

# 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.

**MUPRAS** : 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](http://www.mupras.com)

## Déclaration de Maladie : N° S19-0001613

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12364 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom : DRAWDI ABDERRAHIM Date de naissance : 08/02/1983

Adresse : ou L.F. 1, CASABLANCA

Tél. : 0662 77 20 11 Total des frais engagés : #10380,21 # Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:

DR. ZINOUN HADDOU HAM

2022

HAKANI

Dr. ZINOUN HADDOU HAM  
Gynécologue Obstétricienne  
3, Av. Ibn Sina, App. 2 Agdal-Rabat  
05 31 77 36 - Urg: 06 67 29 75 80

Date de consultation:

21/09/2022

Nom et prénom du malade:

SOURATI Hayat

Age:

Lien de parenté:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie:

Acné

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 : 05/09/2022

Le : 20/09/2022

Signature de l'adhérent(e):

Hayat

### 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
21/09/2022	Dr. ZNIBER	3000,00	3000,00	Dr. ZNIBER Handan - Gynécologue - Obstétricienne 3, Av. Ibn Sina, Appt. 2, Agdal-Rabat Tél: 05 37 75 15 65 - Urg: 06 61 29 75 80
	Dr. IBAT	1450,00	1450,00	Pr. IBAT DRISS Réanimateur Anesthésiste
<b>EXECUTION DES ORDONNANCES</b> <b>Clinique les Ambassadeurs</b> <b>INPE : 101099059</b>				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture		
PHARMACIE AMBASSADEUR T. TLEMCANI E. ZNIBER Km 5,3 Route des Zédras AV. Ain Khalouya - Souissi - Rabat Tél. 05 37 75 15 65	21/09/2022	1161,42		

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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	CCOEFFICIENT DES TRAVAUX  MONTANTS DES SOINS  DEBUT D'EXECUTION  FIN D'EXECUTION  CCOEFFICIENT DES TRAVAUX  MONTANTS DES SOINS  DATE DU DEVIS  DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Clinique les Ambassadeurs

Clinique Multidisciplinaire

05 37 75 14 02.01

مصحة السفراء

مصحة متعددة الاختصاصات

05 37 75 14 02.01

## Ordonnance

Rabat le : 21/01/2022

Mme Soumaya Hayat 3759

Destinataire : Lcp mise enjeu

Augt 1g 222,00

18 x 31.

347,088.88

Novembre 0,4

1g 150,00

10,60 X6

Dolobip 1g

1cp /6h

Dr. ZNIBER Hanae Oum Han  
Gynécologie - Obstétrique  
3, Av. Ibn Sina, Appt. 2, Agdal-Rabat  
tél: 05 37 77 96 36 - UG: 06 67 29 75 80

parfumé super

61,70

1/11 dr

dr

Kalmagas Transit 1cp x 3, 29,90

Zetralax 11 sup.

PHARMACIE AMBASSADEUR  
Dr. TLEMICHE ZNIBER Mme  
Av. Ain Khabouya - Souissi - Rabat  
Tél: 05 37 75 15 85

LOT 221161 1  
EXP 04/2024  
PPV 3472000DH

347,00

Keep out of the reach  
and sight of children.

Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A.--  
21,rue des Oudaya  
Casablanca -- Maroc  
PPV : 375DH00

41,70



# Dr. ZNIBER Oumhani Hanae

Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique

- Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.
- Ancien Médecin à la Maternité Souissi Rabat.
- Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris.
- Diplômée de la Formation Médicale Spécialisée (Paris).
- Diplômée en Assistance Médicale à la Procréation (AMP) et Fertilité (Paris).
- Diplômée en Colposcopie et Hystéroskopie (Paris).
- Diplômée en Chirurgie Vaginale (Lille).

Suivi de grossesse - Accouchement - Infertilité du couple  
 Maladies du Sein - Chirurgie Gynécologique - Echographie 3D/4D  
 Colloscopie - Hystéroskopie - Colposcopie



# الدكتورة زنيبر أم هاني هناء

أخصائية في طب النساء والتوليد

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط.
  - طبيبة سابقة بمستشفى الوالدة السوسيي الرباط.
  - طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس.
  - حاصلة على دبلوم التكوين الطبي المتخصص (باريس)
  - حاصلة على دبلوم المساعدة الطبية على الإنجاب والخصوصية (باريس).
  - حاصلة على دبلوم تنظير المهبل والرحم (باريس).
  - حاصلة على دبلوم الجراحة المهمبلية (ليل).
- تتبع الحمل - الولادة - عقم الزوجين - أمراض الثدي - الجراحة بالإنبوب 3D/4D - الشخص بالجهاز الداخلي
- الشخص بالجهاز لعنة الرحم

Rabat, le 21.09.22

CRD

Dr. ZNIBER Hanae Oum Hani  
 Gynécologue - Obstétricienne  
 3, Av. Ibn Sina, Appt. 2, Agdal-Rabat  
 Tél: 05 37 77 96 36 - Urg: 06 67 29 75 80

- RA
- Badigeonage à l'acide
  - Repaire de l'ane
  - cicatrisation.
  - adhésiolyse des adhérences
  - muscles -aponévrotique.
  - élargissement d'un ost-né
  - de stérif.

GPR

Dr. ZNIBER Hanae Oum Hani  
 Gynécologue - Obstétricienne  
 Ibn Sina, Appt. 2, Agdal-Rabat  
 05 37 77 96 36 - Urg: 06 67 29 75 80

# CLINIQUE LES AMBASSADEURS

MEDICO-CHIRURGICALE-  
LOT.N°3, AL HOUDA SOUSSI  
RABAT

## F A C T U R E

N° 6 356 / 2022 du 23/09/2022

Nom patient	<b>SOUMATI HAYAT</b>	Entrée	Sortie
Prise en charge	<b>PAYANTS</b>	21/09/2022	23/09/2022

**CESARIENNE**

		Lettre Clé		Montant
PHARMACIE				
PHARMACIE	1.00		1 029.21	1 029.21
			Sous-Total	1 029.21
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>1 029.21</b>
PRESTATIONS EXTERNES				
PR. IBAT DRISS (reanimateur)	100.00		12.50	1 250.00
DR. ZNIBER HANAE OUM HANI (gyneco)	1.00		3 000.00	3 000.00
PR. IBAT DRISS (reanimateur)	1.00		200.00	200.00
			Sous-Total	4 450.00
BLOC OPERATOIRE	100.00		22.50	2 250.00
CHAMBRE INDIVIDUELLE	2.00		700.00	1 400.00
FRAIS CLINIQUE	1.00		100.00	100.00
			Sous-Total	3 750.00
<b>Total prestations externes</b>				<b>8 200.00</b>

**Total général 9 229.21**

*Arrêtée la présente facture à la somme de :*

NEUF MILLE DEUX CENT VINGT-NEUF DIRHAMS VINGT ET UN CENTIMES

	Espèces	Carte Bq	Total encaissé	Solde
Encaissements	4 000.00	5 229.21	9 229.21	0.00

*Clinique Les Ambassadeurs  
Clinique Multidisciplinaire  
Lot N°3, Lot. Al Houda, Souissi - Rabat  
Tél: 0537.75.56.55 Fax: 0537.75.59.55*

**CLINIQUE LES AMBASSADEURS****NOTE D'HONORAIRES****Le : 23/09/2022****Références****6 356 / PAYANT****Entrée / Sortie : 21/09/2022 - 23/09/2022****Le Pr. IBAT DRISS****présente à Mme SOUMATI HAYAT****sa note d'honorai<sup>re</sup>re s'élevant à la somme de  
1 250.00 Dhs MILLE DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS****et le - la prie d'agr<sup>er</sup>er l'expression de ses sentiments distingués**

Pr. IBAT DRISS  
Réanimateur Anesthésiste  
Clinique les Ambassadeurs  
INPE : 101099059

*Cachet et signature***CLINIQUE LES AMBASSADEURS****NOTE D'HONORAIRES****Le : 23/09/2022****Références****6 356 / PAYANT****Entrée / Sortie : 21/09/2022 - 23/09/2022****Le Dr. ZNIBER HANAE OUM HANI****présente à Mme SOUMATI HAYAT****sa note d'honorai<sup>re</sup>re s'élevant à la somme de  
3 000.00 Dhs TROIS MILLE DIRHAMS****et le - la prie d'agr<sup>er</sup>er l'expression de ses sentiments distingués**

Dr. ZNIBER Hanae Oum Hani  
Gynécologue - Obstétricienne  
3, Avenue Sina, Appart. 2, Agadir  
Tél: 05 37 77 36 - Usg: 06 67 29 75 80

*Cachet et signature***CLINIQUE LES AMBASSADEURS****NOTE D'HONORAIRES****Le : 23/09/2022****Références****6 356 / PAYANT****Entrée / Sortie : 21/09/2022 - 23/09/2022****Le Pr. IBAT DRISS****présente à Mme SOUMATI HAYAT****sa note d'honorai<sup>re</sup>re s'élevant à la somme de  
200.00 Dhs DEUX CENTS DIRHAMS****et le - la prie d'agr<sup>er</sup>er l'expression de ses sentiments distingués**

Pr. IBAT DRISS  
Réanimateur Anesthésiste  
Clinique les Ambassadeurs  
INPE : 101099059

*Cachet et signature*

**ANNEXE PHARMACIE**

<b>Nom patient</b>	<b>SOUMATI HAYAT</b>	<b>N° Facture :</b>	<b>6 356</b>	<b>1406HO-002</b>
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant	
BETADINE 125 FLACON	1	15.60	15.60	
CHLORURE DE SODIUM 1L	1	14.70	14.70	
CHLORURE DE SODIUM 500 SOT	1	12.80	12.80	
EPHEDRINE AGUETTANT (30MG/10ML)	2	9.28	18.56	
MIDAZOLAM 5mg/5ml Inj (10)	1	8.42	8.42	
MORPHINE Inj (10)	1	4.58	4.58	
SERUM GLUCOSE 500 SOT	1	13.10	13.10	
SYNTOCINON 5UI(BOITE DE 10 AMP)	5	3.12	15.60	
XENID	1	4.87	4.87	
<b>Sous-Total médicaments</b>			<b>108.23</b>	
AIGUILLE DE RACHI 25 EGEMEN	1	80.00	80.00	
ALESE CANPED FLUFF 90*180CM	5	10.00	50.00	
BRACELET NN	1	2.40	2.40	
CASAQUE JETABLE	1	20.00	20.00	
CHARLOTTE	1	0.78	0.78	
CLAMP OMBILICAL STERIL	1	2.16	2.16	
COMPRESSE 7.5*7.5(200)	2	10.00	20.00	
COMPRESSE10*10/80 RX	1	7.90	7.90	
GANT 7.5 PF ELITE	1	7.35	7.35	
GANT D'EXAMEN	24	1.44	34.56	
GANT PF 7	3	20.00	60.00	
INTRANULE 20	1	20.00	20.00	
LAME DE BISTOURI N 24	1	10.00	10.00	
MONOSYN 4/0 AIGUI 24 70 CM	1	50.00	50.00	
NOVOSYN VIOLET 1/40 (01)	2	47.12	94.24	
PATCHE	1	5.00	5.00	
PLAQUE BISTOURIE	1	31.20	31.20	
SAC A URINE	1	6.00	6.00	
SERINGUE DE 10 CC	3	5.00	15.00	
SERINGUE DE 5 CC	2	5.00	10.00	
SONDE VESICALE CH 14	1	20.00	20.00	
SPARADRAP HYPORT PLAST 10*10	1	9.80	9.80	
SURCHAUSSURE	2	9.10	18.20	
TABLIER EN PLASTIQUE	1	1.30	1.30	
TEGADERM+PAD 9 X 25 REF 3591	1	25.09	25.09	
TROUSSE CESARIENNE 2	1	320.00	320.00	
<b>Sous-Total consommable médical</b>			<b>920.98</b>	
<b>(*) Conditionnement hospitalier</b>		<b>Total pharmacie</b>	<b>1 029.21</b>	

*Clinique Les Ambassadeurs*  
*Clinique Multidisciplinaire*  
*101, Av 2, Lot. Attouda, Souissi - Rabat*  
*Tel: 0537.75.56.55 - Fax: 0537.75.59.55*  
*Site: www.lesambassadeurs.ma*