

# 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 3394 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENDIDANE AY

Date de naissance : 12-9-60

Adresse : Tanger

Tél. : 0661084791

Total des frais engagés : 11921,00 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

**Dr. EL KILI**  
Gynécologue - Obstétricien  
Résidence Al Maâid 2 - Rue Ibrou K.  
ESC B - 1er Etage N° 20 Maârif Extérieur  
Tel. 05 22 99 67 74 - Casablanca  
Urgence : 06 62 74 77 73

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : HASSADONE OUMA Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Virus Grippe

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

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) :



#### **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
04/10/2023	Gynécologue	1	250	Dr. El Khouja - Obstétricien Gynécologue - Maârif Extérieure Résidence Al Mawlid 2 - Rue Ibn Khaldoun ESG 6 1er Etage N° 20 Maârif Extérieure Casablanca Tel : 06 22 99 47 74 - 06 22 71 77 73
10/10/2023				
29/10/2023				

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie TAJ EDDINE Rue Echahid Benlaâdj n°56B Hay Branes I - TANGER T+05 39 31 18 27 NPE: 162102628</p>	04-10-22	277.40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des S coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. M. A. B. M. - Maârif 0522-223-302 / 0522-225-130 / 0522-223-3520 - Fax: 0522-223-3520 <a href="mailto:dr.mab.marif@gmail.com">dr.mab.marif@gmail.com</a>	05/10/22	Tommo Tomo Echir	1200 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

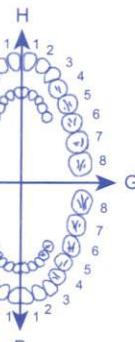
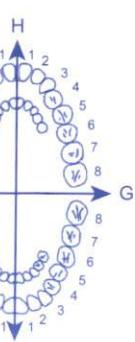
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

Dcteur EL KHADIME Amina  
Ep.Belmejdoub

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Lauréate de la Faculté de Médecine  
de STRASBOURG (France)

Cabinet de



الدكتورة الخديم آمنة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب

ستراسبورغ (فرنسا)

Gynécologie  
Obstétrique

Pharmacie TAJ EDDINE  
Rue Echahid Benlahcen n°56B  
Hay Elans 1 - TANGER  
T<sup>+</sup>05 39 31 18 27

Casablanca, le: 04/10/22

- Chirurgie  
Gynécologique

- Accouchement

- Echographie

- Médecine fondée  
2 mois

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

T = TAJ - 202.1W

63.60 + 33.80 OVA FA

La B. Saouli SV

90.00 x 2 Sale 1,1 x 10<sup>3</sup>

Rezamine SV

277.40 2 x 1,1 x 10<sup>3</sup>  
puj Max 1,1 x 3mn

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق ارقام 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

MA 21 REV 01

**Repadina®**

Crème

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 0,2%

Crème à usage externe

**PPC : 90.00 DH**

MA 21 REV 01

**Repadina®**

Crème

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 0,2%

Crème à usage externe

**PPC : 90.00 DH**

# Colpotrophine®

PROMESTRIENE

كولبوتروفين®  
بروميستريين

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

NE PAS AVALER

لا يأكل

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE II

يصرف فقط بموجب وصفة طيبة لاحقة

A conserver à une température inférieure ou égale à 25° C

يحفظ في حرارة تقل أو تساوي 25 درجة مئوية

20 CAPSULES GYNÉCOLOGIQUES  
كبسولات مهبلية 20

Exp Date  
**MAI 2023**

Lot/Batch  
**8P953**

maphar

Km 10, route côtière 111

quartier industriel, Zenata - Aïn Sebaâ  
Casablanca - Maroc

COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20

P.P.V.: 63DH60

6 118001 180707

**COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20**

Titulaire de l'AMM au Maroc :

maphar

km 10 ,route côtière 111, quartier industriel ,

Zenata -Aïn Sebaâ

MAROC

# Colpotrophine®

PROMESTRIENE

كولبوتروفين

بروميستريين

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

يجب احترام الجرعات الموصدة

NE PAS AVALER

لا يبلع

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE II

فقط بوصفة طبية - لانجع

A conserver à une température inférieure

ou égale à 25°C

8P986A  
Lot/Batch  
SEP 2023  
Exp Date

maphar  
Km 10, route cotière 111  
quartier industriel, Zenda, Ain Sebaa  
Casablanca - Maroc  
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 10

P.P.V : 33DH80

6 118001 180691

Titulaire de l'AMM au Maroc :  
Maphar, Km 10 route cotière 111,  
Quartier industriel, Zenda - Ain Sebaa, Maroc

يحفظ في درجة حرارة 25 درجة مئوية أو أقل

# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروdanی CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spiralé - Dentascanner

Casablanca, le 05/10/2022

FACTURE N° : FA:00 9269/22

Nom : TAJEDDINE OUAFA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1 200,00 Dhs

**MILLE DEUX CENTS DHS**

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE 300,00 Dhs

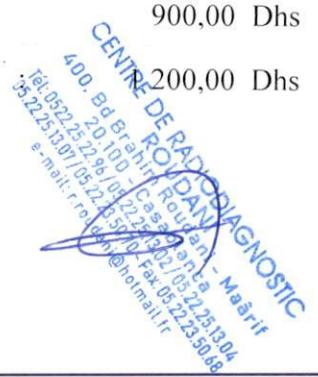
MAMMO-TOMOSYNTHÈSE 900,00 Dhs

Total de 1 200,00 Dhs

Mode de règlement CHEQUE

ATTIJARI WAFA BANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324



**CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH**

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

Dcteur EL KHADIME Amina  
Ep.Belmejdoub

Cabinet de

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Lauréate de la Faculté de Médecine  
de STRASBOURG (France)



Gynécologie  
Obstétrique

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

Casablanca, le: *Al Mawlid*

- Chirurgie  
Gynécologique

*T = MJS - 0522 98 77 73*

- Accouchement

*amna*

- Echographie

*Dr Amna El Khadime*

- Médecine foetale

*Amna El Khadime*

- Sénologie

*M. Dr Amna El Khadime*

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

*Dr. EL KHADIME*  
Gynécologue - Obstétricienne  
Résidence AL Mawlid 2 - Rue Ibn Katir  
ESC B 1er Etage N° 20 Maârif Extérieur  
Tél.: 05 22 99 67 74 - Casablanca  
Umanne : 05 22 99 67 73

*Dr. Amina BEN YELLOUN DEBBAGH*  
RADIOLOGUE - SENOLOGUE

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

Date de l'examen : ..... 05.11.2018

NOM: ..... TAHAR EDDINE SOUAFA .....

Date de naissance ou Age : ..... 58 ans .....

Médecin traitant : .....

Date des dernières règles : ..... / .....

Nbre d'enfants : ..... 2 .....

Ménopause : Oui  Non

Traitement hormonal (traitement de la ménopause) Oui  ...

ATCD personnel du maladie du sein : ..... RAS .....

ATCD FM de cancer du sein : Non  Oui

Degré de parentés : .....

Mammographie antérieure : non  oui  date : .....

### Réserve aux médecins

Clinique : Nodule  Autre :

Mastodynies

Ecoulement

Mammo remarque .....  
.....  
.....

Fin du traitement .... / / .....