

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 du 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

MUPRAS :Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Asphalte - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-506909

90305

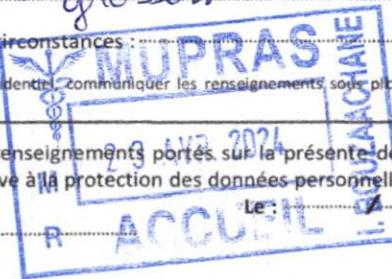
<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input checked="" type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 13319	Société : RAN	MU	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Faâde
Nom & Prénom : Boukrim Meriem		Célo	
Date de naissance : 01/03/1991			
Adresse :			
Tél. :		Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Pr. Aicha EL MANSOURI Gynécologue Obstétricienne 21 Rue Imam Mouhammed Rés SIRAJ ETG 2 Appt 4, Oasis - Casablanca Tél: 05 22 94 37 75 - 05 22 94 058008	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 01/01/2014	Age:
Nom et prénom du malade : Boukrim Meriem	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Seconde grossesse	
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 :

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 du Médecin attestant le Paiement des Actes
02/08/2014	C3 écho		3.500 D.H 300 D.H	Dr. Aicha EL MANSOURI INP - Gynécologue obstétricienne 21 Rue Hamoudi La Béni SRAJ. Tél: 05 22 94 57 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>BELLA MADRAS Pharmacie San Francisco California Phone: 0661/254550</i>	<i>07/07/24</i>	<i>314,60</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de problème.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

The diagram shows a circular arrangement of 16 numbered circles (1 through 8) around a central circle. The numbers are arranged in a specific pattern: top (1), top-right (2), right (3), bottom-right (4), bottom (5), bottom-left (6), left (7), and top-left (8). Arrows at the top indicate a clockwise direction, while arrows at the bottom indicate a counter-clockwise direction.

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT: 230788
PER: 09/2026
PPC: 79,50DH

Actyld
519/200 A older



الأستاذة عائشة المنصوري

Pr Aicha EL MANSOURI

- Professeur d'Université
- Ex Professeur à la Faculté de Médecine de Casablanca
- Gynécologue Obstétricienne
- Spécialiste en Chirurgie Cancérologique
- Gynécologique et Mammaire

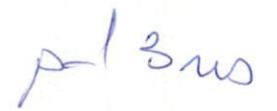
Sur Rendez-vous

78.50

PHARMACIE BELLA MADINA
Dr. Rochid MAJBAR
98, Bd. Tétouan Casablanca -
Tel.: 05 252 5808 - GSM: 06 61 25 45 50

1) Carbosorb haust. rec x 3 = 

25.10
2) Fumafeu rec x 3 = 

70,- x 3 rec x 2 = 

3) Adyl D rec x 1  13 ns.

- أستاذة جامعية
- أستاذة أمراض النساء سابقا
- بكلية الطب البيضاء
- إختصاصية في أمراض النساء و التوليد
- جراحة السرطان وأمراض الثدي

بالموعد

Casablanca, le: 02/02/2024.

91. Zouk R.M. Hélier.

PHARMACIE BELLA MADINA,
Dr. Rochid MAJBAR
98, Bd. Tétouan Casablanca -
Tel.: 05 252 5808 - GSM: 06 61 25 45 50

Pr. Aicha EL MANSOURI
Gynécologue Obstétricienne
21 Rue Imam Moulim résidence Siraj étage 02
ETG 2 APPARTEMENT 05
Casablanca
(En cas d'Urgence) +212 676 06 70 47

+212 522 94 37 76 elmansouriqa...@gmail.com
21 rue imam mouslim,résidence siraj étage 02
ETG 2 APPARTEMENT 05 Casablanca
+212 676 06 70 47

CARBOSORB®

CARBOSORB®
Transit

LOT: 230788
PER: 09/2026
PPC: 79,50DH

rimés
orale

FORME ET PRE

Comprimé, boît

COMPOSITION :

Charbon végétal, huile essentielle de fenouil, huile essentielle de la menthe, extrait sec de rhubarbe, Fructo-Oligo saccharides.

PROPRIETES :

CARBOSORB Transit® est composé de charbon végétal activé ainsi que d'autres actifs naturels tels que les Huiles essentielles de Fenouil et de Menthe poivrée et l'extrait sec de Rhubarbe qui agissent en synergie pour aider à éliminer les gaz intestinaux et à faciliter le transit tout en préservant la flore intestinale.

UTILISATION :

CARBOSORB Transit® est recommandé en cas de :

- Ballonnements accompagnés de constipation

N°20221310269/MAVA/CA/DPS/DM/P/18 : (ج) جلالة الملك محمد السادس ملك المغرب - (م) ملك مملكة البحرين - (د) دولة قطر - (س) سلطنة عمان - (ل) لوكسمбурج - (ن) ناميبيا

الولايات المتحدة الأمريكية - (أ) ألمانيا - (إ) إسبانيا - (ب) بولندا - (ر) رومانيا - (ت) تونس - (ص) سوريا - (ع) عمان - (ل) لوكسمبورج - (ن) ناميبيا

البرازيل - (إ) إيطاليا - (س) سلطنة عمان - (ل) لوكسمبورج - (ن) ناميبيا

المملكة المغربية

الشركة المغربية للمواد الدوائية

H. BOUKRIT H. Hanan

ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE

Le 02/02/2024.

- Grossesse intra utérine, évolutive. +

- Fœtus unique en présentation , dos

- SG mm

- CCD 23,6 Mm

- BIP Mm soit une grossesse de Semaines.

- Eémur mm d'aménorrhée (+/-)

- DAT

- Présence de mouvements actifs Fœtaux. +

- Bonne activité cardiaque fœtale. +

- Absence d'anomalies évidentes au niveau de la tête et du tronc.

- Placenta placenta fœtale D'echostructure homogène, inséré.

- La quantité du liquide amniotique est normale. +

CONCLUSION :

grossesse évolutive monofœtale de
09 SA + 2 P

Pr. Aicha EL MANSOURI
Gynécologue Obstétricienne
21, Rue Inaya Al Muslim Res SIRAJ
ETG 2, BP 1002, 104 329 Casablanca
Tél: 0524 432 555 - 0524 321 658