

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.

**MUPRAS** : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Had  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W19-464233

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12596 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : GARCH JIHANE

Date de naissance : 21-07-1987

Adresse : 9, B. YACOUS EL TANEUR

JOHANNEDIA

Tél. : 06 61 24 57 64 Total des frais engagés : 1227,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 8/11/2019

Nom et prénom du malade : Garch Jihane

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Suivi de Grob

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 : Casablanca Le : 20/11/2019

Signature de l'adhérent(e) :

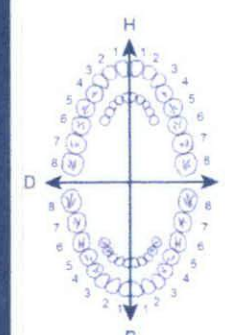
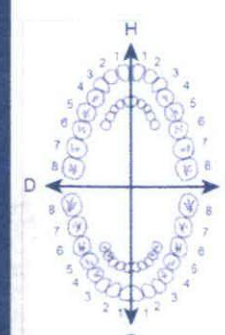


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08/11/13	Groile	4	57.60	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA PHARMACIE DE L'AVENUE SARL Angle Boulevard Mohammed et Rue Rif. Mohammadia Tél : 05 23 32 05 02	08.11.13	57.60 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AMARA Bd. Med. V. 11.04 Tél : 05 23 32 40 50		ALUMINOS D S C	775.00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'occlusion.																				
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 border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
D																				
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
B																				
G																				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



**Dr.Imane BEKOUCHI**

**Spécialiste en Gynécologie  
Obstétrique**

Chirurgie Gynécologique - Maladies du sein  
Coelioscopie - Colposcopie - Hystéroscopie  
Stérilité - Procréation Médicalement Assisté



**الدكتورة إيمان بكوشي**

إختصاصية في أمراض النساء  
والتوليد

جراحة السرطان. أمراض الثدي  
التشخيص والجراحة بالمنظار  
العقم. المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le : 08/11/2014 : الدار البيضاء، في :

Dr. Garchi Jihane  
مستشارة

- Consultation 200,00  
- Echographie 200,00

Total 400,00

Dr Imane BEKOUCHI  
Gynécologue - Obstétricienne  
Commune d'Azemmour  
Entrée B, 2e Etage, N° 11,  
Hay Hassani - Casablanca  
Tél: 05 22 930 930 - GSM: 0661 961 404

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

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

الهاتف : 05 22 930 930 - Tél : 05 22 930 930 - البريد الإلكتروني : dr.bekouchi@gmail.com



**Dr.Imane BEKOUCHI**

Spécialiste en Gynécologie  
Obstétrique

Chirurgie Gynécologique - Maladies du sein  
Coelioscopie - Colposcopie - Hystéroscopie  
Stérilité - Procréation Médicalement Assistée



**الدكتورة إيمان بكوشي**

إختصاصية في أمراض النساء  
و التوليد

جراحة السرطان - أمراض الثدي  
التشخيص و الجراحة بالمنظار  
العقم - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le : 8/11/19 : الدار البيضاء، في :

Dr. Imane Bekouchi

Triple

Test



LABORATOIRE AM-104  
Mohamed AM-104  
BIOLOGISTE  
2 Bd. Med. V - Mohammadia  
Tél : 05 29 30 40 30

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

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

الهاتف : 05 22 930 930 - Tél : المستعجلات : 0661 961 404 - البريد الإلكتروني : dr.bekouchi@gmail.com



**LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES**

Dr. M. AMARA

3, Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence: **91112707**

Analyses effectuées le: 12/11/2019

Pour.....: **Mme GARCH JIHANE**

Sur prescription du: Dr BEKOUCHI IMANE

Code.....: 00017960



Organisme.....:

**Bilan:**

TRIS

Cotation : (B 560 )

**Montant Net :** 775.40 **Dhs**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**SEPT CENT SOIXANTE QUINZE Dhs 40 Cts**

LABORATOIRE AMARA  
Mohammed V  
3, Bd. Med. V  
Tél. : 05 23 30 40 30  
Mohammedia



**Dr.Imane BEKOUCHI**

**Spécialiste en Gynécologie  
Obstétrique**

Chirurgie Gynécologique - Maladies du sein  
Coelioscopie - Colposcopie - Hystéroscopie  
Stérilité - Procréation Médicalement Assisté



**الدكتورة إيمان بكوشي**

إختصاصية في أمراض النساء  
و التوليد

جراحة السرطان. أمراض الثدي  
التشخيص والجراحة بالمنظار  
العم. المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le : 08/11/15 : الدار البيضاء، في :

Dr. Gauthier

0

322084



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

57.60

Tardyferon B9

1 cp / j x 15



**LA PHARMACIE DE L'AVENUE**  
SARL  
Angle Boulevard Mohammed V  
et Rue Rif - Mohammedia  
Tél : 05 23 32 05 02

**Dr Imane BEKOUCHI**  
Gynécologue - Obstétricienne  
Immeuble communal, Rte d'Azemmour, Entrée B, 2ème étage - N°11, Hay Hassani-Casablanca  
Gsm: 0661 96 14 04  
Tél: 05 22 930 930

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

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

الهاتف : 05 22 930 930 - Tél : المستعجلات - Gsm : 0661 961 404 البريد الإلكتروني : E-mail : dr.bekouchi@gmail.com



**Dr. Imane BEKOUCHI**

Spécialiste en Gynécologie  
Obstétrique

Chirurgie Gynécologique - Maladies du sein  
Coelioscopie - Colposcopie - Hystéroscopie  
Stérilité - Procréation Médicalement Assistée



**الدكتورة إيمان بكوشي**

إختصاصية في أمراض النساء  
والتوليد

جراحة السرطان - أمراض الثدي  
التشخيص و الجراحة بالمنظار  
العقم - المساعدة الطبية على الإنجاب

Casablanca, le : 8/11/18 : الدار البيضاء، في :

Mr. Aoul T. b.

- Grosses malformations évolutives
- Biométrie corporelle à 11 SA 6j
- Lésions anales fœtales
- Placenta fœtal
- Fetus vivant (Amniotique)

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

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

الهاتف : 05 22 930 930 - Tél : المستعجلات : 0661 961 404 - GSM : البريد الإلكتروني : dr.bekouchi@gmail.com



**Mohammed AMARA**  
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)  
Spécialités : Biochimie - Hématologie  
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعمارة للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 12/11/2019  
Edition du : 19/11/2019  
Code Patient : 00017960  
Matricule :

Heure : 10:06

Référence 91112T2707 du : 12/11/2019

Mme GARCH JIHANE

Médecin: Dr. BEKOUCHI IMANE



COMPTE RENDU LABORATOIRE BIOMNIS FRANCE

MARQUEURS SERIQUES MATERNELS DE LA TRISOMIE 21 FOETALE

Voir résultat en annexe

24/11/2019  
3.00  
Tél: 05 23 30 40 30



