

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

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.

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



Ampl
NO: 19751

Déclaration de Maladie : N° P19- 0002540

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5044 Société : RAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KERDOUN ROHANE Date de naissance : 12-06-63
Adresse : KERDOUN9@GMAIL.COM
Tél. : 0661193876 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Samira FASSAN
Gynécologue - obstétricienne
N°5 Hay Tarik - Sidi Bernoussi
Casablanca Tél: 0522 76 58 51

Date de consultation : 17/01/2020
Nom et prénom du malade : ABERCHAEF Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
05 FEB 2020

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 : 04-02-2020

Le : / /

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
17/10/20	Pro	1	40000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. EL KHAFFI Amar
Bd Mbarek Ben Boucker Hamadi N° 52-54
Hay Al Ouds Sidi Bernoussi - Casablanca
Tel: 05 22 75 86 77 Fax: 05 22 76 84 39

17/10/20 8500 525,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

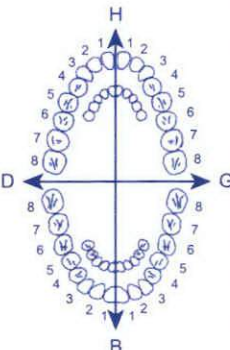
Montant détaillé des Honoraires

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'OD

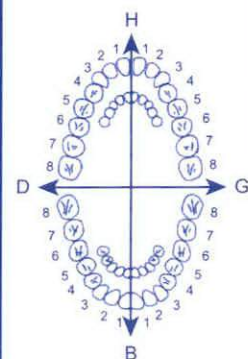
SOINS DENTAIRE	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				Coefficient DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Samira FASSAH

Gynécologue-Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Stérilité du couple - Accouchement

*Chirurgie gynécologique - Coelochirurgie
maladies du sein - Echographie

الدكتورة سميرة فساح

اختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحق و طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى



Sur Rendez- Vous

Casablanca, le..... في الدار البيضاء.

بالتوقيع

ABERCHANE Leila

Janie AN H

Laboratoire d'Analyses Médicales YAF
Dr EL KHAFFI Amal

Bd Mbarek Ben Bouabker Hammadi N° 52 54
Hay Al Oud Sidi Bernoussi - Casablanca

Tel : 05 22 75 86 77 Fax 05 22 76 84 39

Docteur Samira FASSAH
Gynécologue - obstétricienne
N°5 Hay Tarik - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél : 0522 76 58 51

حي طارق . زنقة 33 . رقم 5 (بجانب كتبية) - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 76 58 51

Hay Tarik , Rue 33, N°5 (à côté de KOUTOUBIA) - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22 76 58 51

Docteur Samira FASSAH

Gynécologue-Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Stérilité du couple - Accouchement

Chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

maladies du sein - Echographie

Sur Rendez- Vous

Casablanca, le 17 JAN 2020 في الدار البيضاء

الدكتورة سميرة فساح

اختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحق و طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

يا لحوصد

1 ABERCHANE links

Karyographie pelvienne à
400 \$tt

Docteur Samira FASSAH
Gynécologue - obstétricienne
N°5 Hay Tarik - Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél: 0522 76 58 51

حي طارق . زنقة 33. رقم 5 (بجانب كتبية) - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 76 58 51

Hay Tarik , Rue 33, N°5 (à côté de KOUTOUBIA) - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél. : 05 22 76 58 51



مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE-HEMATOLOGIE-MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE
Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د. أمال الخفيف رمضان

Laboratoire Autorisé N° 26050

Patente : 31643475 - I.F. : 218530 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

التحاليل غير قابل للتغيير

FACTURE N° : 200101017

Casablanca le 17-01-2020

Mme ABERCHANE Leila

Date de l'examen : 17-01-2020

INPE
093003440

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0462	AMH : hormone anti-mullerienne Technique immunoenzymatique	B500	B

Total des B : 500

Total dossier: 575.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
cinq cent soixante-quinze dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr. EL KHAFIF Amal
Bd Mbarak Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi Berroussi-Casablanca
Tel: 05 22 75 86 77 Fax 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30—17h00 / Samedi : 7h30—13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarak Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI
Casablanca - Tél.: 05.22.75.86.77 / Fax : 05.22.76.84.39 - E-mail: laboyafa@hotmail.com

Investa | Q&A

- like a global or over
a network for home
2 play which

1/2000 0,75/4,64

1/2000 2,17/1,76

- W 2 more colors

- PS 2 same plate

- PS 2 opposite plate

in hbl) nbf myakes

