

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 canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W19-524710

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8744 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHARIBI MAJDA

Date de naissance : 20/04/1966

Adresse : 50, boulevard Mehdi Laymane

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 : CHARIBI Majda Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Troubles agueuslogiques

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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.

RELEVÉ 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	6 + PC	250	INP : [] [] [] []



EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TILIA Voie d'Aménagement H.H. 47 N° 1 Hay Laymoune - Hay Hassani Tel : 022 93.86.84 - Fax: 022 93.87.15	19/12/23	296,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

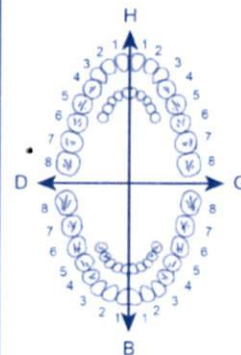
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'Analyses de Casablanca Rue Ibnou Younouf Tel : 0322 392 500 - 0322 397 589	15/12/23	B510 + PC	7100,7

AUXILIAIRES MEDICAUX

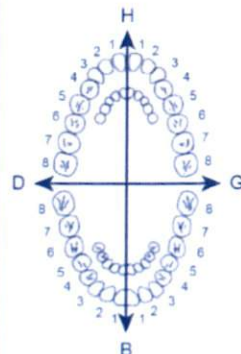
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(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

اجتصاصي في الأمراض النسوية و الولادة

خريج كلية الطب برامس

بالمعاد

Casablanca, le15-Dec-2023

Madame CHRAIBI Majda

148.00 x 2.

*** Flora plus**

1 dose le soir

2 btes



PHARMACIE TILMA
Voie d'Aménagement HTH 47 N° H
Hay Laymoune Hay Hassani
Tél: 022 93.86.84 - Fax: 022 93.87 15

Docteur KHALID SLAOU
Gynécologue - Obstétricien
89, Bd. Anfa, Casablanca
Tél: 0522 22 12 76 / 05 22 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

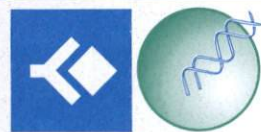
إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 ب

89 - 91, شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 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 التحليلات 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



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 برامس

بالمعاد

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

مركز التحليلات
نظية - البيضاء
Centre d'Analyses Médicales de Casablanca
3 Rue Ibnou Younes (Rd point Romanide
par le Bd Ibnou Sinal) Casablanca
Tél : 0522 392 500 0672 392 599 0672 392 988

Docteur Khalid SLAOUI
Gynécologue - Obstétricien
89, Bd. d'Anfa - Casablanca
Tél : 05 22 72 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 - 89 شارع أنفا - الدار البيضاء

الهاتف : 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 التحليلات الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

Prélèvement du : 15/12/2023
Référence : 312NC150296
Matricule : 106112



1CG1127

18/12/2023

Mme CHRAIBI MAJDA

Médecin: Dr. SLAOUI Khalid

NC

Prélèvement Vaginal

Examen direct

Hématies.....:	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 vaginal.**
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