

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

- 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.

Nº W19-575513

ND: 526 23

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12585

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZER HOUSSI SOLFIAINE

Date de naissance : 01/12/1987

Adresse : RÉS LES CHAMPS 3, G18, NASSIM, CASABLANCA

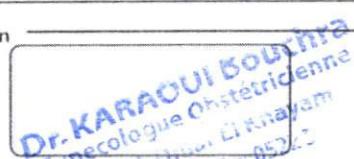
Tél. : 06 62 12 31 42

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : LARAQI HOUDA

Age: 30 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 : 02/11/2020 CASA BLANCA

Le : 02/11/2020

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
02 Nov 2020	Qs		8000	INP : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SAOUI Bouchra Obstétricienne El Khayam

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourgeisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE HICHAM ABOUDI Docket 2022-05-23 Av. des Platanes Bd Anouar Raja Tel : 022 86 05 35</i>	02/11/2023	261.7

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr LAMARRE Radiologue Reçu le 14/01/2017</i>	30/11/20	B107 FA58.02/20	143,38 DH

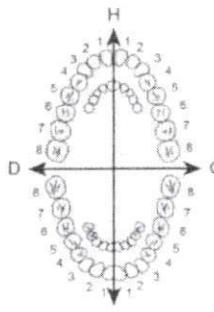
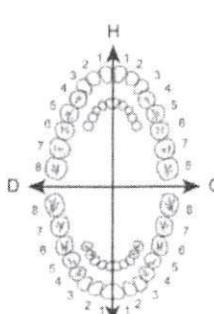
AUXILIAIRES MEDICAUX

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	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.O.F PROTHESSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">25533412</td> <td style="text-align: right;">21433552</td> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: right;">35533411</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">35533411</td> <td style="text-align: right;">11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		G		25533412	21433552	D	00000000	00000000	00000000	B	35533411	35533411	11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		G																			
25533412	21433552	D	00000000																		
00000000	00000000	B	35533411																		
35533411	11433553																				
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																					

Docteur Bouchra KARAOUI

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris



الدكتورة بشرى قراوي

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

خربيعة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحة وطبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

Stérilité du couple - accouchement

chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

maladie du sein - Echographie

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

02 NOV 2020 الدار البيضاء في Casablanca, Le

7

CALAFI House

40.50

38



87.00

mg



② Relex 70

38

319334

6 118001 103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

3620x2 1.1 L dr

③ Alend 80

38

21.80

ALDOMET 500 mg
Boîte de 30 comprimés enrobés
N°MM 555/15 DMP/21/NRQ

PPV : 56,20 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 071333

ADSP N° 28 DMP/21/NCT



22 شارع عمر الخيم، الطالب الثاني، إقامة نافطة الهراء، بسيجور. الدار البيضاء.

Office Fatim-Zohra - Beauséjour - CASA - 05 22 36 68 99 - En Cas d'Urgences Contacter Clinique Les Papillons au : 05 22 98 30 35 / 05 22 98 21 20

Dr. KARAOUI Bouchra
Gynécologue Obstétricienne
Ed. Ouar El Khayam
Tél: 05 22 98 30 35 / 05 22 98 21 20

Docteur Bouchra KARAOUI

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Sérilité du couple - accouchement

chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

maladie du sein - Echographie



الدكتورة بشرى قراوي

إخلاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحة وطبية داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

02 NOV 2020

Casablanca, Le الدار البيضاء في

T

CABRI

Hass

J.A.

Mary

Dr. BOUCHRA KARAOUI
Dr. L'ASSOCIÉE AL KHAYAM
Médecin Biologiste
29 Bd. Omar El Khayam
Casablanca Al Madina

20 11 97 35 23
20 11 97 35 23

Dr. KARAOUI Bouchra
Gynecologue Obstétricienne
22 Bd. Omar El Khayam
Casablanca
Tel: 0522 36 69 00



مختبر المستقبل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSI) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Edité le : 30-nov-20



INPE 093060754

Facture N°: 5807/20

Référence: 2 301120 172959
Date de prélèvement lundi 30 novembre 2020
Nom Prénom LARAQI HOUDA
Médecin: BOUCHRA KARAOUI

Patente (TP) 36155845

ICE 001635929000031

Analyses	Cotation B	Total
Iz-Sang (Prise de..)	7	9,38
Toxoplasmose (IgG)	100	134,00
	107 B	143,38 dh
	Remise	0,00 dh

Net à payer TTC 143,38 dh

Arrête la présente facture à la somme de CENT QUARANTE-TROIS DIRHAMS ET TRENTE-HUIT CENTIMES

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL Dr bahija LAHRAR
Dr LAHRAR BAHJA Médecin Biologiste
Résidence Al Madina Sidi Maârouf Casablanca
29, Rue Sidi Maârouf Casablanca
Sidi Maârouf Casablanca
Tél: 05 22 91 38 20



مختبر المستقبل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL D'ANALYSES MEDICALES

Docteur Bahija LAHRAR

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales (Biologiste)
Spécialiste en Diagnostic et Thérapeutique des couples infertiles
(IA-FIV-ICSL) Paris - France
Ex Enseignante à la faculté de médecine
CHU Ibn Rochd Casablanca
DU de management de la qualité université Bordeaux

Édité le : 30-nov-20

LARAQI HOUDA
Barcode

Date de prélèvement : lundi 30 novembre 2020

17295

Référence :



Nom Prénom : LARAQI HOUDA

Médecin : BOUCHRA KARAOUI

TOXOPLASMOSE

Analyse	Résultat
Toxoplasmose (IgG)	Négatif. 0 UI/ml

Observations Pas de séroconversion

Dr Bahija LAHRAR
Médecin Biologiste

LABORATOIRE AL MOUSTAKBAL
Dr L. LAHRAR & AHNAZ AL
Médecin Biologiste
29, Résidence Al Madina
Sidi Maârouf Casablanca