

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

- 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-679574

132988



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

11975

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENTALIB NISRINE

Date de naissance :

17/03/1981

Adresse :

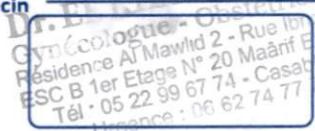
Tél. : 066 1 16 12 38

Total des frais engagés :

956,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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) :

Le : 16/03/22



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
16			250	INP : 
07				
22				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/09/96	146,90
	16/08/96	146,20
	16/07/96	139,0

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16	200,0	400
	08	200,0	
	22		

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

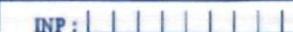
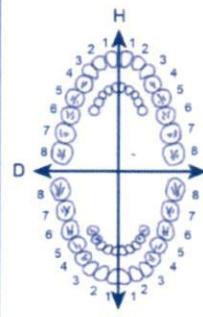
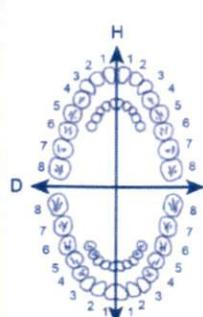
VOLET ADHÉSIF

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	Nature des Soins	Coefficient	INP : 
				
				
				
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	G	35533411	11433553	
	B			
				
				
				

Dcteur EL KHADIME Amina
Ep. Belmejdoub
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Lauréate de la Faculté de Médecine
de STRASBOURG (France)



الدكتورة الخديم آمنة
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
ستراسبورغ (فرنسا)

Gynécologie
Obstétrique

Casablanca, le: 16.08.22

Chirurgie
Gynécologique

- Accouchement

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Résidence Al Mawlid 2 - Rue Ibn Katir
Etage N° 20 Maârif Extérieur
ESC B 22.99.67.74 - Casablanca
Tél: 05 22 99 67 74 - 05 22 99 77 73

47-

2022.08.16

22,80

118000 060345

47,90

Untan cyl

10/10/2024
PER: 01/01/2024
P.R.: 22DHB80

CORTANCYL 5MG
CP SEC B30

P.P.V.: 22DHB80

6 118000 060345

01/01/2024
PER: 01/01/2024
P.R.: 22DHB80

CORTANCYL 5MG
CP SEC B30

P.P.V.: 22DHB80

6 118000 060345

2x 61,70

Gestel 2

146,20

146,20

146,20

146,20

146,20

146,20

146,20

إقامة المولود 2 زنقة ابن كثير العمارة ب الطابق 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E-mail : aelkhadime@gmail.com

Tél.: 05 22 99 67 74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

Lot: LF24773D
Per: 10/2023
PPV: 61DH70

Lot: LF24773D
Per: 10/2023
PPV: 61DH70

Lot: LF24553B
Per: 09/2023
PPV: 61DH70

Lot: LF24553B
Per: 09/2023
PPV: 61DH70



Clinique
les papillons

مصحة الغراسات

Casablanca le

21/09/2022

الدار البيضاء في

Q =

benzares

nitrofurantoin

PPV: 13DH90
LOT: A7831
EXP: 01/2025



13,90

ADZAR

flapout

DS a Dr

PHARMACIE DABOUJAZZA
ZAHIAOUI Amina
Dar Boujaza Oulets Larjar BP 93
Tél : 0522 29 01 74 - El Boujdida

- Docteur EL KHADIME Amina
 - Ep. Belmejdoub
- Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
- Lauréate de la Faculté de Médecine de STRASBOURG (France)



الدكتورة الخديم آمنة
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب
سترابورغ (فرنسا)

Gynécologie
Obstétrique

Casablanca, le: 16/08/22

- Chirurgie Gynécologique
- Accouchement
- Echographie
- Médecine foetale
- Sénologie
- Stérilité du couple
- Coelioscopie
- Hysteroscopie
- Colposcopie

Résumé de la Somme
des 4000 Drs
pour ECHOGRAPHIE
obstétrique

Dr. EL KHADIME
GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIENNE
Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir
ESC B 1er Etage N°20 Casablanca
Tél. : 05 22 99 67 74
Fax : 05 22 99 67 73

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E-mail : aelkhadime@gmail.com

Tél. : 05 22 99 67 74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73



CABINET DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
Dr EL KHADIME Amina

NOM: BENTALEB

DATE: 16/08/2022

PRENOM: NISRINE

DDR: 16-7-22

AG: 4 SA ET 5 J

ECHOGRAPHIE PRECOCE

Sac Gestationnel: 1 DE 3,3 mm

05-09-22

Embryon: Activité cardiaque:

LCC 6,4
PNT 6SA-3
AC 122
bpm

LCC:

Trophoblaste: BELLE COURONNE

VESICULE VITELLINE:

CONCLUSION:

SGIU A CONTROLER.

Dr. EL KHADIME Amina
Gynécologue - Obstétricienne
Nécropole Al Mawid 2 - Rue Ibnou Kahr
Escalier 1er Etage N° 20 Maârif Extérieur
Tél: 05 22 90 67 74 - Casablanca
Urgence 06 52 74 77 73