

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## aire :

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.

## adie 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

Nº P19- 0043701

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 14636 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Bahriun FAIHA

Date de naissance : 14/10/856

Adresse : 273, Bd Bir Anzarane

Tél. : 0661210574 Total des frais engagés : 750,00 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL HAOUATI Mohamed

Cachet du médecin :

Gynéco. Obstétricien  
13, Rue Neufchateau  
Tél : 26-07-85 / 26-10-14

Date de consultation : 23/11/2021 Nom et prénom du malade : M. BOULOUBI Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : EDÖCERMIK

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 : 06/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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

#### **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
23 11 2021	C	1	2000	Dr. EL HAUANI Gynaco. Obstet. 26-07-25 / 26-10-21 Rue Neuflize

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL HAOJJI, Obs. de Neurologie Gynéco-Obstétrique 13, Avenue de la Palmeraie Télé: 33101	23/11/2014	Dr. El Hajji 100	3000 Dhs

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
Dr. A. B. M. S. - Casablanca	2002-06-10				

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### **Important :**

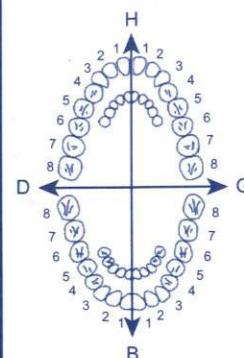
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**



**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION**

# Dr. Mohamed EL HAOUATI

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

# الدكتور محمد الحواتي

أمراض النساء والولادة والعمق  
الفحص بالمنضار الداخلي وأمراض الثدي  
جراحة أمراض النساء  
الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية  
أستاذ وطبيب داخلي سابقًا بمستشفى  
ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le :

23.11.2021

T. EL HAOUATI Z. S. S. H.

Fait à : Echogynéco  
hôpital de

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

*G*

# Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid  
Anatomo - Cytopathologiste

## Demande d'examen

De la part du Dr. .... *El Haaaj*

Nom et Prénom du Patient ..... *Dr. Bouhamid* Tel. .... *Le*

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. ALAOUI 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  
Pathologiste  
310, Rue Omar Riffi - Casablanca  
Tél: 05 22 44 51 00 / Fax: 05 22 44 52 30  
GSM: 06 61 32 20 02

**Dr. Mohamed EL HAOUATI**  
Gynécologue Accoucheur - Stérilité  
Cœlioscopie, Colposcopie; Hystéroscopie  
Sénologie (maladies du sein) - Échographie  
Chirurgie Gynécologique  
Ex. Enseignant au C.H.U. de Casablanca

CASABLANCA LE 23.11.2001

# FACTURE

M. Boucousz Farhik

## ECHOGRAPHIE PELVIENNE

K20+20/2=300 DHS

Dr. EL HAOUATI Mohamed  
Gynéco. Obstétricien  
Rue Neuve Chateau  
05.22.26.10.14 / 05.22.26.07.85 / 0522.49.03.38

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

## 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 23/11/24

### COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DE MME

Boulaouit PATIT

- Uterus de taille et de position normale
- La ligne de vacuite est normale = 9,5cm
- L'exploration annexille est normale
- Le Douglas est libre

Dr. EL HAOUATI Mohamed  
Gynaco-Obstétricien  
13, Rue Neufrateau  
Tél: 26.07.85 / 26.10.14

