

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-668617

111616

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4616 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KALAI NATAT

Date de naissance : 13/07/1956

Adresse : 86 VILLA D'ANFA 2 DAR BOUABBA

Tél. : 0661238384 Total des frais engagés : 616,50 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/11/2019

Nom et prénom du malade : M. B. HASTIRA Nayat

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

Nature de la maladie : troubles gynécologiques

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Dates des Actes	Natures des Actes
07 JAN 2022	Ca. 84

INP : [] [] [] [] [] []

MONTNANCES

Montant de la Facture

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Montant de la Facture

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

<p>Sachet et signature du Particien</p>	

VOLET ADHERENT

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch supported by piers. The piers are numbered 1 through 8 on both sides of the central axis. The central axis is labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. The left side of the bridge is labeled 'D'.

[illegible]

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch supported by 16 piers. The piers are numbered 1 through 8 on both the left and right sides, starting from the top and moving downwards. The directions are labeled: 'H' at the top, 'B' at the bottom, 'D' on the left, and 'C' on the right. The bridge is shown in a perspective view, with the arch curving upwards and the piers supporting it.

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

Sur Rendez-vous

الدكتور خالد السلاوي

اختصاصي في الأمراض النسوية و الولادة

خريج كلية الطب برامس

بالميعاد

Casablanca, le **27 JAN 2022**

Madame BENHATIRA Najat

Najat
62/50
*** Cystinat**

*** Urispas**

1 cp matin et soir

1 bte

1 cp 3 fois par jour

1 bte



GYSTATIN 28COMP
PPC : 104.00

Ut Av 12/22
Lot : 0321142

IPHADERM

LOT 2 1 1 2 4 0
EXP 0 5 2 0 2 4
PPV 6 2 . 5 0

Docteur Khalid SLAOUI
Gynécologue - Obstétricien
89, Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél : 05 22 22 12 76 / 22 02 71
E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr

صيدلية الفوسفات
PHARMACIE DES PHOSPHATES
Dr. ZOUITENE Nadia
8, Bd. Al Abtal Hay Hassani - Casablanca
Tél : 05 22 99 89 39

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B

89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب

89 - 91 شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71 - الفاكس : 0522 29 56 51

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294

Dr. SLAOUI Khalid
Gynécologue-Obstétricien

DATE :

FACTURE N°

005/22

Nom et Prénom de la Patiente

Boulahia Najal

- Consultation du 250 DHS
- Echographie du DHS
- Electrocoagulation du col DHS
- Pose et Fourniture de stérilet du DHS
- DHS

Le montant des honoraires s'élevant à la somme de

250

DHS

Docteur Khalid SLAOUI
Gynécologue - Obstétricien
89, Bd d'Anfa Résidence Ibn Zaidoun Casablanca
Tél : 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71
Fax : 0522 29 56 51 - E-mail : dr.slaoui@hotmail.fr
Patente N°35507522 - ICE : 001597006000054 - INPE : 091130294

Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

Sur Rendez-vous

الدكتور خالد السلاوي

اختصاصي في الأمراض النسوية و الولادة

خريج كلية الطب برامس

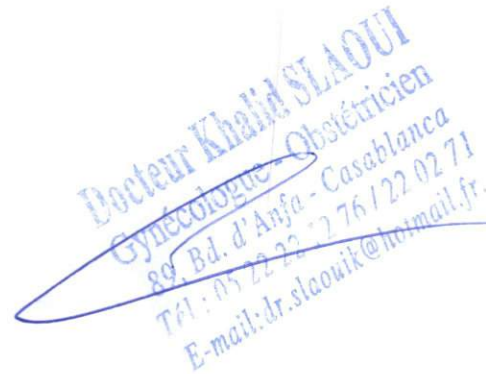
بالمعاهد

Casablanca, le **27 JAN 2022**

Madame ...*BENHATIRA Najat*...



*** E.C.B. Urinaire et Antibio gramme au besoin**



Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B
89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51
E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

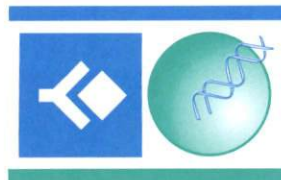
ICE : 001597006000054

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب
91 - 91 شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71 - الفاكس : 0522 29 56 51

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294



مركز التحليلات الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

NOTE D'HONORAIRES 95026

LE :
Analyses effectuées le:
Référence :
Pour.....
Sur prescription du
Code.....
Organisme.....
Examens demandés:
CBU ATB

31/01/2022

29/01/2022

V/REF. 95026

Mme BENHATIRA NAJAT

Dr. SLAOUI Khalid

IHC1817



NC



Cotation : (B 150) Montant Net : 200.00 dh

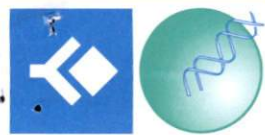
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENTS Dhs 00 Cts

Dr. Fadhel EL KATEB

Dr. Taoufik GUISSOUMA

3, rue Ibnou Younes (Rd point Romandie par le Bd Ibnou Sina) - Casablanca
Tél.: 05 22 39 25 00 - 05 22 39 25 99 - Fax : 05 22 39 25 88 - E-mail : camclabo@gmail.com



مركز التحليلات الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

Prélèvement du 29/01/2022 à 07h44

Résultats du 31/01/2022 Edition du 31/01/2022

Code Patient



20B1409

Référence : 095026--XT



Nom et Pré. : BENHATIRA NAJAT

Date naiss. : 13/01/1956

Médecin : SLAOUI KHALID

Externe :

RESULTATS D'ANALYSES

CYTOBACTERIOLOGIE URINAIRE

Examen à Frais

Aspect des urines : Trouble
Culot Uronaire : Peu important

Examen Microscopique

Leucocytes : 40 éléments/ μ l
Hématies : Rares
Cristaux : D'acide urique ++
Cylindres : Néant

COLORATION DE GRAM

Examen Direct au Gran : Absence de germes

CULTURE

Culture sur milieux Usuels : Aucun développement bactérien
Identification :

Dr. Taoufik GUISSOUMA
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Bruxelles

Dr. Fadhel EL KATEB

Dr. Taoufik GUISSOUMA

3, rue Ibnou Younes (Rd point Romandie par le Bd Ibnou Sina) - Casablanca

Tél.: 05 22 39 25 00 - 05 22 39 25 99 - Fax : 05 22 39 25 88 - E-mail : camclabo@gmail.com - www.laboratoirecamc.com

C.N.S.S N° : 7800172 - I.F N° : 40173599 - T.P N° : 35871653 - ICE : 001643746000044 - INPE : 093061786