

## 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

- O Réclamation : contact@mupras.com  
 O Prise en charge : pec@mupras.com  
 O 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.

N° W21-668617

111616

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 4616	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL KALAI NATA			
Date de naissance : 13/07/1956			
Adresse : 86 VILLA D'ANFA 2 DAR BOUATTA			
Tél. : 0661238384	Total des frais engagés : 616,50 Dhs		

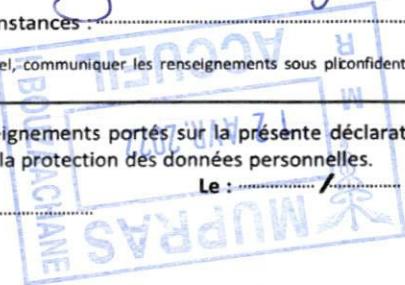
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Docteur Khalid Slaoui Gynécologue - Obstétricien 89, Bd. d'Anfa - Casablanca - e-mail: dr.slaoui@hotmail.fr			
Date de consultation : 27 JAN 2017 : 05 22 22 76 12 76 12 02 71			
Nom et prénom du malade : Dr. BEN HATIRI Rania Age : 60			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 :

Signature de l'adhérent(e) :



NPE 0911122244 RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/01/2022	Centrale	250	INP : 1111111111111111	Dr Khalid SLALOUY Chirurgien Dentiste 89, Bd Hassan II Casablanca Email: dr.slaouy@outlook.com Tél: 0524 22 00 54 Fax: 0524 48 88 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES PHOSPHATES Mme Nadia	27/01/2022	166,50 Dhs

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'Analyses et Radiologie Dr Khalid SLALOUY	27/01/2022	B150+PC	200 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

DENTISTE	COIFFEUR	COIFFEUR																		
<b>O.D.F. PROTHESES DENTAIRES</b>																				
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>																				
<table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G		
H	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
D	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
B																				
G																				
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																				
COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE 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 جمال الدين السلاوي

احترافي في الأمراض النسوية والولادة

خريج كلية الطب برايس

بالميدان

Casablanca, le 27 JAN 2022.....

Madame BENHATIRA Najat

NOM 3  
62.50 \* Cystinat

\* Urispas

1 cp matin et soir  
1 bte  
1 cp 3 fois par jour  
1 bte



LOT 211240  
EXP 05 2024  
PPV 62.50

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 التوفيق  
PHARMACIE DES PHOSPHATES  
Dr. ZOUITENE Nadia  
8, Bd. Al Abtal Hay Hassani - Casablanca  
Tél : 05 22 00 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

شارع أنفا - الدار البيضاء

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

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°

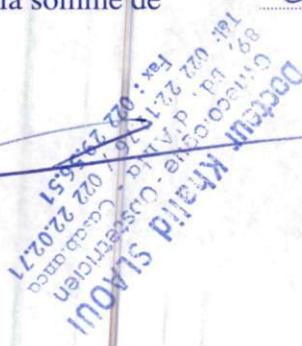
0050/20

Nom et Prénom de la Patiente

- Consultation du	Jan 20	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

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**

احترافي في الأمراض النسوية والولادة

خريج كلية الطب برايس

بالميدان

Casablanca, le **27 JAN 2022**



Madame ... *BENHATIRA...Najat..*

\* E.C.B. Urinaire et Antibiogramme au besoin

95026  
  
 BENHATIRA  
 Najat  
 DN: 13/01/1956

*Dr Khalid Slaoui  
 Gynécologue / Obstétricien  
 89, Bd. d'Anfa - Casablanca  
 Tel : 05 22 22 02 71 / 02 76 12 76 / 02 71  
 E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr*

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 - شارع أنفا - الدار البيضاء

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

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

INPE : 091130294



# مركز التحاليل 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 :

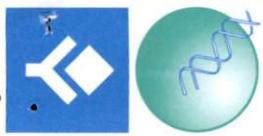
**DEUX CENTS Dhs 00 Cts**

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 التحاليل الطبية للدار البيضاء  
Centre d'Analyses Médicales de Casablanca  
Dr. SLAOUI Khalid  
Dr. BENHATIRA NAJAT  
IHC1817  
NC  
Rd point Romandie par le Bd Ibnou Sina - Casablanca  
Tél: 05 22 39 25 00  
Fax: 05 22 39 25 88



# مركز التحاليل 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/ µl  
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 Biogiste  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Bruxelles

Dr. Fadhel EL KATEB

Dr. Taoufik GUISSOUMA