

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 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.

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.

N° W19-546431

ND: 35971

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 11761	Société : ROYAL AIR MAROC		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : YOUSSEF BARAK YOUSSEF YACINE			
Date de naissance : 10/05/1976			
Adresse : Immeuble 1 Appartement 2 Etage 4 G.H.6 Fakir et Lounchif DAR BEN ABBAS			
Tél. : 0661130377 Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : 06 AOUT 2020	
Date de consultation : 06 AOUT 2020	
Nom et prénom du malade : EL FARSIK Yajid	
Age :	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 cause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : Casablanca
Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 06/08/2020



Quittance De Remboursement
Maladie – Maternité

Société : MAPHAR N° de sinistre : 20629641
Contrat n° : 010 160009 / 00 N° dossier : 1512677
N° d'affiliation : 2888 Date de survenance : 01/07/2020
Matricule Société : 0 Date de traitement : 21/07/2020
Assuré : EL FAROUK MAJDA Date de remboursement : 22/07/2020
Bénéficiaire : EL FAROUK MAJDA Médecin : *****

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
CONSULT° SPECIALISTE	200,00	200,00	0	90,00	0,00	180,00
R RADIOLOGIE R-Z	300,00	300,00	0	90,00	0,00	270,00
ANALYSES B	200,00	200,00	0	90,00	0,00	180,00
MEDICAMENTS	287,20	287,20	0	90,00	0,00	258,48
	987,20	987,20			0,00	888,48

Observations :

Informations :



Déclaration maladie n° 1512677

À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie

Numéro du bordereau

Numéro du sinistre

Matricule de l'assuré

Numéro d'affiliation à AXA Assurance Maroc

Cachet de l'entreprise

À remplir par l'assuré

Nom : *El Paraïl*

Prénom : *MAJDA*

N° de C.I.N : *DX1294787*

Date de naissance : *19/09/1985*

Montant des frais exposés : *987,20* DH

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 : *Casablanca*

le *01.07.2010*

Signature de l'assuré(e)

Données personnelles

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales.

Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir lesdites informations.

L'assureur garantit notamment 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. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.

L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du Service gestion des réclamations AXA Assurance Maroc par courrier à l'adresse : 120-122 Avenue Hassan II – 20 000 Casablanca.

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

«conformément à la loi 09-08, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux traitements de vos données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le N° : A-A-343/2013».

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitement »

N° :

Nom de l'assuré :

Matricule :

Bénéficiaire :

Lien de parenté :

Frais exposés : Dh

Date du dépôt du dossier : / /

N° du sinistre :

Numéro du bordereau :

Numéro d'ordre :

Date des soins : / /

À remplir par le Médecin

Renseignements concernant le patient

Nom du patient

Date de naissance :

avant le 1er juillet 1999, soit 12 mois après l'admission.

Fait à :

Détail des soins (à remplir par le Médecin)

Exécution des ordonnances (à remplir par le Pharmacien)

Exemplaire à conserver par

Analyses - Radiographies

Mayda

12020

**Signature et cachet du médecin
attestant le paiement des actes**

1965 8 4

Date de l'ordonnance	Désignation des coefficients	Montant des honoraires	Signature et cachet du laboratoire ou du radiologue
01/07/2006	500 m 1000 m	500 m 1000 m	Signature et cachet du laboratoire ou du radiologue
01/07/2006	500 m 1000 m	500 m 1000 m	Signature et cachet du laboratoire ou du radiologue

Actes médicaux ou paramédicaux - Auxiliaires médicaux

Devis Nombre de séances : Établi le :
Facture Nombre de séances : Établi le :

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc

Médecin conseil

Fiche dossier

Exemplaire à conserver par

Docteur MOUSSALLI Fatna

Gynécologue Obstétricien

Diplômée de la Faculté de Médecine de Clermont Ferrand
Sénologie - Stérilité - Echographie
Chirurgie Gynécologique
11, Rue Ghali Ahmed (Ex. Berthelot)
CASABLANCA
Tél. : 05.22.27.80.09 - 05.22.27.68.11

الدكتورة مصطفى فاطنة

أخصائية في أمراض النساء والولادة
العلم التشخيصي بأمراض الثدي
جراحة النساء
خريجة كلية الطب بجامعة فاس
زنقة غالى احمد (بير طولو سابقا)
الدار البيضاء
الهاتف : 05.22.27.80.09 - 05.22.27.68.11

Casablanca, le

01/07/2020

Mme EL FAROUK Majdela

Fatna

Dr. Fatna MOUSSALLI
Gynécologue Obstétricien
11 Rue Ghali Ahmed (Ex. Berthelot)
Tél. 05.22.27.80.09/05.22.27.68.11

Consultation = 200 ₣

Cent m

Kg = Echo gynéco = 300 ₣
hors cent m

Tot = (catégo) = 500 ₣

catégorie

En Cas d'urgences Contactez la Clinique les IRIS

13, place du Nid d'IRIS (RACINE) - Tél : 05 22 39 25 30 / 05 22 39 25 32 - Fax : 05 22 39 25 33
INPE : 091114504 - IF : 41406822 - ICE. : 001744120000029

Docteur MOUSSALLI Fatna

Gynécologue Obstétricien

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Clermont Ferrand
Sénologie - Stérilité - Echographie
Chirurgie Gynécologique
11, Rue Ghali Ahmed (Ex. Berthelot)
CASABLANCA
Tél. : 05.22.27.80.09 - 05.22.27.68.11

الدكتورة مصلي فاطنة

أخصائية في أمراض النساء والولادة

العمق التشخيص بالصدى أمراض الثدي

جراحة النساء

خريجة كلية الطب بكليرمون فيرون

11, زنقة غالى أحمد (بير طولو سابقا)

الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.27.80.09 - 05.22.27.68.11

Casablanca, le

1^{er} EL FARKA K MAJDA

143,60 + 2

Order 100

✓ 2 cp/3 Réf. 050

288,60

910 2468

SV

PHARMACIE ESPACE SAADA
Lot Bassatine Arrahma, Projet Fadak
Al Mchit Lot 2 N°2, Casablanca
RC : 427542 IF : 2077600

Dr. Fatma MOUSSALLI
Gynécologue Obstétricien
11 Rue Ghali Ahmed (Ex. Berthelot)
Tél: 0522.27.80.09 / 0522.27.68.11

ML

En Cas d'urgences Contactez la Clinique les IRIS

13, place du Nid d'IRIS (RACINE) - Tél : 05 22 39 25 30 / 05 22 39 25 32 - Fax : 05 22 39 25 33

INPE : 091114504 - IF : 41406822 - ICE. : 001744120000029

الدكتورة مصلى فا

أخصائية في أمراض النساء

العمق التشخيص بالصدى أمرا

جراحة النساء

خريجة كلية الطب بكليمو

11، زنقة غالى أحمد (بير طول

الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.27.68.11

220

224

فيفي

Weight taille normale - Structure
muscule - bonnes mœurs -心态
régulière.

TM à 1,36 cm du fond

- ovules corps jaune à bleu

- Endométriose à partie des
cycles

Mc Rts 6 fm

En Cas d'urgences Contactez la Clinique les IRIS

13, place du Nid d'IRIS (RACINE) - Tél : 05 22 39 25 30 / 05 22 39 25 32 - Fax : 05 22 39 25 33

INPE : 091114504 - IF : 41406822 - ICE : 001744120000029

Dr. F. Aliaa Dib
Gynecologie Obstétrique
11, Rue Gibril Ahmed (Ex Bemelmans)
8905227 / 0905227
0522278905227

Docteur MOUSSALLI Fatna

Gynécologue Obstétricien

Diplômée de la Faculté de Médecine de Clermont Ferrand
Sénologie - Stérilité - Echographie
Chirurgie Gynécologique
11, Rue Ghali Ahmed (Ex. Berthelot)
CASABLANCA
Tél. : 05.22.27.80.09 - 05.22.27.68.11

الدكتورة مصطفى فاطمة

أخصائية في أمراض النساء والولادة

العمق التشخيصي بالصدى أمراض الثدي
جراحة النساء

خريجة كلية الطب بклиيرمون فيرون
زنقة غالى احمد (بيرطولو سابقا)
الدار البيضاء

الهاتف 05.22.27.80.09 - 05.22.27.68.11 : 05.22.27.80.09 - 05.22.27.68.11

Casablanca, le

Dr. Fatna MOUSSALLI
Gynécologue Obstétricien
11 Rue Ghali Ahmed (Ex. Berthelot)
Tel 0522.27.80.09 0522.27.68.11

Dr. Fatna, 2020

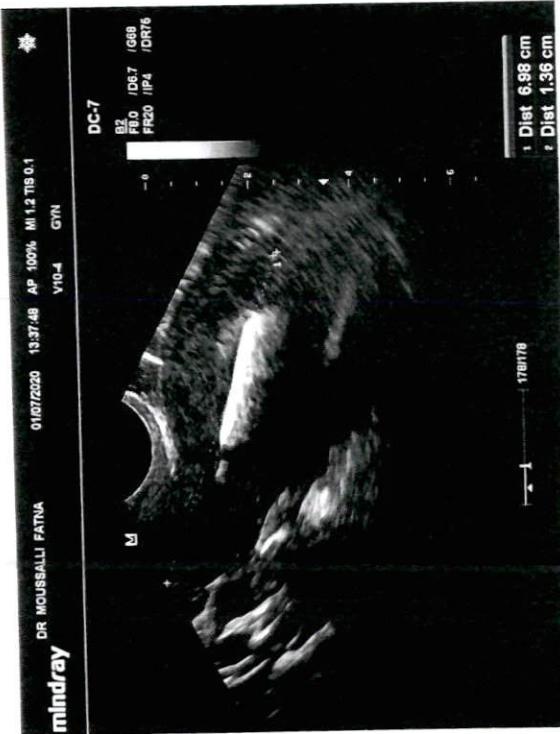
AT 2020

Echographie gynécologique
Dr. Fatna MOUSSALLI
Gynécologue Obstétricien
11 Rue Ghali Ahmed (Ex. Berthelot)
Tel 0522.27.80.09 0522.27.68.11



ed
Ouel
del
DR. Fatna
Gynécologue
Obstétricien
Dr. Fatna
Fax : 05 22 39 25 33
9





Docteur MOUSSALLI Fatna

Gynécologue Obstétricien

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Clermont Ferrand
Sénologie - Stérilité - Echographie
Chirurgie Gynécologique
11, Rue Ghali Ahmed (Ex. Berthelot)
CASABLANCA
Tél. : 05.22.27.80.09 - 05.22.27.68.11

الدكتورة مصلى فاطنة

أخصائية في أمراض النساء والولادة

العمق التشخيص بالصدى أمراض الثدي

جراحة النساء

خريجة كلية الطب بклиيرمون فيرون

11, زنقة غالى أحمد (بير طولو سابقا)

الدار البيضاء

05.22.27.80.09 - 05.22.27.68.11

الهاتف :

Casablanca, le

01 07 2020

Dr. Fatna MOUSSALLI
Gynécologue Obstétricien
11 Rue Ghali Ahmed (Ex. Berthelot)
Casablanca
Tél. 0522.27.80.09
0522.27.68.11

F. C. R. U + antécédents

Dr. Fatna MOUSSALLI
Gynécologue Obstétricien
11 Rue Ghali Ahmed (Ex. Berthelot)
Casablanca
Tél. 0522.27.80.09
0522.27.68.11

Mme EL FAROUK Majda F
19-09-1985
2007010145
A coller sur l'ordonnance
ORDONNANCE

En Cas d'urgences Contactez la Clinique les IRIS
13, place du Nid d'IRIS (RACINE) - Tél : 05 22 39 25 30 / 05 22 39 25 32 - Fax : 05 22 39 25 33
INPE : 091114504 - IF : 41406822 - ICE. : 001744120000029

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

Bactériologie Clinique
Virologie Médicale
Parasitologie Médicale
Mycologie Médicale

Hématologie
Immuno-Hématologie
Biochimie Clinique (Enzymologie-Hormonologie)
Biologie de la Reproduction Humaine

FACTURE

Casablanca le 01-07-2020

AXA
Mme Majda EL FAROUK
Prescripteur : Dr Fatna MOUSSALLI

Demande N° 2007010145

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI



Prélèvement a Domicile Tél : 06 77 06 70 95

Date du prélèvement : 01-07-2020 à 14:24
 Code patient : 2007010145
 Né(e) le : 19-09-1985 (34 ans)



Mme Majda EL FAROUK
 Dossier N° : 2007010145
 Prescripteur : Dr Fatna MOUSSALLI

MICROBIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : C.L.E.D et Milieux Chromogènes)

Recueil	Milieu du jet
Aspect	Clair
Couleur	Jaunâtre
Culot	Absent

Recherche biochimique

PH	6.0	(6.0-7.5)
Glucose	Négative	
Proteines	Négative	
Sang	Négative	
Corps Cétoniques	Négative	
Nitrites	Négative	

Examen Microscopique

Leucocytes	<1 / mm ³	(0-20)
Hématies	<1 000 / ml	(0-20 000)
Cellules épithéliales	<1 / mm ³	(0-10)
Cylindres	Absence	
Cristaux	Absence	
Trichomonas	Absence	
Levures	Absence	
Examen direct (Coloration de Gram)	Négatif	

Culture

Résultat Culture négative

Conclusion

Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.

Validé par : Dr Noureddine LOUANJI

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 1 / 1