

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9405

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

BENZENAD OTHMANE

Date de naissance :

22-01-1971

Adresse :

El oulifa CASABLANCA

Tél. :

06 61 23 63 83

Total des frais engagés :

25 MUPRAS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



20 JUIL 2020

ACCUEIL

Date de consultation :

30/10/19

Nom et prénom du malade :

BN NAÏNA HASNA

Age: 1986

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

suivi de grossesse

17 JUIL 2020

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential à l'attention médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je décl
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

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
30/11/01/19 C, Eho			300,00	INP : 0411891
				Dr Lalla AT IDCCR Généraliste Médicalise Sodra Anz 1000 10/11/01

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie SEFRIM <u>Dr. Meneim SEFRIM</u> N°9, Bld F Hay, Zakoun Tikiouine - Liban Tel: 05 28 29 09 39</p>	10/10/2019	323,4

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pharmacie SEFRIM Dr. Meryem SEFRIM N°9, Bldc Hmz Zouhour, Tizi-Ouzou Tél: 05 28 29 09			

AUXILIAIRES MEDICAUX

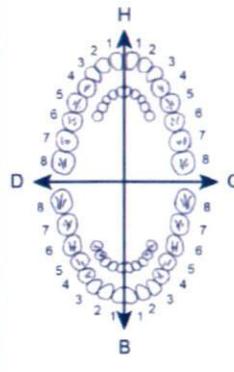
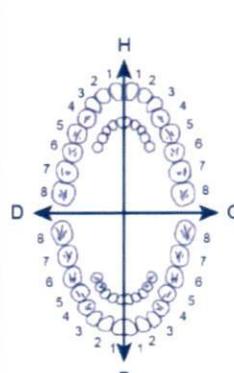
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OC

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.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; padding-right: 10px;"> $\begin{array}{r l} 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \end{array}$ </td> <td style="text-align: center;"> H D B G </td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			$ \begin{array}{r l} 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \end{array} $	H D B G	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"/>
$ \begin{array}{r l} 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \end{array} $	H D B G					
						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR LAILA AIT IDDER
MÉDECIN GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE

Gynécologue • Accoucheuse • Échographie
Maladies du sein • Stérilité • Cœlioscopie
Hystéroskopie • Colposcopie



الدكتورة ليلى أيت إيدر

طبيبة النساء والولادة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
الشخص بالصدى (اكوغرافيا) • أمراض الثدي
عقم الزوجين • المنظار الداخلي

Agadir, le : 30/10/95 : أكادير، في :

Mr Bichchell Peter

61,40

11 boxen 20mg  on 10 boxen 4p
1 gr = 2f

11,60 x 1
21 Rendfors Bg

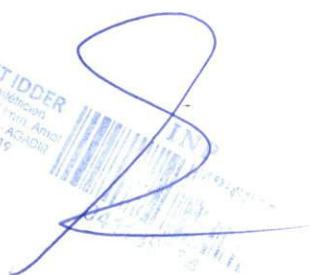
1 gr = 2f



Pharmacie SEFRIHI
Dr. Meriem SEFRIHI
N° 9, Bloc F Hay, Zaitoun Tikiouine - AGADIR
Tél: 05 28 29 09 39

1 Phab 23 SEFRIHI
N° 9, Bloc F Hay, Zaitoun Tikiouine - AGADIR
Tel: 05 28 29 09 39

Dr. Laila AIT IDDER
Gynécologue-Obstétricienne
Boulevard Hassan 1^{er} - Massira - Agadir
Tél: 05 28 21 73 19



شارع الحسن الأول، عمارة أمل أنزي، شقة 11 (الطابق 3)، المسيرة - أكادير

هاتف العيادة 06 61 43 88 33 - Uraences 05 28 21 73 19 - Tél Cabinet 05 28 21 73 19

Email 1aitidder@yahoo.fr

DOCTEUR LAILA AIT IDDER
MÉDECIN GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE

Gynécologue • Accoucheuse • Échographie
Maladies du sein • Stérilité • Cœlioscopie
Hystéroscopie • Colposcopie



الدكتورة ليلى أيت إيدر
طبيبة النساء والولادة

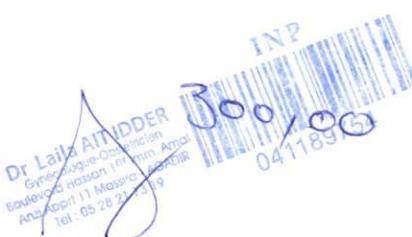
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
الفحص بالصدى (إكوجرافيا) • أمراض الثدي
عقم الزوجين • المنظار الداخلي

أكادير، في : 30/10/2019
Agadir, le :

Me BEN HADDA HASNA

Facture

Consultation + Echographie



DOCTEUR LAILA AIT IDDER
MÉDECIN GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE

Gynécologue • Accoucheuse • Échographie
Maladies du sein • Stérilité • Cœlioscopie
Hystéroskopie • Colposcopie



الدكتورة ليلى أيت إيدر

طبيبة النساء والولادة

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد
الشخص بالصدى (أكوجرافيا) • أمراض الثدي
عقم الزوجين • المنظار الداخلي

Agadir, le : Berkatulha Henn ... أكادير, في :

<input type="checkbox"/> Glycémie à jeun	<input type="checkbox"/> CA 125	<input type="checkbox"/> P.V. + atbgr
<input type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée	<input type="checkbox"/> CA 15-3	<input type="checkbox"/> LIQ de sérosite : (CYT-CHIM-BAC)
<input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale	<input type="checkbox"/> Groupage	<input type="checkbox"/> FHS
<input checked="" type="checkbox"/> Hyperglycémie provoquée à 75g de glucose	<input type="checkbox"/> Test de Combs Indirect	<input type="checkbox"/> LH
<input type="checkbox"/> Urée	<input type="checkbox"/> NFS	<input type="checkbox"/> Prolactine
<input type="checkbox"/> Créatinine	<input type="checkbox"/> VS	<input type="checkbox"/> AMH
<input type="checkbox"/> Acide Urique	<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> E2
<input type="checkbox"/> Brilirubines T/D/I	<input type="checkbox"/> Plaquettes	<input type="checkbox"/> Progestérone
<input type="checkbox"/> Cholestérol	<input type="checkbox"/> TP	<input type="checkbox"/> A4 Andros-tène-dione
<input type="checkbox"/> Triglycérides	<input type="checkbox"/> TCK	<input type="checkbox"/> 17-OH-PG
<input type="checkbox"/> Lonogramme (NA-K-CL-PT-CA-RA)	<input type="checkbox"/> Fibrinogène	<input type="checkbox"/> BHCG { Qualitatif Quantitatif
<input type="checkbox"/> ALAT	<input type="checkbox"/> VDRL	<input type="checkbox"/> VIT D2/D3
<input type="checkbox"/> ASAT	<input type="checkbox"/> TPHA	<input type="checkbox"/> Protéine C / Protéine S
<input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines	<input type="checkbox"/> TOXO	<input type="checkbox"/> Antithrombine III
<input type="checkbox"/> GGT	<input type="checkbox"/> RUB	<input type="checkbox"/> AC Antiphospholipides
<input type="checkbox"/> Amylasémie	<input type="checkbox"/> HBS	<input type="checkbox"/> AAN
<input type="checkbox"/> Amylasurie	<input type="checkbox"/> HCV	<input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> CPK	<input type="checkbox"/> HSVI-2	
<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> CMV	
<input type="checkbox"/> T3-T4	<input type="checkbox"/> HIV	
<input type="checkbox"/> TSH (us)	<input type="checkbox"/> Hémoculture	
	<input type="checkbox"/> ECBU+ATB	
	<input type="checkbox"/> Protéinurie 24h	

Dr. Laila AIT IDDER
Gynécologue-Obstétricienne
Agadir - Maroc



Date : 20/10/13

ÉCHOGRAPHIE OBSTÉTRICALE 2^{ÈME} - 3^{ÈME} TRIMESTRE

Nom : Bernadde Prénom : Hassan Age :
DDR : DPA :

RÉSULTATS :

Grossesse Unique : 1 Grossesse Gemellaire :
Vitalité Foetale : + Mouvement Actifs : régulier
Activité Cardiaque :
Mouvement Respiratoire :
Doppler Ombilical : normal
Présentation : Céphalique
Placenta : Iuxta
Liquide Amniotique : peu

BIOMÉTRIE :

BIP : 73
Périmètre Céphalique : 44.873
LF : 56
DAT : 21.216
EPF : 40y, 135.8

MORPHOLOGIE :

Crâne : Rachis :
Cœur : Estomac :
Vessie : Reins :
Membres : Cordons :
Autres :

CONCLUSION :

grossesse 29wks

Distribué par Cooper Pharma

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca

Sous licence des Laboratoires Pierre Fabre Médicament

45, place Abel-Gance- 92100 Boulogne France

Fabriqué par Pierre Fabre Médicament Production

322084



6 118001100620



TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable

PPV : 51.60 DH

Médicament non soumis à prescription médicale

دواء يصرف بدون وصفة طبية

Distribué par Cooper Pharma

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca

Sous licence des Laboratoires Pierre Fabre Médicament

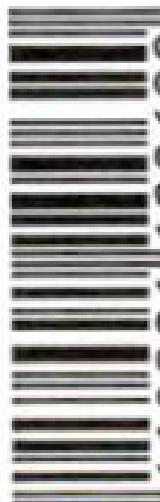
45, place Abel-Gance- 92100 Boulogne France

Fabriqué par Pierre Fabre Médicament Production

322084



6 118001100620



TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable

PPV : 51.60 DH

Médicament non soumis à prescription médicale

دواء يصرف بدون وصفة طبية

Distribué par Cooper Pharma

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca

Sous licence des Laboratoires Pierre Fabre Médicament

45, place Abel-Gance- 92100 Boulogne France

Fabriqué par Pierre Fabre Médicament Production

322084



6 118001100620



TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable

PPV : 51.60 DH

Médicament non soumis à prescription médicale

دواء يصرف بدون وصفة طبية

Distribué par Cooper Pharma

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca

Sous licence des Laboratoires Pierre Fabre Médicament

45, place Abel-Gance- 92100 Boulogne France

Fabriqué par Pierre Fabre Médicament Production

322084



6 118001100620



TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable

PPV : 51.60 DH

Médicament non soumis à prescription médicale

دواء يصرف بدون وصفة طبية

Distribué par Cooper Pharma

COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca

Sous licence des Laboratoires Pierre Fabre Médicament

45, place Abel-Gance- 92100 Boulogne France

Fabriqué par Pierre Fabre Médicament Production

322084



6 118001100620



TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable

PPV : 51.60 DH

Médicament non soumis à prescription médicale

دواء يصرف بدون وصفة طبية

Loxen® 20mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste 1 - Uniquement sur ordonnance.
Ne pas laisser à la portée des enfants.

LOXEN® 20 mg
30 comprimés sécables

Distribué sous licence par
LA PROPHAN S.A.
Casablanca - Maroc

-- LAPROPHAN --

PPV : 65DH40

Titulaire:

Novartis Pharma AG
Lichtstrasse 35
CH-4056 Bâle
Suisse

Fabricant:

Novartis Pharma S.p.A.
Via Provinciale Schito, 131
I-80058 Torre-Annunziata
Italie



6 118001 120635

Loxen® 20mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste 1 - Uniquement sur ordonnance.
Ne pas laisser à la portée des enfants.

LOXEN® 20 mg
30 comprimés sécables

Distribué sous licence par
LA PROPHAN S.A.
Casablanca - Maroc

-- LAPROPHAN --

PPV : 65DH40

Titulaire:

Novartis Pharma AG
Lichtstrasse 35
CH-4056 Bâle
Suisse

Fabricant:

Novartis Pharma S.p.A.
Via Provinciale Schito, 131
I-80058 Torre-Annunziata
Italie



6 118001 120635