

## 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

<input type="checkbox"/> Réclamation	: contact@mupras.com
<input type="checkbox"/> Prise en charge	: pec@mupras.com
<input type="checkbox"/> 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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

## Déclaration de Maladie

N° W21-647494

96365



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :	10126	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		DADOUN HANAA	
Date de naissance :		27-01-1972	
Adresse :		7, rue Stéphane Mallarmé. Val fleuri.	
CASA		Tél. : 06 61 26 66 19 Total des frais engagés : 662,80 Dhs	

Autorisation CNPDP N° : A-4-215/2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Taoufik CHRAIBI  
Gynécologue et Obstétricien  
10, Bd F. Auzel 10100 Casablanca  
Tél. : 052 98 01 12 / 07 00 14 61 48  
Fax : 05 10 42 00 01  
ICP : 052 98 01 12 / 07 00 14 61 48

10/12/2021

Date de consultation :

Nom & prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

AFFECTION CHRAIBI

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 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 :

CASA

Le : 10/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

H.ay



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
10/12/2021	CHIRURGIE		200	INPI 01/01/2022 Dr. HABIBI
20/12/2021	ECNO		70	Dr. HABIBI
20/12/2021	DELIVRANCE		300	Dr. HABIBI

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE DE LA CROIX D'OR</b> <b>N. DADDOUN</b> 133 rue Abou Ishak Al Marouni (Mazouni) CASABLANCA - Tel: 0522 25 05 71	10/10/21 21	162,20

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

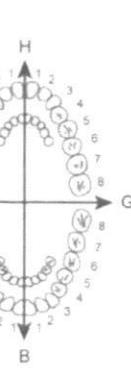
## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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'ODP.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

	<b>H</b> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">D</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">B</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <b>G</b>		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	B		35533411	11433553	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>  <b>MONTANTS DES SOINS</b>  <b>DATE DU DEVIS</b>  <b>DATE DE L'EXECUTION</b>
	25533412	21433552													
00000000	00000000														
D															
00000000	00000000														
B															
35533411	11433553														
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE  
DE MEDECINE DE CASABLANCA

الدكتور توفيق الشرابي

أستاذ مبرز

إخلاصي في طب النساء والتوليد

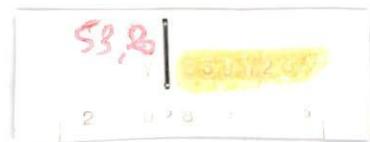
أستاذ سابق بكلية الطب

10.12.2024

Casablanca, Le

PHARMACIE DE LA CROIX D'OR  
N. DADOUN  
139, rue Abou Ishak Al Marouni (Maârif)  
CASABLANCA - Tél.: 0522 25 05 77

Mr. DADOUN, Hanan



53,20



Exempt 50% on Dicycline (6-  
1) 100 mg x 24 pft 05/2024

109,00



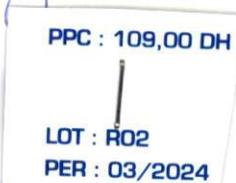
162,20

Prebrojet Tube vaginal

1 Tube vaginal

1 j/2

Fit 06 pfs



13-12-2024 - INP: 091043091

199, Bd. Bir Anzarane, Rés. El Walida - 1 er étage - Appart. 5 - Casablanca - Tél. : 05 22 98 01 12  
WhatsApp : 0700 140 148 - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 20 21 - 06 67 37 85 85  
0700 140 148 - شارع بئر أنزاران - إقامة الوالدة - الطابق الأول - الشقة 5 - الهاتف : 05 22 98 01 12 - واتساب : 0700 140 148

Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE  
DE MEDECINE DE CASABLANCA

الدكتور توفيق الشرابي

أستاذ ممتاز

اختصاصي في طب النساء والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب

Casablanca, Le

10/12/2021

NOTE D'ITINÉDRAIRE

CONSULTATION D'URGENCE

afet la femme de cinq mois

clinique (30087)

CLINIQUE Taoufik CHRAÏBI  
GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE  
199, Bd Bir Anzarane, Casablanca  
Tél : 0522 98 01 12 / 07 00 14 21 48  
CE: 001710192000077 - INP : 091043091

199, Bd. Bir Anzarane, Rés. El Walida - 1 er étage - Appt n°5 - Casablanca - Tél. : 05 22 98 01 12  
WhatsApp : 0700 140 148 - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 20 21 - 06 67 37 85 85  
0700 140 148. شارع بئر أنزاران - إقامة الوالدة - الطابق الأول - الشقة 5 - الهاتف : 05 22 98 01 12 - واتساب : 0700 140 148

Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE  
DE MEDECINE DE CASABLANCA

دكتور توفيق الشرابي

أستاذ مميز

اختصاصي في طب النساء والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب

10/12/2021

Casablanca, Le

MME DADOUN Hanâa.

### ECHOGRAPHIE PELVIENNE

- Utérus légèrement globuleux de structure normale
- Ligne de vacuité bien suivie très fine à 2.5 mm
- Ovaies d'aspect normal
- Absence de masse annexielle
- Absence d'épanchement dans le Douglas

Professeur  
Taoufik Chraïbi  
Casablanca  
05 22 98 01  
06 67 37 85  
05 22 98 01 12  
05 22 98 01 148  
0700 140 148  
Clinique les Papillons  
Bd. Bir Anzarane, Rés. El Walida - 1 er étage - Appt n°5 - Casablanca - Tél. : 05 22 98 01  
شانع بئر أنزاران - إقامة الولادة - الطابق الأول - الشقة 5 - الهاتف : 05 22 98 01 12 - واتساب : 05 22 98 01 148

mindray

PT CHAIBI Taoufik  
DADOUN HANAE

10/12/2021 13:49:56 AP 100% MI 1.2 TIS 0.1

V10-4 GYN

B1  
F6.5 D6.3 G86  
FR20 IP4 DR75

