

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
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma



Déclaration de Maladie

M22- N° 001637

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03406 Société : R.A.M.
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : SEBAA MOHAMED
 Date de naissance : 27-09-1959
 Adresse : RUE 6 N°20 Lotissement Vermont Dolo
 CALIFORNIE - CASABLANCA
 Tél. : 0661522514 Total des frais engagés : 948 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. EL HAOUATI Mohamed**
 Gynéco. Obstétricien
 13, Rue Neufchateau
 Tél: 26-07-85 / 26-10-14
 Date de consultation : 01/02/2023
 Nom et prénom du malade : Mme EL HAOUATI
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie :
 Affection longue durée ou chronique : ALD 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 : CASABLANCA Le : 01/02/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

03 FEV. 2023
 ACCUSE RECEPTION

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Prélèvement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 04 11 22 | Q | 01 | 2000 | <i>[Signature]</i> |

*Dr. EL HADJALI Mohamed
Gynéco-Obstétricien
13, Rue Neufchâteau
Tél: 26-07-85 / 26-10-11*

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet de Pharmacien ou Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|-------------------------------------|----------|-----------------------|
| <i>[Stamp]</i> | 04.11.22 | 98,00 |

*PHARMACIE ERRAHMANI
KETTANI Houda
Pharmacienne
10, Rue de la République
51000 Sétif
Tél: 08 08 98 98 99*

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| <i>[Signature]</i> | 04/11/22 | 2000 | 2500 |

*Dr. EL HADJALI Mohamed
Gynéco-Obstétricien
13, Rue Neufchâteau
Tél: 26-07-85 / 26-10-11*
*Dr. ALAOUISOUHAMID Abdelhakim
Radiologue
310, Rue de la République
Tél: 0522 44 51 60 / GSM: 06 01 32 20 02*

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|---|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| <i>[Signature]</i> | | | | | | |

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

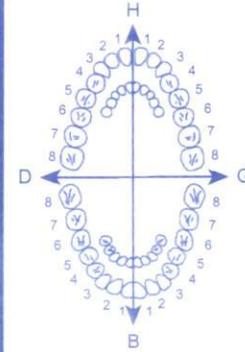
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

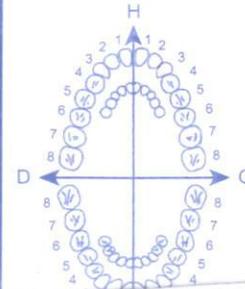
| Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|----------------|------------------|-------------|--|
| | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> |
| | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> |



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | G |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |
| B | |



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

| | |
|--|--|
| | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | DATE DU DEVIS <input type="text"/> |
| | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> |

EN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

*des données
Quartier de l'Horloge
...com*

Dr. Mohamed EL HOUATI

Gynécologue Accoucheur - Stérilité
Cœlioscopie, Colposcopie, Hystéroscopie
Sénologie (maladies du sein)
Echographie
Chirurgie Gynécologique
Ex. enseignant au C.H.U. de Casablanca

الدكتور محمد الحواتي

أمراض النساء و الولادة و العقم
الفحص بالمنظار الداخلي و أمراض الثدي
جراحة أمراض النساء
الفحص بالأموح ما فوق الصوتية
أستاذ و طبيب داخلي سابقا بمستشفى
ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le : 4 - 11. 2022

Me El oufir Houda

98.00

Blessel Gel



1 dose / 2

| | |
|------------|---------|
| Lot: | 113 |
| EXP: | 06-2023 |
| PPV (Dhs): | 98,00 |

98.00

Dr. EL HOUATI Mohamed
Gynéco. Obstétricie
13, Rue Neufchâteau
Tél: 26-07-85 / 26-10...

PHARMACIE ERRAHMANI
Docteur en Pharmacie
101, Bd El Hachemi El Filali
Tadart, Casablanca - Casablanca
30 51 / 08 08 28 99



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr. El Oufia Houde
Nom et Prénom du Patient E. HAOUAT
Age 19.68
Date du prélèvement
Référence
Renseignements cliniques et paraclinique

FCU
Siège du prélèvement
Nature de lacte réalisé
Thérapeutique préalablement instituée
Acte chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui Non
Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V et biopsie endométriale à visée hormonale :
- Date des dernières règles
- Parité
- Thérapeutique antérieure ou en cours
- Durée du cycle
- FCV : Vagin Exacol Endocol
- CBE : Endomètre

Dr. EL HAOUATI Mohamed
Gynéco. Ostétricien
13, Rue Neuchâteau
Tél: 26.07.85 / 26.10.14

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi, Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02

Signature et Cachet



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 07/11/2022

Nom et prénom: MME EL OUFIR HOUDA
Sur ordonnance du Dr: EL HAOUATI
N° d'anapath: 062ACL1122

Parvenu au laboratoire le 04/11/2022

Organe ou siège du prélèvement: Col utérin

Renseignements cliniques: Age: 55 ans

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : frottis cervical

Qualité du frottis : Exocervicale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale : Compatible avec l'âge de la patiente
2. Microbiologie : Aspect leucocytaire banal
3. Modifications réactionnelles : Absentes
4. Cellules pavimenteuses : Intermédiaires normales
5. Cellules glandulaires : Absentes

Conclusion

- Frottis cervical normal, hypotrophique
- Contrôle cytologique à 1 an, souhaitable

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 07



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca le: 04/11/2022

Facture N° 200489236
ICE: 001714931000007

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de: 250,00 DH

DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

concernant les analyses exécutées le 04/11/2022

Pour MME EL OUFIR HOUDA

Sur ordonnance du DR: EL HAOUATI

Dr. ALAOUI BOUHAMID Abdelhafid
Pathologiste
310, Rue Omar Riffi - Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 / Fax: 0522 44 52 30
GSM: 06 61 32 20 02

Dr. Mohamed EL HAOUATI

Gynécologue Accoucheur
De Médecine et au CHU-Ibn Rochd
Stérilité du couple-inséminations Artificielles
Fécondation in vitro
Endoscopie-Echographie
Chirurgie Gynécologique

Casablanca, le

4/11/2022

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE DE MME

EL OUFER, OUADIA

- Uterus de taille et de position normale
- La ligne de vacuite est normale
- L'exploration annexille est normale
- Le Douglas est libre

~~Dr. EL HAOUATI Mohamed~~
Gynéc. Obstétricien
13, Rue Neufchateau
Tél: 26-07-85 / 26-10-14

Dr. Mohamed EL HAOUATI

Gynécologue Accoucheur - Stérilité
Laparoscopie, Colposcope; Hystéroscope
Sénologie (maladies du sein) - Échographie
Chirurgie Gynécologique
Ex. Enseignant au C.H.U. de Casablanca

CASABLANCA 05/11/2022

FACTURE

7, SIOUFER Houde

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

K20+20/2=300 DHS

Mohamed
Obstétricien
Rue Neufchateau
07851261014

Adresse : 13 RUE NEUF-CHATEAU (Par Mustopha El Muani) Casablanca
Tél : 05.22.26.10.14 / 05.22.26.07.05 / Fax : 0522.49.03.30