

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 à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8744

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHRAIBI Maja

Date de naissance : 20/04/1966

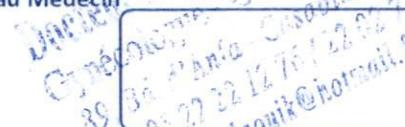
Adresse : 50, lehysel Nehdi Laymene

Tél. : 0661 695875

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15-12-2023

Nom et prénom du malade : CHRAIBI Maja Age : 57

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je 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 attestant le Paiement
15-12-23	1	62 - PC	250	INP : 1111111111111111 INPE 091130294

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACE TILILA voie d'Aménagement H.H 47 N° H Hay Laymoune - Hay Hassani tel 022 93.86.84 - Fax 022.93.87 15	15/12/23	296,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

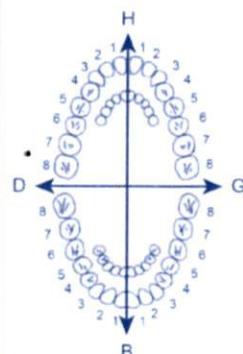
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
TIC Centre d'Analyses et de Radiologie 3 Rue Ibnou Yousef 1000 Sinaï tel: 032 392 500 0627 392 599	15/12/23	B510 - PC	1000

AUXILIAIRES MEDICAUX

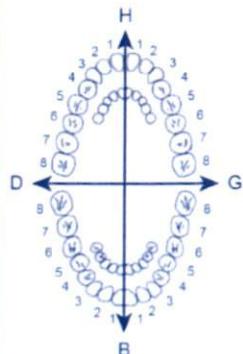
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

Sur Rendez-vous

الدكتور خالد السلاوي

احترافي في الأمراض النسوية والولادة

خريج كلية الطب برامس

بالميدان

Casablanca, le 15-Déc-2023

Madame CHRAIBI Majda

168.00 x 2

* Flora plus

1 dose le soir

2 btes

As

PHARMACIE TILBA
Voie d'Aménagement 111 47 N° H
Hay Laymouna / Hay Hassani
Tél: 022 93.86.84 - Fax: 022.93.87.15

Dr. KHALID SLAOUI
Gynécologue - Obstétricien
89, Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél: 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71
E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr.

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B

89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél.: 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب
91 - شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 29 56 51 - 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71 - الفاكس : 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294



مركز التحاليل الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

NOTE D'HONORAIRES 106112

LE : 15/12/2023
Analyses effectuées le: 15/12/2023

Référence : V/REF. 106112

Pour.....

Mme CHRAIBI MAJDA

Sur prescription du

Dr. SLAOUI Khalid

Code.....

ICG1127



Organisme.....

NC

Examens demandés:

CBV ATB MYCD CHLAMD

Cotation : (B 510) Montant Net : 710.00 dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SEPT CENT DIX Dhs 00 Cts

Dr. Fadhel EL KATEB

Dr. Taoufik GUISSOUMA

3, rue Ibnou Younes (Rd point Romandie par le Bd Ibnou Sina) - Casablanca
Tél.: 05 22 39 25 00 - 05 22 39 25 99 - Fax : 05 22 39 25 88 - E-mail : camclabo@gmail.com

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca
3, Rue Ibnou Younes, Rd point Romandie
par le Bd Ibnou Sina Casablanca
Tél : 0522 392 500 0522 392 989 Fax 0522 392 508

Docteur Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

Sur Rendez-vous

الدكتور خالد السلاوي

اختصاصي في الأمراض النسوية و الولادة

خريج كلية الطب ببرامس

بالميدان

Casablanca, le 15 DEC 2023

Madame CHRAIBI Majda

* Examen Cytobactériologique Vaginal

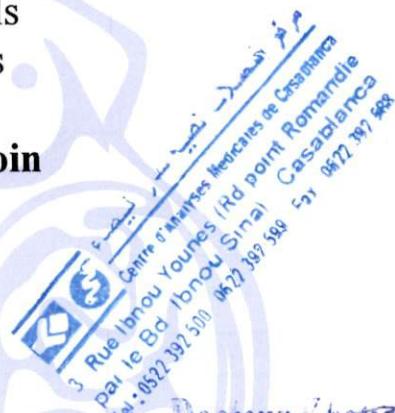
- Germes banals
- Mycoplasmes
- Chlamydiae

*Antibiogramme au besoin

Prière d'envoyer les résultats
sur cette adresse e-mail
dr.slaouik@hotmail.fr

106112

CHRAIBI
Majda
DN: 20/04/1966



Dr. Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

89, Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél : 05 22 22 12 76 / 22 02 71

E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr.

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B
89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب
91 - شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 29 56 51 - 0522 22 12 76 / 0522 22 02 71 - الفاكس : 0522 29 56 51

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294



مركز التحاليل الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

Prélèvement du : 15/12/2023



1CG1127

Référence : 312NC150296

Matricule : 106112

18/12/2023

Mme CHRAIBI MAJDA

Médecin: Dr. SLAOUI Khalid

NC

Prélèvement Vaginal

Examen direct

Hematies.....	Rares
Leucocytes.....	Peu nombreux
Cellules épithéliales.....	Nombreuses
Levures	+

Bactériologie

Examen après coloration de gram: **Flore ++ de bacilles à gram négatif**

Cultures sur milieux usuels : **Absence de germes pathogènes**

Cultures après enrichissement...: **Développement d'une flore polymorphe de contamination vaginale.**
Absence de germes pathogènes

Recherche de mycoplasmes

Par culture sur milieux spécifiques

Résultat.....: **Négative**

Recherche de Chlamydia

Par culture sur milieux spécifiques

Résultat.....: **Négative**

Dr. Taoufik GUISSOUMA
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Dr. Fadhel EL KATEB

Dr. Taoufik GUISSOUMA