

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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

Reclamation : 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.

RAS : 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

N° W21-713404

119635

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) 12570

Matricule : 12570 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : KBITAT Abdelilah

Date de naissance : 06/03/1987

Adresse : 39 lotissement Yasmina 2 Bachkou, Rue les crêtes.

Tél. : 0607073333

Total des frais engagés : 1161,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie : De Reliennes / gss ssa

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.

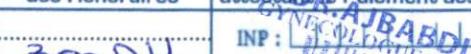
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 20 JUN 2022

Signature de l'adhérent(e) :

INPRA

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
s des tes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
MAI 33 CS			300 DH	<p style="text-align: center;">  INP :   </p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Prénom et Nom du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LUXEMBOURG Yamia MANDRE 24, Lot. Yasmina les Crêches Casablanca - Tél: 0522.87.10.00	23/5/2022	461.60

ANALYSES - RADIOPHARMACIES			
achet et signature du ratoire et du Radiologue	MOUNA Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
3 MAI 2022 		echo Pe 101 	

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	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'ODF.																					
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées (empty table rows)	Nature des Soins (empty table rows)	Coefficient (empty table rows)	INP : <input type="text"/>																	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																	
				DÉBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>																	
				FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>																	
				ODF PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td></td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	G	35533411		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>			
						H	25533412	21433552													
						D	00000000	00000000													
						B	00000000	11433553													
						G	35533411														
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>																					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS						VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION															

Dr.Mouna AJBABDI EL BOUAANANI
Gynécologue-Obstétricienne-Sexologue

SVI DE GROSSESSE - ACOUCHEMENT CHIRURGIE - INFERTILITE
MALADIES ET CANCER DU SEIN - MENOPAUSE - ECHOGRAPHIE
COLPOSCOPIE - HYSTEROSCOPE - COELIOSCOPE



Women's Center

الدكتورة منى أجبابدي البوعناني
أخصائية في الولادة وأمراض النساء

تقديم العمل - تدريب - الفحص بالصدى - التشخيص
والجراحة بالمنظار - عند عدم عدم التوجّن
المساهمة على المنهج - أمراض الثدي - سن النساء

Lot: LF23360B
Per: 05/2823
PPV: 61DHT0



Casablanca le : 23 MAI 2022



Madame : Hmouli Aya

Ordonnance

61,20 1. GESTEL 200mg :
1 ovule x 2 par jour matin et soir

50,00 2. Spasfon lyoc : 1 cp/3 jour du Musfon 80

84,50 3. Neovimag : 1 cp x par jour le soir

21,00 4. Yofolvit : 1 cp / jour le matin

38,00 5. Mycoderme ovule : 1 cp par jour le soir pdt 3j

36,00 6. Mycohydralin pommade 1 app x2 /sem

120,00 7. GYNO CAPS 1 OVULE X2/J

467,60



LOT: M0710
PER: 02/2025
PPV: 50,40DH

30 قرص متصل
عن طريق الفم

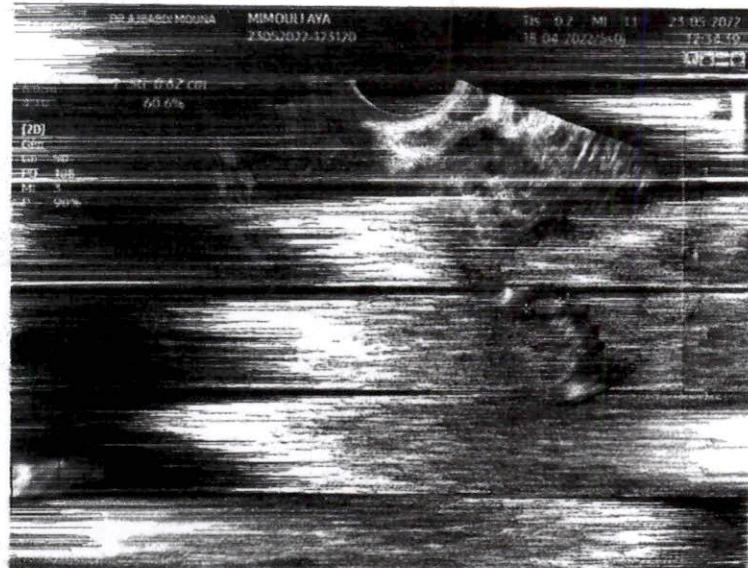
LOT: 1532001
PER: 10/2023
PPV: 71,00DH

Email : docteurajbabdi...

Télé : 06 61 09 26 69

Adresse : 115 Angle Boulevard Abder
Bir Hakim, Oasis office center, Premier Étage - Casablanca

71,00



الدكتورة منى أجبابدي البوعناني

Center

Echographie Obstétricale du 1^{er} Trimestre

NOM & PRENOM : *Tifouli Aya*
Date : 23 MAI 2022
Opérateur :

Examen réalisé par :

Indication : Bilan échographique du 1er trimestre

Utérus gravide, de contours réguliers, d'échostructure homogène.

Nombre d'embryon :

Vitalité : Bonne mobile, présentant une activité cardiaque régulière.

LCC= 6,2 mm ce qui correspond à SA+ 5 j
SG= 6,2 mm ce qui correspond à SA+ 5 j

Annexes : La quantité de liquide est en quantité normale.
Le trophoblaste est homogène.

Conclusion : Grossesse intra-utérin de j, sans particularité.

Acétonolide

DR. A. B. MOUNA
MIMOUA AYA
115 Angle Boulevard Abderrahim Bouabid et Rue Bir Hakim, Oasis office center, Casablanca
Fix : 05 22 99 10 37 / Email : docteurajbabdimouna@gmail.com

Bouabid et Rue Bir Hakim, Oasis office center, Premier Étage - Casablanca

Dr.Mouna AJBABDI EL BOUAANANI
Gynécologue-Obstétricienne-Sexologue

SUIVI DE GROSSESSE - ACOUCHEMENT CHIRURGIE - INFERTILITE
MALADIES ET CANCER DU SEIN - MENOPAUSE - ECHOGRAPHIE
COLPOSCOPIE - HYSTEROSCOPIE - COELIOSCOPIE



الدكتورة منى أجبابدي البوعناني

أخصائية في الولادة وأمراض النساء

تبني العمل . توليد - الفحص بالصدى - التشخيص
و الجراحة بالمنظار. علاج عقم الزوجين
والمساعدة على الإنجاب - أمراض النساء - سن اليأس

Casablanca le 23/05/2022

Madame : mimouli aya

facture

Consultation 300dh

Échographie 200dh

Dr AJBABDI Mouna
DR. MOUNA AJBABDI MOUNA
GYNECOLOGUE-OBSTETRICIENNE
INPE 0521240325
GSM : 061 661 022669
115, Angle Bd Abderrahim Bouabid et
Rue Bir Hakim Oasis Office Center, Casablanca

Email : docteurajbabdimouna@gmail.com

Télé : 06 61 09 26 69

Adresse : 115 Angle Boulevard Abderrahim Bouabid et Rue
Bir Hakim, Oasis office center, Premier Étage - Casablanca