

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

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



Déclaration de Maladie

Docteur n° W19-430876
11116.

C

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :	4969	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	FAHAM Mohamed
Nom & Prénom :		FAHAM Mohamed	
Date de naissance :		16-6-1965	
Adresse :		Habatuelle	
Tél. :	06 66 04 66 87	Total des frais engagés : 1369.10 Dhs	

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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'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 Le : 08/10/2019

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-430876

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 4969
Nom de l'adhérent(e) : FAHAM
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
21-10-19	C2		25000	Dr. Taïka AMINE Gynécologue Obstétricienne Bd Rida Gdira N°87 cité Djemaa-ler Etage-Casa Tél : 05 22 86 26 80 - 06 62 89 20 80 INP : 061124810

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Ph. Sanaa Casablanca SAR Associée U ^{ne} que Bloc 18 N°15 Sidi-Othmane Tél.: 05 22 37 56 99	4/10/19	519,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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.

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

Docteur taika AMINE

Médecin Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Diplômée de la Faculté de médecine et
du CHU Ibnou Rochd Casablanca
Suivi de grossesse - Accouchement
Chirurgie Gynécologique
Maladie et Chirurgie du sein
Stérilité du Couple
Echographie
Ex.Chef de Service Maternité
Hôpital Baouafi Casablanca



الدكتورة التايكة أمين

خصاصية أمراض النساء والتوليد
فرجية كلية الطب ومستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء
مرافقه الحمل - الولادة
أمراض وجراحة النساء
أمراض وجراحة الثدي
عمق الزوجين
الشخص بالصدى
طبيبة رئيسية سابقاً لقسم الولادة
مستشفى بوافي الدار البيضاء

Casablanca, le :

U 4 OCT 2009

الدار البيضاء في

04 OCT. 2019

الدار
Ph. Sanaa Casablanca
SAR Associee Unique
Bloc 18 N°15 Sidi Othmane
Tel: 05 22 37 56 99

13,0044

1- Stew of beef ≈ 4
~~Beef | four 150g x 2 meals~~

LOT: 181416
EXP: 09/2023
PPU: 13.00D

Pain
86-22

Actyl D

PVC : 86.00 DH

Dr. Taïka AMINE
Gynécologue Obstétricienne
Bd Rida Gdira 337
cité Djemaa-1er Etage-Casa
Tél. : 05 22 86 26 80 - 06 62 89 20 80
INT. : 061124810

14,50

05 22 86 26 80 : الدار البيضاء الهاتف - فرية اليمامة (nil سابقا) N°387 1er Etage Bd Reda Gdira (Ex Nil) Cité Diemaâ - Casablanca

N°387 , 1er Etage Bd.Reda Gdira (Ex Nil) Cité Djemaâ - Casablanca

المستعجلات : 06 62 89 20 80
En cas d'urgence : 06 62 89 20 80

رقم 387, الطا
ء@gmail.com

www.ginn.com

67,40

4 - Polygynax 6x (2)

MAPHAR
POLYGYNAX 12 capsules vaginales
Km 10, route Côte d'Or 11 - Quartier industriel, Zenata
Alg. Setif - Maroc
R.P.V. : 67DH40

6 118001 183739

lot 800 x 12

90,10

5 - Flexural 4 (2)

90,10

elpx24 x 18

118,50

6 - IXOR 20mg (15)

PPV 118DH50

EXP 03/2021

LOT 91022 1

elpx 15 Uni
Xentoline Spray (15)

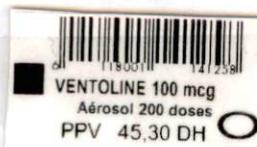
45,30 x 2

—

519,10

Ph. Sanaa Casablanca
SAH Associee Unique
Bloc 18 N°15 Sidi Othmane
Tél.: 05 22 37 56 99

Dr. Taïka AMINE
Gynécologue Obstétricienne
Bd Rida Gdira N° 367
cité Djemaa 1er Etage Casablanca
Tel.: 05 22 85 26 80 - 06 62 89 20 80
NP : 061124810



RSO**مركز الفحص بالأشعة سidi عثمان
RADIOLOGIE SIDI OTHMANE**

090000845

Dr. Jamal HAROUCH

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier
Ancien Praticien Hospitalier au C.H.U. de Fort de France

Dr. M . Jalil KOUHEN

Spécialiste en Radiologie et Imagerie Médicale

الدكتور جمال الهاروش

خريج كلية الطب بمونتيليني
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي فوردو فرنس

الدكتور محمد جليل كوهن

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 08/10/2019

FACTURE

Facture N°55735/2019

Nom et Prénom : ZERROUALI NAJAT

Examen(s) réalisé(s) :

**OSTEODENSITOMETRIE
600 DH****600 DH****TOTAL : 600 DH**

Soit un montant total T.T.C de :600 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
SIX CENTS DH

RADIOLOGIE SIDI OTHMANE
Av. 10 Mars / place de la Préfecture
Sidi Othmane - Casablanca
Tél: 0522.59.48.48 - Fax: 05.22.59.48.48

شارع 10 مارس، ساحة عمالة سidi عثمان - الدار البيضاء - الهاتف: 05.22.59.48.48 / 05.22.59.49.49 - الفاكس: 05.22.59.48.48 / 05.22.59.49.49
Av. 10 mars, place de la préfecture - Sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 05.22.59.48.48 / 05.22.59.49.49 - Fax : 05.22.59.48.48

IF : 2821070 - Patente : 32723872 - CNSS : 6350376 - ICE : 001754813000087

ZERROUALI NAGAT

Docteur taika AMINE

Médecin Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
 Diplômée de la Faculté de médecine et
 du CHU Ibnou Rochd Casablanca
 Suivi de grossesse - Accouchement
 Chirurgie Gynécologique
 Maladie et Chirurgie du sein
 Stérilité du Couple
 Echographie
 Ex.Chef de Service Maternité
 Hôpital Baouafi Casablanca



الدكتورة التايكة أمين

اختصاصية أمراض النساء والتوليد
 خريجة كلية الطب ومستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء
 مرافقة الحمل - الولادة
 أمراض وجراحة النساء
 أمراض وجراحة الثدي
 عقم الزوجين
 الفحص بالصدى
 طبيبة رئيسية سابقاً لقسم الولادة
 بمستشفى بوافي الدار البيضاء

Casablanca, le :

04.10.18

الدار البيضاء في

Dr. TAÏKA AMINE

1870.

Félicitation

Dr. Taika AMINE
 Gynécologue Obstétricienne
 Bd Rida Gdira N°387
 cité Djemaâ-1er Etage-Casa
 Tél : 05 22 86 26 80 - 06 62 89 20 80
 NIP : 061124810

RADIOLOGIE SIDI OTHMANE
 Av. 10 Mars (Place de la Préfecture)
 Sidi Othmane - Casablanca
 Tel.: 0522 59 49 49 - Fax: 05 22 59 48 48

05 22 86 26 80 , الطابق الأول شارع رضى أكديرة (النيل سابقاً) قرية الجماعة - الدار البيضاء الهاتف :

N°387 , 1er Etage Bd.Reda Gdira (Ex Nil) Cité Djemaâ - Casablanca - Email : docteuramine@gmail.com

المستجدلات : 06 62 89 20 80

En cas d'urgence : 06 62 89 20 80

RSO**مركز الفحص بالأشعة سidi عثمان
RADIOLOGIE SIDI OTHMANE**

090000845

Dr. Jamal HAROUCH

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
Ancien. Particien Hospitalier au C.H.U. de Fort de France

Dr. M. Jalil KOUHEN

Spécialiste en Radiologie et Imagerie Médicale

الدكتور جمال الهاروش

خريج كلية الطب بمونبولي. فرنسا
طبيب سابق بالمستشفي الجامعي فوردو فرنسا

الدكتور محمد جليل كوهن

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca le: 08/10/2019Patient : **ZERROUALI NAJAT**Prescripteur : **DR TAIKA AMINE**

OSTEODENSITOMETRIE

La DMO mesurée au niveau de l'avant bras gauche est de 0,844/cm² avec un T-score de -0,5.
Cette mesure est considérée comme étant normale selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La DMO mesurée au niveau du col du fémur gauche est de 0,937 g/cm² avec un T-score de -0,4
Cette mesure est considérée comme étant normale selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La DMO mesurée au niveau du rachis de L2 à L4 est de 1,136 g/cm² avec un T-score de -0,5
Cette mesure est considérée comme étant normale selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).



شارع 10 مارس، ساحة عمالة سidi عثمان - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.59.48.48 / 05.22.59.49.49 - الفاكس : 05.22.59.48.48
Av. 10 mars, place de la préfecture - Sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 05.22.59.48.48 / 05.22.59.49.49 - Fax : 05.22.59.48.48

IF : 2821070 - Patente : 32723872 - CNSS : 6350376 - ICE : 001754813000087