

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-768762

161254

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	6874	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	AHMED
Nom & Prénom : OUDHEZAL AHMED			
Date de naissance : 06/09/65			
Adresse : 38 lot 6 HAM FUE5 APP1 - 7 CALIFORNIE CASABLANCA			
Tél. : 0678712738 Total des frais engagés : 8792 Dhs			

Autoisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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.

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/05/23

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-768762

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 6874
 Nom de l'adhérent(e) : OUDHEZAL AHMED
 Total des frais engagés : 8792 Dhs
 Date de dépôt : 18/05/23

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
14.03.23 Cg			100,00	INP MECCLOGUE DESIRÉ EMMANUEL Elab C2a, bd Mohamed V, Casablanca Appt 4 Am Sora - Tel: 05 22 73 36 80
27.03.23 C			90,00	L.D. RADISENA MECCLOGUE OBSTÉTRICIENNE Elab C2a, bd Mohamed V, Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/03/13	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire en du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TARIK Dr. CHAFAY DRISS 7 Rue 45 May Tariq Sidi Bernoussi Casablanca Tel: 05.22.75.76.61 Fax: 05.22.75.76.62	28/03/2023	B2333	330,00 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'ODDF

Dr. ER-RADI ELENA

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
 Accouchement - Stérilité de Couple
 Chirurgie Gynécologique
 Echographie
 Ex médecin Attachée CHU-Ibn Rochd - Casa



الدكتورة الرعدي إلينا

إخصاصية في أمراض النساء و التوليد
 الولادة - الجراحة النسائية
 العقم عند الزوجين - الفحص بالصدى
 طبية ملحة سابقا بقسم أمراض النساء و التوليد
 بمستشفى ابن رشد الدار البيضاء

Casablanca , le :

تاريخ الفحص غير قابل للتغيير

27/03/23

الدار البيضاء في:



Lot. TARIK



UV.60

- Diphaston

1cp. pelt 10

76 em 25 efe dy

152.30 x 2)

+

refl

✓

ASUMATE 20

149.25 cp. 1 pelt cycle -

LOT: LF26429A
 EXP: 03/2025
 PPV: 52 DH 30

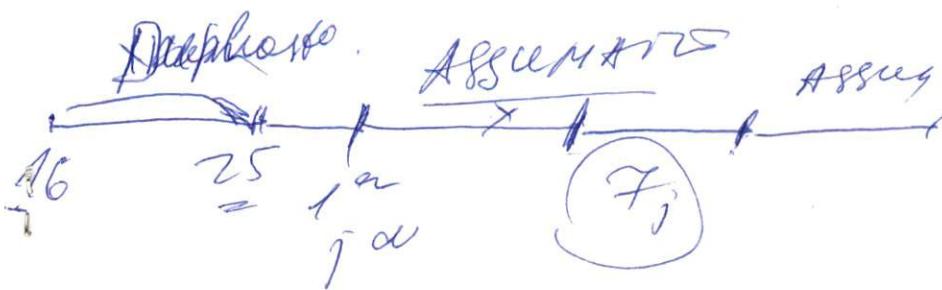
LOT: LF26429A
 EXP: 03/2025
 PPV: 52 DH 30

شباب C2A شارع محمد البعراني عمارة F4 شقة 4 الطابق الأول عين السبع الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 35 80
 Chabab C2A, Bd Mohammed El Baamrani, Imm. F4, App. 4 - 1^{er} étage Ain Sebaâ - Casablanca - Tél.: 05 22 73 35 80

a partir du 1^{er} de
sept. 1^{er}

l'intervalle T_j
entre les plg.
(2 cycles)

DR. ER-RABI ELENA
GYNECOLOGUE OBSTETRICIENNE
Chabab C2a Id Mohammed El Boulagh
Fl Appart 4 Ain Sebaa - Casablanca
Tel. 05 22 73 29 60



Dr. ER-RADI ELENA

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Accouchement - Stérilité de Couple

Chirurgie Gynécologique

Echographie

Ex médecin Attachée CHU-Ibn Rochd - Casa



الدكتورة الرعدي إلينا

اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

الولادة - الجراحة النسائية

العمق عند الزوجين - الفحص بالصدى

طبية ملحقة سابقا بقسم أمراض النساء و التوليد

بمستشفى ابن رشد الدار البيضاء

تاريخ الفحص غير قابل للتغيير

Casablanca , le :

27.03.23

الدار البيضاء في:

M^{me} ER-RADI
A.T. R.

CA 125

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES
Dr CHABAB
1007, Rue 47
Casa 93210 Casablanca

Dr. ER-RADI ELENA
GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE
Chabab Cas. Bd Mohammed El Baamrani
F4 Appt 4 Ain Sebaâ - Casablanca
Tel: 05 22 73 35 80

شbab C2A شارع محمد البعراني عمارة F4 شقة 4 الطابق الأول عين السبع الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 35 80
Chabab C2A, Bd Mohammed El Baamrani, Imm. F4, App. 4 - 1^{er} étage Ain Sebaâ - Casablanca - Tél.: 05 22 73 35 80

LABORATOIRE TARIK D' ANALYSES MEDICALES

Dr. CHAFAY Driss -Médecin Biologiste

N°7, rue 45 Hay Tarik Sidi Bernoussi

Tél. : 022 75 76 61 CASABLANCA

Pat.: 31634793

TVA:

Facture 100005

CASABLANCA Le : 29/03/2023

Analyses effectuées le: 27/03/2023

Pour.....: **Mme AIT ALI KHADIJA**

Sur prescription du :Dr ERRADI ELENA

Code.....: 1CA9009



Organisme.....:

Bilan:

CA125=B233

Total : B 233

Montant Net : 330.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENT TRENTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE TARIK
Dr. CHAFAY Driss
1 Rue 45 Hay Tarik Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05 22 75 76 61 Fax: 05 22 75 76 62

Dr. CHAFAY Driss

-Médecin Biologiste-

**Laboratoire TARIK
d' Analyses médicales**

D.E.S de Biochimie-Immuno-Parasitologie
Hématologie-Bactériologie
Ancien Assistant de CHU
Clermont - Ferrand - France

Hay Tarik Rue 45 N° 7 - 1 étage - Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél.: 022.75.76.61 Fax: 022.75.76.62

Prélèvement du : 27/03/2023

Edition du : 29/03/2023

Médecin: Dr. ERRADI ELENA



Code Patient 1CA9009

Mme AIT ALI KHADIJA

LES MARQUEURS

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
CA 125..... (Tech Cobas 6000 Roche)	: 29.03	UI/ml	(< 35)

Dr. Chafay D.
Médecin Biologiste

LABORATOIRE TARIK
Dr. CHAFAY Driss
7 Rue 45 Hay Tarik Sidi Bernoussi Casa
Tél: 05.22.75.76.61 Fax: 05.22.75.76.62