/03/2021

Le Dr EL BENNA EL HASSANE

présente à Mme BAETOUITY KAWTAR

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
600,00 Dhs (SIX CENTS DIRHAMS)

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

DR EL BENNA EL HASSANE
PEDIATRE
54 Rue SOKRATIEN SABAH
Maarif - Casablanca
Tel : 05 22 63 03 46

Cachet et signature

CLINIQUE GHANDI

MEDICO-CHIRURGICALE
54 BD GHANDI
TEL 0522 36 74 05

F A C T U R E

N° : 1322 / 2021 du 10/03/2021

Nom patient **BAETOUTY KAWTAR** Entrée 08/03/2021
PAYANTS Sortie 10/03/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CHAMBRE SUPP	2,00		1 200,00	2 400,00
BLOC OPERATOIRE	100,00		25,00	2 500,00
BIOLOGIE LABO-PLUS	1,00		80,40	80,40
FORFAIT CLINIQUE EN HOSPITALISATION	1,00		600,00	600,00
			<i>Sous-Total</i>	5 580,40
PHARMACIE	1,00		1 500,00	1 500,00
			<i>Sous-Total</i>	1 500,00
Total Clinique				7 080,40

DR. REDOUANE / ELOMA (anesthesiste-rea)	1,00		1 500,00	1 500,00
DR. ABOUTIKA MOHAMED (gynécologue)	1,00		3 000,00	3 000,00
DR EL BENNA EL HASSANE (pédiatre)	1,00		600,00	600,00
			<i>Sous-Total</i>	5 100,00
Total Autres prestations				5 100,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : DOUZE MILLE CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS QUARANTE CENTIMES	Total	12 180,40

CLINIQUE GHANDI
54 Bd. Ghaâbi - Casablanca
Tél: 0522 36 74 05

Dr Mohamed ABOU TTKA

Gynécologue - Obstétricien
Diplômé de la Faculté de Médecine de Brest
Echographie et Médecin Fœtale
Chirurgie Gynécologique et Mammaire
Chirurgie Cœlioscopique et Hysteroscopique
Stérilité du Couple et Fécondation In-Vitro
Ex-Médecin Attaché au CHU de Brest et aux Hôpitaux de Bretagne
Ex-Chef de Service à la Polyclinique CNSS

الدكتور محمد أبو التقر

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
خريج كلية الطب بيروت
المحصل بالصين الصوفية و أمراض العينين
جريدة أمراض الرحم والثدي
البرلمانية بالمنهاج الداخلي والرئيسي
القسم الزوجين التقليم الآسيوي
طبيب مابقاً لمستشفيات بيروت
رئيس المصلحة بمصادر الضمان الاجتماعي

Casablanca, le

ORDONNANCE

Mr. HILAL YOUNES
Kasbah

Centre Bébicultural

hdi 0803121

Alger

Dr. ABOU TTKA Mohamed
Gynécologue - Obstétricien
54, Rue Socrate, Sabah
Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 98 04 55
Fax : 05 22 98 04 77
GSM : 06 61 19 54 24

54, Rue Socrate - Résidence Sabah
Maârif - Casablanca

Courriels : aboutikamohamed@yahoo.fr / dr.aboutika@hotmail.com / dr.aboutika@gmail.com

En Cas d'urgence GSM : 06 61 19 54 24 في حالة الاستعجال

54. زنقة ستراط - إقامة صباح
معاريف - الدار البيضاء

البريد الإلكتروني : dr.aboutika@gmail.com

الهاتف : 05 22 98 04 55

الفاكس : 05 22 98 04 77

المحمول : 06 61 19 54 24