

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° W21-615282

72408

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input checked="" type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 8203	Société : DARY		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : AMRI HIBA			
Date de naissance : 21/09/1965			
Adresse :			
Tél. : 0661 07 22 49 Total des frais engagés :			
Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

PT 1 Mohamed LAZHZAQI
Gynécologue Obstétricien
Angle Rue Gentil et
Rue Abderrahmane Sahraoui
Tél. 05 22 17 44 89

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/10/90/21

Nom et prénom du malade : Naber

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age:
Enfant

Nature de la maladie : grossesse + AS

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 : 05/10/90

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
26/10/2021	C	2000	INP : 0910291144	
26/10/2021	E610	300,04	P-161-04	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

PHARMACIE AL AMANA
Mme. Alami Soumnia Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Ameris Beauséjour
Casablanca - Tel: 05 22 39 09 79

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE AL AMANA
Mme. Alami Soumnia Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Ameris Beauséjour
Casablanca - Tel: 05 22 39 09 79

INP 092003458

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

HOPITAL EL KHANDI
DR Tizi Kenza
Dr Tizi Mansour RDC Casablanca
El Khandaq 1974 / Fax: 0522 99 0678 99 19 50

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

B. 550,00

774,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM PC IM IV

Montant détaillé des Honoraires

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

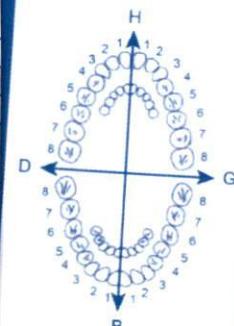
FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

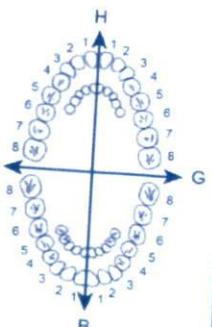
DATE DE L'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel: Therapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PR LAGHZAOUI MOHAMED GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN ECHOGRAPHIE GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE CŒLIOSCOPIE - HYSTÉROSCOPIE CANCÉROLOGIE GYNÉCO-MAMMAIRE STÉRILITÉ DU COUPLE		أستاذ لغزاوي محمد طبيب النساء والتوليد الكشف بالصدى الكشف والعلاج بالمنظار سرطان الثدي والرحم العمق
Identifiant fiscal : 15264541	INP : 091029124	ICE : 002253847000051

Casablanca le : 26/03/2021

Mme : Mrabet Siham

O
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
P.P.V : 21DH80
LOT : 201006
PER.:05/2022
110000 061113

21,00 Aspegic 100
1 sachet/j

09,10 Gestarelle G
1 cp/j

T = 120,80

PHARMACIE MIANA
Mme. Amani Boum Samira
Docteur en Pharmacie
13, Rue Anhaffia Bourgujdir
Casablanca - Tél : 05 22 39 09 70



Pr Mohamed LAGHZAOUI
Gynécologue Obstétricien
Angle Rue Gentil et
Rue Abderrahmane Sahraoui
Tél : 05 22 47 44 89
M Laghzaoui

Angle Rue gentil et Rue Abderrahmane Sahraoui 1^{er} étage Casablanca en face de la place Marechal à côté du terminus du bus N° 19 et le tramway station Nations-Unies - Téléphone N° 05 22 47 44 89

زاوية زنقة عبد الرحمن الصهراوي و زنقة جونتي قبالة ساحة مارشال و الطرامواي أمام محطة الحافلة رقم 19

PR LAGHZAOUI MOHAMED GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN ECHOGRAPHIE GYNÉCO-OBSTÉTRIQUE CŒLIOSCOPIE - HYSTÉROSCOPIE CANCÉROLOGIE GYNÉCO-MAMMAIRE STÉRILITÉ DU COUPLE		أستاذ لغزاوي محمد طبيب النساء والتوليد الكشف بالصدى الكشف والعلاج بالمنظار سرطان الثدي والرحم العمق
Identifiant fiscal : 15264541	INP : 091029124	ICE : 002253847000051

Casablanca le : 26/03/2021

Mme : Mrabet Siham

Echographie pelvienne

Utérus gravide contenant un sac gestationnel avec un embryon vivant LCC 26 mm

Trophoblaste diffus.

Pas de décollement du trophoblaste

Conclusion

GME de 9 SA + 1j.



M. Laghzaoui

A circular handwritten signature in blue ink, reading "M. Laghzaoui" at the bottom. Above it, there is a large, faint, curved text that appears to be a professional title or address, possibly "Gynécologue Obstétricien" followed by a street name like "Rue Abderrahmane Sahraoui".

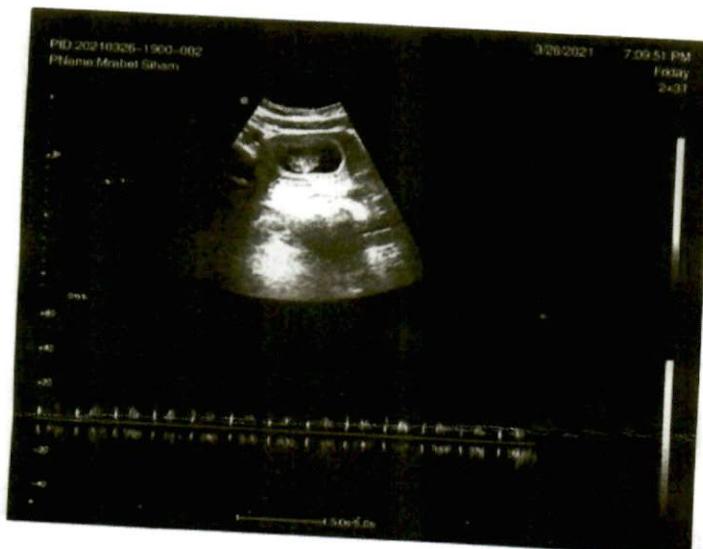
Angle Rue gentil et Rue Abderrahmane Sahraoui 1^{er} étage Casablanca en face de la place Marechal à côté du terminus du bus N° 19 et le tramway station Nations-Unies - Téléphone N° 05 22 47 44 89

زاوية زنقة عبد الرحمن الصحراوي و زنقة جونتي قبلة ساحة مارشال و الطرامواي أمام محطة الحافلة رقم 19

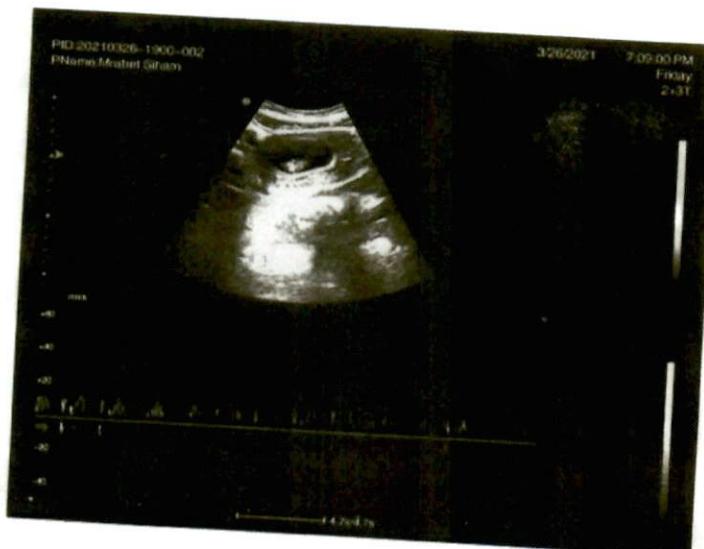


أستاذ لغزاوي محمد
طبيب النساء والتوليد
الكشف بالصدى
الكشف والعلاج بالمنظار
سرطان الثدي والرحم
العقم

24 ICE : 002253847000051



ec un embryon vivant LCC 26 mm



M Laghzaoui

Casablanca en face de la place Marechal à
Casablanca - Téléphone N° 05 22 47 44 89

زاوية زنقة عبد الرحمن الصحراوي و زنقة



ختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Casablanca, le 31/03/2021

Code Patient 19-01013

Nom : Mme MRABET Siham

Dossier N° : 310321-023 Prélèvement du: 31/03/2021

Demandé par Dr : LAGHZAOUI Mohamed



Compte rendu d'analyses

SEROLOGIE

SEROLOGIE TOXOPLASMOSE IgG
ELFA minividat

Valeurs Usuelles

Antériorités

DETERMINATION	:	2ème détermination		1ère détermination (26/02/21)
Ac ANTI TOXOPLASMA GONDII (IgG) <u>Interprétation</u>	:	0 UI/ml	(Inférieur à 4)	0 (26/02/21)

CONSEILS HYGIENO-DIETETIQUES

Fruits et légumes bien lavés ou cuits
Viande bien cuite (Mouton en particulier)
Désinfection régulière du "Bac à châtaigne"
Propreté des mains après jardinage

: Patiente non immunisée, surveillance sérologique mensuelle et mesures préventives

VITAMINES

VITAMINED-25-Hydroxy-vitD (D2,D3)

:

11,60 ng/ml

Valeurs Usuelles

(30 - 100)

Antériorités

8,20 (15/06/19)

Interprétation
Carence < à 20 ng/ml
Insuffisant 20-29 ng/ml
Suffisant 30-100 ng/ml
Toxicité > à 100 ng/ml

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Dr TAZI Kenza

159, Bd Yacoub El Mansour RDC Casablanca

Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72

Gsm: 0678 99 99 50 di

159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC • Rond-point Oulmès (Angle Bd Yacoub Al Mansour et Bd Ghandi) • Casablanca

Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax : 05 22 99 19 72 • Mail : laboporteghandi@gmail.com

ICE : 001649573000049 • R.C : 398866 • I.F : 40437085 • T.P : 35803360 • CNSS : 8871388 • INPE : 093060960



مختبر التحاليل الطبية بباب غاندي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

Bactériologie-Virologie-Parasitologie-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Casablanca , le 31/03/2021

Note D'honoraires

Date : 31/03/2021

Patient : Mme MRABET Siham

Analyses	Valeur de B	Montant
SEROLOGIE TOXOPLASMOSE IgG	100,00	134.00
VITAMINE D	450,00	603.00
PRVT SANG VEINEUX	1,50	37.50
TOTAL :		550,00
		774,50

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
159, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : sept cent soixante-quatorze Dirhams et 50 Centimes ***

PR LAGHZAoui MOHAMED GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN ECHOGRAPHIE GYNÉCO-OBSTÉRIQUE CŒLIOSCOPIE - HYSTÉROSCOPIE CANCÉROLOGIE GYNÉCO-MAMMAIRE STÉRILITÉ DU COUPLE		أستاذ لغزاوي محمد طبيب النساء والتوليد الكشف بالصدى الكشف والعلاج بالمنظار سرطان الثدي والرحم العقم
Identifiant fiscal : 15264541	INP : 091029124	ICE : 002253847000051

Casablanca le : 26/03/2021

Mme : Mrabet Siham

Sérologie de la toxoplasmose
Vitamine D

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
159, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50

M Laghzaoui

Angle Rue gentil et Rue Abderrahmane Sahraoui 1^{er} étage Casablanca en face de la place Marechal à côté du terminus du bus N° 19 et le tramway station Nations-Unies - Téléphone N° 05 22 47 44 89

زاوية زنقة عبد الرحمن الصحراوي و زنقة جونتي قبالة ساحة مارشال و الطرامواي أمام محطة الحافلة رقم 19