

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.

M22- 0033989

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **7843**

Société : **R.A.M.**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **CHASIA HOUSSEINI**

Date de naissance : **13/11/67**

Adresse : **HABITUELLE**

Tél. : **0666239576** Total des frais engagés : **11100 DHS** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **21 NOV. 2022 / 11 / 2023**

Nom et prénom du malade : **AGhdaf Bahlja**

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie : **Anémie**

Enfant

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 : **CASABLANCA**

Le : **20/11/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **ML**

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
09/11/2023	CS		gratuite	Dr. Fouzia MACHFOUR MEDICAL INTERNE 283, Bd CDH Driss El Harti Cité Diemaa, Bld. Msik CASABLANCA Tel: 0522 56 29 43
09/11/2023	Vari facture		11.00 /	DOA DATA MEDICAL Signature N° 2 Date N° 2 Casablanca Signature N° 2 Date N° 2 Casablanca Signature N° 2 Date N° 2 Casablanca

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

~~Dr. Touria MAGHFOUR~~

MÉDECINE INTERNE
Cité Djemaa, Ben M'sik
CASABLANCA-Tél: 0522 55 29 43

Permis
2 Ans

~~Dr. Adam BAHIR~~

VILLE ADAM BAHIR
Bd Medecine Interne
Air France - Casablanca
Tél: 0522 55 29 43

Permis
2 Ans

~~Dr. Touria MAGHFOUR~~

MÉDECINE INTERNE
Cité Djemaa, Ben M'sik
CASABLANCA-Tél: 0522 55 29 43

~~Dr. Touria MAGHFOUR~~

MÉDECINE INTERNE
Cité Djemaa, Ben M'sik
CASABLANCA-Tél: 0522 55 29 43

~~Dr. Touria MAGHFOUR~~

MÉDECINE INTERNE
Cité Djemaa, Ben M'sik
CASABLANCA-Tél: 0522 55 29 43

CLINIQUE ADAM BAHIA

F A C T U R E

N° **2 271** / 2023 du **09/11/2023**

Nom patient	AGHDAIF BAHIJA	Entrée 09/11/2023	Sortie 09/11/2023
Prise en charge	PAYANT		

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FRAIS CLINIQUE injection de fer	1,00		667,50	667,50
			Sous-Total	667,50
PHARMACIE (consommable médical)	1,00		21,80	21,80
PHARMACIE (médicaments)	1,00		110,70	110,70
			Sous-Total	132,50
Total Frais Clinique				800,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. MEZGUI OTHMAN (anesth/reanimateur)	1,00	CS	300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total prestations externes				300,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> MILLE CENT DIRHAMS	Total général 1 100,00
---	--------------------------------------

Encaissements	Espèces		Total encaissé	Solde
	1 100,00		1 100,00	0,00

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient	AGHDAIF BAHIJA	N° Facture :	2 271	23K091042
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant	
FERMED INJ (05)(1)	2	48,80	97,60	
SERUM SALE 9% 500 ml SOLUTIO (01)	1	13,10	13,10	
Sous-Total médicaments			110,70	
GANT JETABLES (100)(1)	2	1,15	2,30	
INTRANUL (01)	2	3,00	6,00	
PERFUSEUR (001)	1	4,00	4,00	
SERINGUE 10 CC (001)	1	3,50	3,50	
SPARADRAP 5*18 BLANC (10)(1)	1	6,00	6,00	
Sous-Total consommable médical			21,80	
<i>(*) Conditionnement hospitalier</i>		Total pharmacie	132,50	


CLINIQUE ADAMI BAHIJA
 Bd Med 6 Lou Babylone N°7 et N°8
 Tel. 02 22 33 33 Fax: 02 22 33 33
 Ain Chock Casablanca

Le : 09/11/2023

Références

2 271 / PAYANT

Entrée / Sortie : 09/11/2023 - 09/11/2023

Le Dr. MEZGUI OTHMAN

présente à Mme AGHDAIF BAHIJA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
300,00 Dhs TROIS CENTS DIRHAMS

et le - la prie d'agrérer l'expression de ses sentiments distingués



Cachet et signature

CLINIQUE ADAM BAHIA

CASABLANCA

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 09/11/2023 Heure 09:42

Nom et Prénom du patient MmeAGHDAIF BAHIJA

Age ou Date Naissance 46 - 01/01/1978

N° Cin du patient ou du tuteur

Adresse

Téléphone 0666239576

Personne à appeler en cas d'urgence

Médecin traitant MEZGUI OTHMAN

Durée prévue d'hospitalisation (jours) : 0
0,00

Motif d'hospitalisation INJECTION DU FER

Affiliation à une couverture maladie OUI

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie

Nom et prénom de l'assuré

Lien de parenté

Organisme assureur

Mode de paiement PAYANT - MUPRAS

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie

Date Sortie 09/11/2023

Heure 13:47

Durée d'hospitalisation (jours)

0

Nom et prénom du signataire

Signature

CLINIQUE ADAM BAHIA
Clinique
Bd Med 6 Lot Babylone N°7 et N°8
Ain Chock Casablanca
Tél: 0522 87 33 33 Fax: 0522 87 33 33
INPE



PATIENTE : AGHDAIF BAHIJA

LE : 09/11/ 2023

COMPTE RENDU

Il s'agit de Mme **AGHDAIF BAHIJA** âgée de 45ans,
admise au sein de notre structure pour une perfusion
de fer en IV.

Tél: 0522 87 33 33 N°: 041201138
Bd. Mohamed 6 lot Babylone N° 7 et N° 8
Anesthésie et Réanimation N° 7 et N° 8
Dr. Mme Guitriman
CLINIQUE ADAM BAHIA



الدكتورة شورية مغفور

طبيبة سابقاً بالمركز الصحي ابن رشد

اختصاصية في :

الطب الباطني - الروماتيزم - السكري والغدد
الأعراض الكبيرة والأمراض التعفنية - الدم
والأعصاب - الشيخوخة - الحساسية

الزيارة في المنزل

283 شارع الكندار ادريس الحارثي - قرية الجماعة - ابن مسيك
الدار البيضاء - الهاتف : 06 66 48 63 76 النقال : 05 22 55 43



Dr Touria MAGHFOUR

Ancien Médecin au C.H.U. Averoes
Spécialiste en :

Médecine Interne - Rhumatologie

Diabète et Goître - Sang et Nerfs

Les Grands Syndromes

Les maladies Infectueuses - Gériatrie

Allergie

visite à domicile

283, Bd le commandant Driss El Harti, Cité Djemaâ - Ben M'sik
Casablanca - Tél. : 05 22 55 29 43 - GSM : 06 66 48 63 76