

# 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- 0042608

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 9756 Société : A 9133X

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHBADA

Mohamed

Date de naissance :

09/07/63

Adresse :

1<sup>e</sup> 41 Rue 162 groupe<sup>2</sup> R<sup>o</sup>  
Sulfa, Casablanca.

Tél. 06 48 66 67 20 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/10/2021

Nom et prénom du malade : H. GIBALOU Age : .....  
ASMA

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

pathologie gynécologique

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 : Collo

Le : 04/10/2021

Signature de l'adhérent(e) : R. A. H. GIBALOU

## **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
04/10/2024			# 350 DH	
				Dr. KABLY Amal P. Dr. Gynécologue Obstétricienne Ad Oum Rabii, Res Oum Rabii 05 22 89 77 72

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>ARIBA - N° 23/25 rouge Y EL OUIRA - CASABLANCA Tél. : 05 22 89 09 63 INPE : 092054428</p>	413/2024	307.80

## **ANALYSES - RADIographies**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

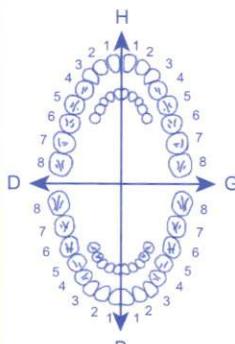
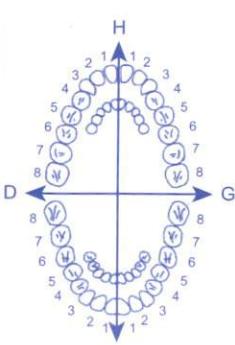
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### 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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553		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'EXECUTION

**Docteur Amal KABLY Ep. DRISSI**  
Gynécologue Obstétricienne



Suivi de grossesse - Accouchement  
Stérilité du Couple - Maladies des seins  
Chirurgie gynécologique - Echographie  
- Ménopause

**الدكتورة أمال القبلي الإدريسي**  
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

مراقبة الحمل - التوليد  
عقم الزوجين - أمراض الثدي  
جراحة أمراض النساء - الفحص بالصدى  
- سن اليأس

Casablanca le ..... ٠٤١٠٣١٢٠٢٤ ..... الدار البيضاء في

**FACTURE**

No 04864

*Nom et Prénom : AGHLALOU ASSIA*

*Examen : pathologie gynéologique*

*Effectué le : ٠٤/٠٣/٢٠٢٤*

*Au prix de : #350DH #Trois Cent Cinqante dirhams*

*Arrêtée la présente facture à la somme :*

*#Trois Cent Cinqante dirhams # 350DH*

**Mode de paiement :**

*Chèque*

*Dr. KABLY Amal Ep. DRISSI  
Gynécologue Obstétricienne  
193, Bd Oum Rabiaa, Res Oum Rabiaa  
Tél. : 05 22 89 77 72*

*Espèces*

193، شارع أم الربع، إقامة أم الربع، الطابق الأول (بجانب مختبر أربيبو) - الدار البيضاء

193, Boulevard Oum Rabiaa, Résidence Oum Rabiaa, 1er étage (à côté du laboratoire ORBIO) - Casablanca

Tél. : 05 22 89 77 72 - 07 62 75 05 75 - الهاتف : E-mail : amalkably@hotmail.com البريد الإلكتروني :

# **Docteur Amal KABLY Ep. DRISSI**

Gynécologue Obstétricienne



الدكتورة أمال القبلي الإدريسي  
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

Diplômée de la Faculté de médecine  
de Casablanca  
Ancien médecin interne  
au CHU Ibn Rochd

**خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقاً  
بالمراكز الاستشفائية الجامعية ابن رشد**

الدار البيضاء في ..

Ancien Médecin Interniste  
au CHU Ibn Rochd  
~~PHARMACIE SOUFIANE~~  
Casablanca le ~~04 MARS 2024~~

I.C.E.  
INPE: 09205428  
04428

<sup>18</sup> Aguilera Asia

INPE 59.20 x3

Sol :- Colpome ap (P.) dell ayde

$\text{AgCl}$  at  $810^{\circ}\text{C}$  for 3 cycles

2d - 53, w Bxacyl 500 deg F (53V)  
JFIAINE 23/25 1cp x 31 is pd + 1 sec anneal

~~Transfer gel (sd-)~~

**Dr. RABLY Amal Ep. DRISSI**  
Gynécologue Obstétricienne  
193, Bd Oum Rabii, Res Oum Rabii

193، شارع أم الريـع، إقامة أم الـريع، الطـريق

البريد الإلكتروني : amalkably@hotmail.com - الهاتف : 05 22 89 77 72 - 07 62 75 05 75  
193, Boulevard Oum Rabiaa, Résidence Oum Rabiaa, 1er étage (à côté du laboratoire ORBIO) - Casablanca

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Colprone 5mg cp b20  
P.P.V : 52,20 DH



6 118000 011972

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Colprone 5mg cp b20  
P.P.V : 52,20 DH



6 118000 011972

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Colprone 5mg cp b20  
P.P.V : 52,20 DH



6 118000 011972

LOT : 074  
PER : 08-26  
PPC : 98.00 DH

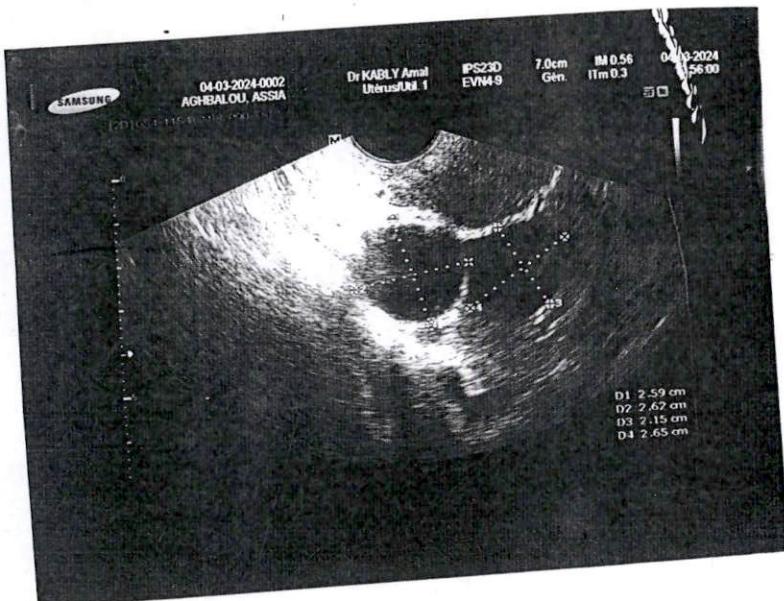
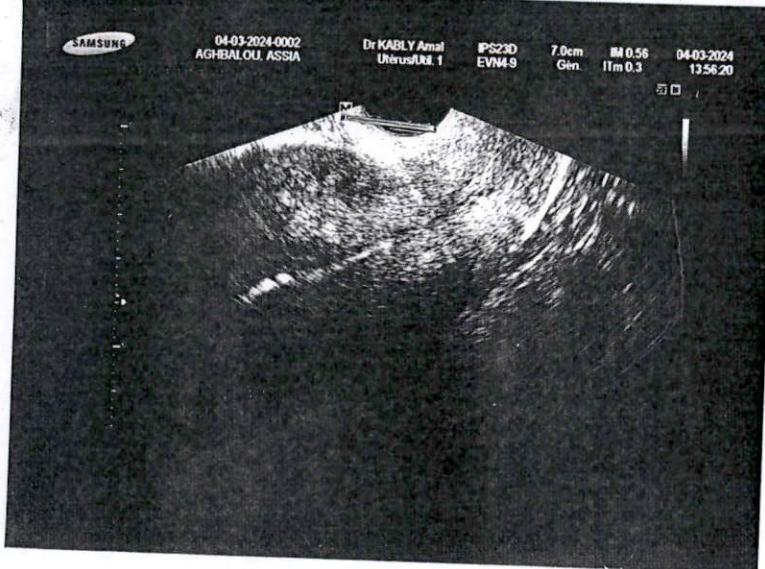
53,20

P.P.V 50.00 DH

D.P. 03.11.25

الدكتورة أما  
اختصاصية في

خريجة كلية  
طبية  
بالمراكز الاستثنائية



rever  
rechelle  
me d'accue

شارع 193  
ORBIO) - Casablanca

البريد الإلكتروني : E-mail : amalkably@hotmail.com - الهاتف : 07 62 75 05 75

PATENTE : 36062006 - IF : 20739479 - ICE : 001887162000047

Do

Diplômée de la Faculté de médecine  
de Casablanca  
Ancien médecin interne  
au CHU Ibn Rochd

الدكتورة أ.  
اختصاصية في  
خريجة كلية  
طبية داخلية سابقا  
بالمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

Casablanca le ..... الدار البيضاء في

Nom et Prénom : AGHBRAOU Amina

Compte-rendu d'échographie  
Gynécologique

- A vessie ..... vide .....
- Utérus : ..... RAI .....

- dimensions : ..... mm  
• ligne de vacuité : ..... mm  
• endomètre mesurant ..... mm

- Ovaire vus :  
• droit = .....  
• gauche = .....  
- Cul de sac de Douglas : .....  
\* Conclusion : .....