

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.

 Maladie **Dentaire** **Optique**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13104Société : 96357 **Actif** **Pensionné(e)** **Autre**Nom & Prénom : Jdii ImaneDate de naissance : 25/07/1979

Adresse :

Tél. : 0663 112219Total des frais engagés : 6636,3

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

 Lui-même **Conjoint**

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.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente d'avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : BouskouraLe 27/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :



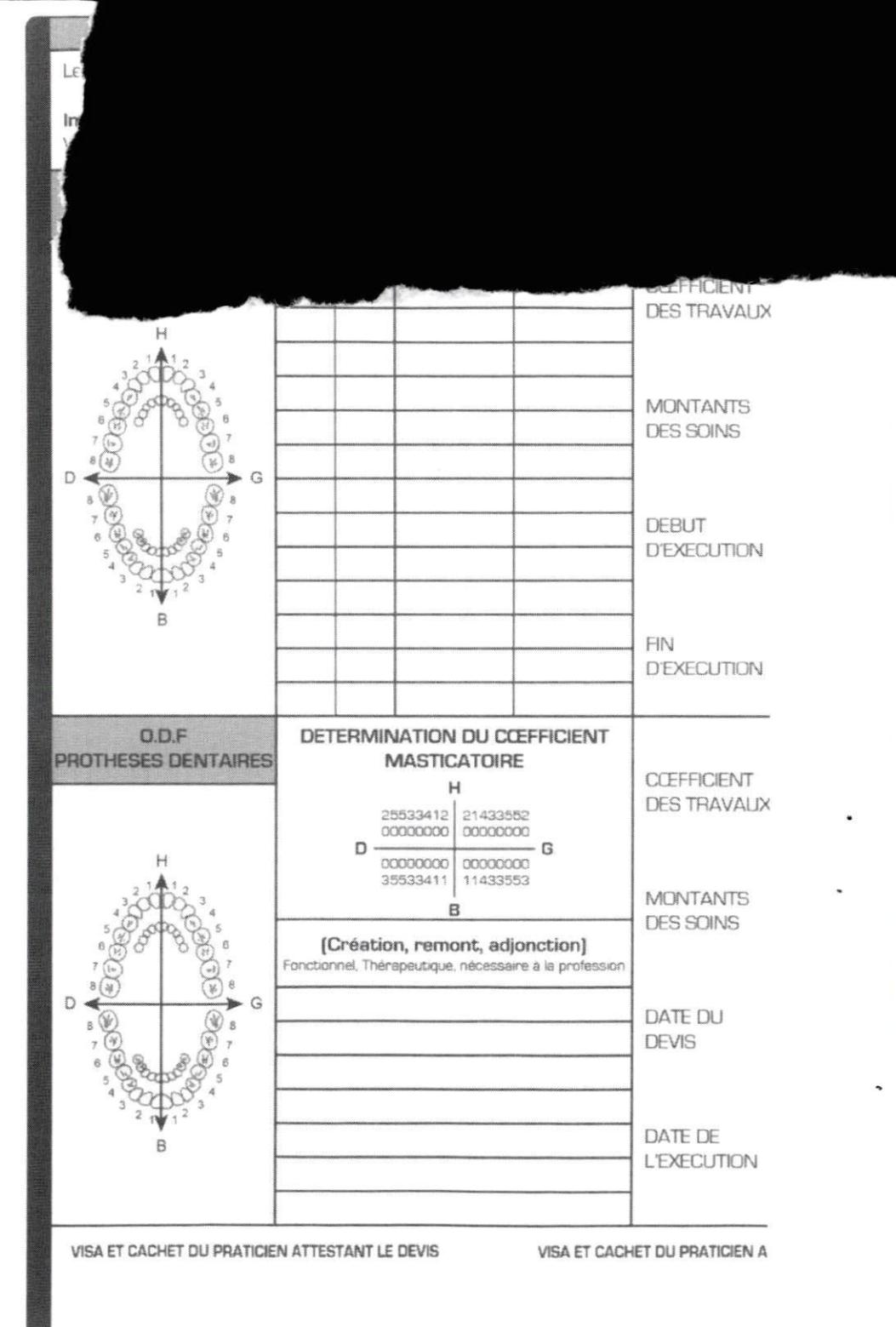
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Date des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/06/2018	Actes			
10/06/2018	gynécus + écho	#600,000 DT #		INP : 00000000000000000000000000000000
				Korima FIL Professeur Agregé Lycée Ouled Djedid

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZEMMAMA km 16, Route Secondaire 109, Doudar Fokra Bouskoura-Casa-Tel : 0522 32 03 01 0269327-ICE : 0019433600088	27/08/20	35,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

VIOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



36,30



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

ORDONNANCE

لـ 2 + 108/2021

Bouskoura, le :

٢٠٢١/١٠٨/٢١

36,30

11 flagyl ٥٠٠



دواعي الدواعي

صيدلية زماماً
PHARMACIE ZEMMAMA
Km 16, Route Secondaire 109, Douar Fokra
Bouskoura-Casa - Tél : 0522 32 03 01
INPE 092069327-ICE : 00144336000088

Dr. Karima FICHTALI
Professeur Agrégée
Gynécologue Obstétricienne



مصرف المقديس

27/08/21 13:18:05
9900240848
92408401
HM6 CONSUL M ENF
Bouskoura

A0000000031010
APP : VISA
JDII IMANE
xxxxxxxxxxxxxx0549
03/23 CARTE NATIONALE
1135DC6305591639
621-0-9999-1-44

MONTANT: 600,00 MAD

NUM TRANSACTION : 001
NUM AUTORISATION: 492708
STAN : 000505

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

ORDONNANCE

Bouskoura, le : 27/8/2021

Note Mandat

Consultation le : 30018
Trois cents dh Pente
Compte Prof Fichtali
300 Dh pour l'échographie

Signature

091772551
Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
RUE FCHIA LI KASABA
Casablanca
Maroc



ERHOFIRM



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

7^{me} SEMAINE JOUR

Echographie pelvien

- utérus de taille et de structure normale, retrouvez ovaires d'aspect normal
- petit épanchement pelvien en rapport avec l'hémorragie
- fond clair et éclairé à explorer
- C/é → Alice Standard signée

Pr. Karima FICHTALI
Professeur Agrégée
Gynécologie-Obstétrique

Casablanca, le 01/11/2021

A Monsieur le Directeur de la Mupras

Je soussignée, Imane JDII, CIN W319394, matricule 13104. J'ai l'honneur de vous adresser cette lettre afin de vous informer que je n'avais pas connaissance de la procédure qui stipule une entente préalable avant de démarrer les séances de rééducation.

Je vous remercie pour votre compréhension, et vous prie d'accepter le dossier ci-joint.

Je vous prie d'accepter mes salutations distinguées.

Imane JDII
0661112219

FACTURE 2021-45



Date	21/10/2021
Objet	Rééducation périnéale et abdominale

Destinataire	Imane Jdii
Adresse	Casablanca
CP Ville	Casablanca
Contact	
Tél	
Pr	Karima Fichtali

Désignation	Date	Quantité	Prix unitaire HT (en MAD)	Montant HT (en MAD)
Rééducation périnéale et abdominale	28/08/2021	20	250,00 MAD	5 000,00 MAD
	30/08/2021			
	01/09/2021			
	03/09/2021			
	06/09/2021			
	08/09/2021			
	10/09/2021			
	13/09/2021			
	15/09/2021			
	17/09/2021			
	20/09/2021			
	22/09/2021			
	24/09/2021			
	27/09/2021			
	29/09/2021			
	01/09/2021			
	04/10/2021			
	06/10/2021			
	08/10/2021			
	11/10/2021			
		20		
			Sous-total HT	5 000,00 MAD
			Montant TVA 20%	1 000,00 MAD
			Net à payer TTC	6 000,00 MAD

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six mille Dirhams Toutes taxes comprises

BIRTH AND BEYOND
12, Rue Sabir Boujemaâ 1er Etage 6 App 6
Casablanca - GSM : 0661 14 69 53
Patente : 32484193 - Birthandbeyond.2b@gmail.com



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي
الدولي محمد السادس

62708/621

ORDONNANCE

M. J. Bouskoura

Bouskoura, le :

Pr. Karima FICHTALI
Professeur Agrégée
Gynécologie-Obstétrique

20 séances de rééducation
perinatale

BIRTH AND BEYOND
12 Rue Sabri Boujemaa Elage 1 Appt 6
Casablanca - GSM : 0660 16 68 53
Patente : 32484193 - RC : 384461

Pr. Karima FICHTALI
Professeur Agrégée
Gynécologie-Obstétrique

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED

CASABLANCA

Reçu de caisse

MédHOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

N° : 2108271319190560 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2100185178	JDII IMANE	27/08/2021

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	505	600.00
PAYANT	Total payé	600.00
SIX CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : BOUAYACH

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Consultation Gynéco - Obstétrique
090063728

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

2100185178

F A C T U R E

N° 10 050 / 2021 du 27/08/2021

Nom patient : JDII IMANE

Entrée 27/08/2021

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 27/08/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
Consultation de gynécologie-obstétrique	1.00	K	600.00 Sous-Total	600.00 600.00
Total Frais Clinique				600.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

SIX CENTS DIRHAMS

Total 600.00

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	600.00	600.00	0.00

*Hôpital Universitaire
 International Mohammed VI
 Consultation Gynéco - Obstétrique
 090063728*


IDII IMANE
OB déb
3D9-3v
22Hz
RS

43501320210827

CHU BOOUSKOU Affiniti 5...

27/08/2021 13:52:49
TIS0.1 MI 0.7

2D
56%
R Dyn 80
P Bas
HGén



IDII IMANE
OB déb
3D9-3v
22Hz
RS
2D
56%
R Dyn 60
P Bas
HGén

43501320210827

CHU BOOUSKOU Affiniti 5...

27/08/2021 13:52:12
TIS0.1 MI 0.7



JDI IMANE
OB déb
3D9-3v
22Hz
RS

43501320210827

CHU BOOUSKOL. Affiniti 5...

27/08/2021 13:51:27

TIS0.1 MI 0.7

2D
56%
R Dyn 60
P Bas
HGén



JDI IMANE
OB déb
3D9-3v
22Hz
RS

43501320210827

CHU BOOUSKOL. Affiniti 5...

27/08/2021 13:51:19

TIS0.1 MI 0.7

2D
56%
R Dyn 60
P Bas
HGén

