

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : <u>1584</u>	Société : <u>RAM</u>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>TADLI ABDELJALIL</u>		
Date de naissance : <u>24-09-1953</u>		
Adresse : <u>CALIFORNIA GOLF RESORT 218 A/H E</u>		
Tél. : <u>06.61.45.06.15</u> Total des frais engagés : <u>678,90</u> Dhs		

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/9/2022

Nom et prénom du malade : Dr BOUZIANE Hanifa Age : 50

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : CHAM Le : 11/10/22

Signature de l'adhérent(e) : H.H



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
30/9/22	Cl		300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 pharmacie loploza MOUL-NAKHLA PHARMA Tél : 05 22 59 09 97 / 06 66 74 74 62	30/09/2022	218,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ENAMOUR GUY 44 Abou Abdellah N°11 - Mar Tel: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30 Fax: 0522 98 92 31 - Casablanca SOCIETE</i>	01/10/22	B.120	160 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur TARARI Saïd

GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN

Diplômé d'état de la faculté de médecine de Strasbourg
Ancien médecin attachée au CHU de Strasbourg

SPECIALISTE

Chirurgie gynécologique - Endoscopie
Accouchement - Stérilité - Fécondation in vitro
Maladie des seins - Echographie

AUTORISATION N° 9864



الدكتور الطرازي سعيد

طبيب اخصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب

بستراسبورغ

اختصاصي في

الولادة - الجراحة

العمق - أمراض الثدي

إيكوكرافتي

رخصة رقم : 9864

Casablanca, le 30/09/2022 الدار البيضاء في

62,50

Mme BOUZIANE Hania Ep. TADLI

URISPAS

80,00

SEDASTERYL CRÈME LAVANTE

1 toilette intime par jour , , pendant 10 jours

67,40

POLYGYNAX

1 ovule par jour pdt 10 jours ; 1 boite, ,

T = 218,90

pharmacie
toplaza
MOULNAKHLA PHARMA
Tél : 05 22 59 09 97 / 06 86 74 74 62

MAPHAR
POLYGYNAX 12 capsules vaginales
Bd. Alkmarie No. 6, Cdt Sidi Benmousa,
Casablanca - Maroc
P.S.V. : 670140
6 1118001183739

LOT 220977
EXP U4.2025
PPV 62.50

Cabinet : 14, Rue du Marché Maârif - Casablanca - Tél : 05 22 23 56 79 / 05 22 23 46 17 - Fax : 05 22 98 71 96

Email : doctararis@gmail.com - Patente : 35701862 IF : 40705998 ICE : 00166341700002

Urgences : Clinique l'Hermitage , 35 Bd. Anoual - Casablanca - Tél. : 05 22 86 55 66

Docteur TARARI Saïd
GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN

Diplômé d'état de la faculté de médecine de Strasbourg
Ancien médecin attachée au CHU de Strasbourg

SPECIALISTE

Chirurgie gynécologique - Endoscopie
Accouchement - Stérilité - Fécondation in vitro
Maladie des seins - Echographie

AUTORISATION N° 9864



الدكتور الطاري سعيد

طبيب اخصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب

بستراسبورغ

اخصاصي في

الولادة - الجراحة

العمق - أمراض النساء

إيكوغرافي

رخصة رقم : 9864

Casablanca, le 30/09/2022 الدار البيضاء في

Mme BOUZIANE Hania Ep. TADLI

- ECBU + uroculture + numération de germes et antibiogramme

Dr. TARARI Saïd
Spécialiste en Gynécologie et Accouchement
14 Rue du Marché Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 23 56 79 - 05 22 23 46 17
Fax: 05 22 23 56 79 - 05 22 23 46 17
N° 9864

LABORATOIRE
AL AMOUR GUESCO
44, Abou Abdellah Nafis
Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 98 92 37
Fax: 05 22 23 92 37
Casablanca

Cabinet : 14 , Rue du Marché Maârif - Casablanca - Tél : 05 22 23 56 79 / 05 22 23 46 17 - Fax : 05 22 98 71 96

→ Email : doctararis@gmail.com - Patente : 35701862 IF : 40705998 ICE : 001663417000002

Urgences : Clinique l'Hermitage , 35 Bd. Anoual - Casablanca - Tél. : 05 22 86 55 66

مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Facture n° 120483

CASABLANCA LE

01/10/2022

Analyses effectuées le: 01/10/2022

Pour.....: **Mme TADLI HANIA NEE BOUZIANE**

Sur préscription du: Dr TARARI SAID

Code.....: 1EB4322



Organisme.....:

Analyses Effectuées:

ECBU=B120

Cotation : (B 120)

Montant Net : 160.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CENT SOIXANTE Dhs 00 Cts



Laboratoire d'analyses Médicales Benamour-Guessous

44,Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20100 Tél: 0522.98.92.15 / 99.15.30 Fax: 0522.9892.37

Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham - Médecin Biologiste -

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida - Pharmacien Biologiste -

labolbg@gmail.com

Edition du : 03/10/2022
Matricole : 21001NC1210

Code Patient: 1EB4322 du : 01/10/2022

Mme TADLI HANIA NEE BOUZIANE

Médecin: Dr. TARARI SAID

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect..... : Trouble
Couleur..... : Jaune
Culot..... : Présence

EXAMEN CHIMIQUE

PH..... : 6
Corps cétoniques..... : Négatif
Sucre..... : Négatif
Albumine..... : Négatif
Nitrite..... : Négatif
Sang..... : Négatif
Leucocytes..... : Traces

EXAMEN DIRECT (CYTOLOGIE)

Cellules Epithéliales.....	: Quelques	
Leucocytes.....	: 10	/mm ³
Hématies.....	: 2	/mm ³
Cylindres.....	: Absence	
Cristaux.....	: Absence	
Trichomonas.....	: Absence	
Levures.....	: Absence	
Coloration de Gram.....	: Négative	

CULTURE..... : NEGATIVE

Dr. GUESSOUS .

**LABORATOIRE
BENAMOUR GUESSOUS**
44, Abou Abdellah Nafii - Maârif
Tél: 0522 98 92/15 / 0522 99 15 30
Fax: 0522 98 92 37 - Casablanca