

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.



Déclaration de Maladie

M23-0019731

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4976	Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : HAFID Abdellah		
Date de naissance : 11/06/1964		
Adresse : El Aoufia - Casablanca		
Tél. : 06.64.16.21.59	Total des frais engagés : 1124,30	Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. BERRAMOUN
Gynécologue Accoucheur
Dip. en de Paris V
39, Rue Oum Sbaoui Casablanca
Tél. 0522 22 40 70, 0522 17 20 F

Date de consultation : 02/01/2024

Nom et prénom du malade : OBRIR Amat Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Gynéologique

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

de l'adhérent(e) :

Le : 02/01/2024

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
01/01/2024	Gynéco	1	200,00	Dr. A. BERNARDIN Gynécologue 010-123-4567 Casablanca, Maroc
	Echog	1	300,00	Dr. A. BERNARDIN Gynécologue 010-123-4567 Casablanca, Maroc

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du collaborateur et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Angèle BOURGEOIS Dr Salim KALAF 199 Bd Oum Kalthoum 44 Tel: 00169890880008 N°ICE: 00169890880008 <i>NPE: 093C60895</i>	05/22/90	400.	450 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

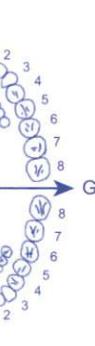
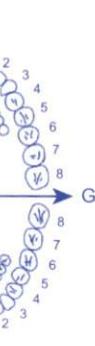
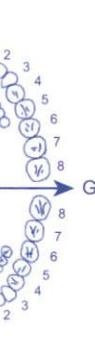
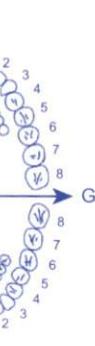
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ----- G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'EXECUTION

عيادة التوليد وأمراض النساء

Cabinet de Gynécologie Obstétrique

الدكتور نجيب واجو

Dr. Najib OUAJJOU



الدكتور عبد الجواد برنون

Dr. A. BERRANOUN

Casablanca, le

08 / 2024

ST, 1

QE OB212 - Amel

1 Dicydium 500



24/02/2024

38.3

21 Dicydium



1 ou le m/ x 06 j

29. N

3/ Toxicose



24/02/2024

1743v



LOT: 0019
PER: 10-24
PPC: 79.00 DH

MAPHAR
POLYGYMAX & capsules vaginales
Bd. Alkima N° 10, Cité Benoussif,
Casablanca / Maroc
P.P.V.: 38DH30

6 118001 182015

Dr. A. BERRANOUN
Gynécologue Accoucheur

Dokt de Paris V
9, Rue Omar Slaoui Casablanca
+212 0522 22 40 70-0522 47 29 57

06 61 32 11 38 / 05 22 47 29 57 / 05 22 29 40 70 - الهاتف : 39، زنة عمر الملاوي، البيضاء -

39, Rue Omar Slaoui, Casablanca - Tél.: 05 22 29 40 70 / 05 22 47 29 57 / 06 61 32 11 38

E-mail : drsnoab@gmail.com

عيادة التوليد وأمراض النساء

Cabinet de Gynécologie Obstétrique

الدكتور نجيب واجو

Dr. Najib OUAJJOU



الدكتور عبد الجواد برنون

Dr. A. BERRANOUN

Casablanca, le 08/11/2024

CA121

Mme OBRIR Amal



LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Saïd EL HAFIANE
199 Bd Our. Rabbii Casablanca
Tél.: 3 22 90 90 44
001658908000008
1-ICE

Dr. A.BERRANOUN
Gynécologue Accoucheur

Diplômé de Paris V
39, Rue Omar Slaoui/Casablanca
Tél.: 052220 40 70 / 052247 29 57

39، زنقة عمر السلاوي، البيضاء - الهاتف : 06 61 32 11 38 / 05 22 47 29 57 / 05 22 29 40 70

39, Rue Omar Slaoui, Casablanca - Tél.: 05 22 29 40 70 / 05 22 47 29 57 / 06 61 32 11 38

E-mail : drsnoab@gmail.com

عيادة التوليد وأمراض النساء

Cabinet de Gynécologie Obstétrique

الدكتور نجيب واجو

Dr. Najib OUAJJOU

الدكتور عبد الجود برنون

Dr. A. BERRANNOUN

Note d'honoraires N° : ٣٨٦

A la suite de la consultation du ٠٨-٠٢-٢٠٢٤

Dr A. BERRANNOUN, médecin spécialiste présente à Mme
OBRIR Amel.

Domicilié(e)

Suivant l'usage, la note d'honoraires qui s'élève à la somme

de : ٣٠٠,- Dhs, réglée : Espèces, Chèque,

En vous souhaitant bonne réception.

Dr. A. BERRANNOUN
Gynécologue Accoucheur
Diplôme de Paris V
39, Rue Omar Slaoui Casablanca
Tél.: 0522.29.40.70-0522.47.29.5

Casablanca, le ١٢-٠٢-٢٠٢٤

05 22 47 29 57 05/ 22 29 40 70 - الهاتف : 39
39, Rue Omar Slaoui, Casablanca - Tél.: 05 22 40 70/ 05 22 47 29 57

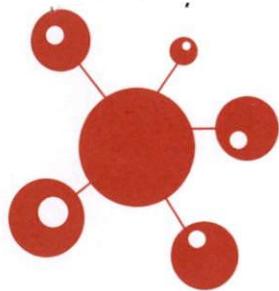
INPE : 091033282

INPE : [REDACTED]

E-mail : drsnoab@gmail.com

Patente : 34200818 - IF : 1051255 - ICE : 001653085000091 - CNSS : 4498269

مختبر التحاليلات الطبية



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE ORBIO

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biologiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

FACTURE N : 240100121

CASABLANCA le 09-01-2024

Mme Amal OBRIR

Demande N° 2401092012

Date de l'examen : 09-01-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS 0362	Prélèvement sang adulte Marqueur Tumoral : Ca 125	E25	E
		B400	B

Total des B : 400

TOTAL DOSSIER : 450.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent cinquante dirhams

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
199 Dr. Said El HAFIANE
199 Bd Oum Rabii Casablanca
Tél: 05 22 90 90 44
N°ICE: 001698908000008
INPE: 093060895

RIB BMCI : 013 78 001091 000 38 30013 648

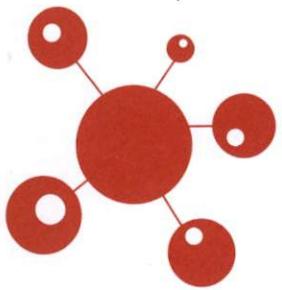
Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 001698908000008



مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE **ORBIO**

Dr.Said EL HAFIANE : Pharmacien Biogiste, Ancien interne des hôpitaux de Nancy (France)

A Casablanca, le Mardi 09 Janvier 2024

Dossier N° : 2401092012

Mme Amal OBRIR
Né(e) le : 19-07-1970

Prélevé le : au labo 09-01-2024 09:56

Prescription : Dr. Abdeljaouad BERRANNOUN

**Mme Amal OBRIR
CASABLANCA**



12.5 U/mL (<35.0)

MARQUEURS – VITAMINES

Sang tubes sec,gel

CA 125

(Chimiluminescence, Beckman Coulter)

Validé biologiquement par le Dr BIOLOGISTE Assistant

LABORATOIRE ORBIO
Analyses Médicales
Dr. Said EL HAFIANE
199 Bd Oum Rabia Casablanca
Tél: 05.22.90.90 44
N° ICE: 0016989080000008

Page 1 sur 1

Recto - Verso

www.orbio.ma - HORAIRES D'OUVERTURE

du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30 / le Samedi 8h00 à 13h00

199 , Boulevard Oum Rabii , EL OULFA Casablanca Tél.: +212 (0)5 22 90 90 44 / Fax : +212 (0)5 22 90 90 42 / Email : contact@orbio.ma

T.P : 36046873 - I.F : 15240654 - CNSS : 9115842 - ICE : 00169890800008

ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

NOM: MOBRIK Ama

AGE:

DDR:

TECHNIQUE:

INDICATION:

UTERUS:

Position : A Verte

Taille :

Long.: Larg.: Antéro-postérieur:

Contours : Régulier

Echostructure: Homogène avec des reliefs dysmorphes

Endomètre : fm

CAVITE UTERINE:

OVAIRE DROIT:

Echostructure: Kyste d'Ashm Jct; 24-28,5

CFA:

Taille :

OVAIRE GAUCHE:

Echostructure:

CFA:

Taille :

DOUGLAS:



CONCLUSION:

عيادة التوليد وأمراض النساء
Cabinet de Gynécologie Obstétrique

الدكتور نجيب واجو
Dr. Najib OUAJJOU



الدكتور عبد الجود برنون
Dr. A. BERRANNOUN

ECHOGRAPHIE



NOM :	M. ABRIR
PRENOM :	Amal
DATE :	03.01.2026