

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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothèse :

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0043701

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4636 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BACHOU FATIHA

Date de naissance : 14/10/1956

Adresse : 273 Bd Bir Anzarane

RES. R.I.B.H

Tél. : 0661210579 Total des frais engagés : 750,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL HAOUATI Mohamed

Gynéco. Obstétricien

13, Rue Neufchateau

Tél : 26-07-85 / 26-10-14

Date de consultation : 23/11/2021

Nom et prénom du malade : M. BOUCHEM

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

Nature de la maladie : Exocervicite

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 : Le : 06/12/21

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
23/11/2022	C	2	2000	Dr. EL HADJAH ALI Gynéco. Obstétricien 13, Rue Neufchâteau Tél: 26-07-25 / 26-10-14

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

23/11/2022 Stinger 3000
20/11/2022 2500

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

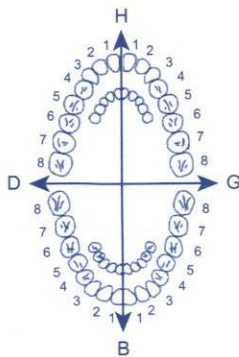
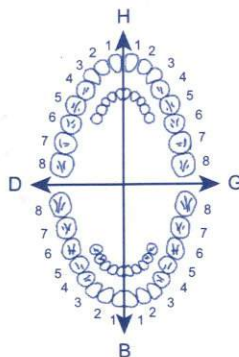
AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	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 <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>D</td> <td>G</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> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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'EX

Dr. Mohamed EL HAOUATI

Gynécologue Accoucheur - Stérilité
Cœlioscopie, Colposcopie - Hystéroscopie
Sénologie (maladies du sein)
Echographie
Chirurgie Gynécologique
Ex. enseignant au C.H.U. de Casablanca

الدكتور محمد الحواتي

أمراض النساء والولادة والعقم
الفحص بالمنظار الداخلي وأمراض الثدي
جراحة أمراض النساء
الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية
أستاذ وطبيب داخلي سابقا بمستشفى
ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le :

23.11.2021

7. SAOUDI Z. Fathil

Faire : Echographie
premier du

Dr. EL HAOUATI Mohamed
Gynéc. Obstétricien
13, Rue Neufchâteau
Tél: 26-07-85 / 26-10-14



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr. El HAOUATI
Nom et Prénom du Patient Ne Bouhamid Abdelhafid
Age 1956
Date du prélèvement 23/11/2021
Référence
Renseignements cliniques et paracliniques

Siège du prélèvement
Nature de l'acte réalisé
Thérapeutique préalablement instituée
Actes chirurgicaux antérieurs avec références
Biopsie antérieure : Oui ☐ Non ☐
Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale :

- Date des dernières règles
- Parité
- Thérapeutique antérieure ou en cours
- Durée du cycle
- FCV : Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐
- CBE : Endomètre ☐

Signature et Cachet



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca le: 25/11/2021

Facture N° 200483817
ICE: 001714931000007

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de: 250,00 DH

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS
concernant les analyses exécutées le 25/11/2021
Pour MME BOULOUIZ FATIHA
Sur ordonnance du DR: EL HAOUATI

Dr. ALAOUTI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 26/11/2021

Nom et prénom: MME BOULOUIZ FATIHA
Sur ordonnance du Dr: EL HAOUATI
N° d'anapath: 278ACL1121

Parvenu au laboratoire le 25/11/2021

Organe ou siège du prélèvement: Col utérin

Renseignements cliniques: Age: 66 ans

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

Qualité du frottis : Exocervicale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale : Compatible avec l'âge de la patiente
2. Microbiologie : Aspect leucocytaire banal
3. Modifications réactionnelles : Absentes
4. Cellules pavimenteuses : Intermédiaires normales
5. Cellules glandulaires : Absentes

Conclusion

Frottis cervical normal, hypotrophique

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Cytopathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02

Dr. Mohamed EL HAOUATI

Gynécologue Accoucheur - Stérilité
Coelioscopie, Colposcopie; Hystéroscope
Sénologie (maladies du sein) - Echographie
Chirurgie Gynécologique
Ex. Enseignant au C.H.U. de Casablanca

CASABLANCA LE 23.11.2011

FACTURE

Mr. Boucous & Fathir

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

K20+20/2=300 DHS

Adresse : 13 RUE NEUF-CHATEAU (Par Mustapha El Maani) Casablanca
Tél : 05.22.26.10.14 / 05.22.26.07.85 / Fax : 0522.49.03.38

Dr. EL HAOUATI Mohamed
Gynéco-Obstétricien
Rue Neufchâteau
05.22.26.07.85 / 26-10-14

Dr. Mohamed EL HAOUATI

Gynécologue Accoucheur
De Médecine et au CHU-Ibn Rochd
Stérilité du couple-inséminations Artificielles
Fécondation in vitro
Endoscopie-Echographie
Chirurgie Gynécologique

Casablanca, le 23/11/2020

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DE MME

Boulevard PATIK

- Uterus de taille et de position normale
- La ligne de vacuite est normale = 0,5cm
- L'exploration annexille est normale
- Le Douglas est libre

Dr. EL HAOUATI Mohamed
Gynéco-Obstétricien
13, Rue Neuf-Château
Tél: 26-07-85 / 26-10-14

