

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

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



69583

Déclaration de Maladie : N° P19- 0007070

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7503 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : PATTAN Abdelah Date de naissance : 02/11/60

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 654,70 Dh Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/03/21

Nom et prénom du malade : RISSAOUI M. Hadoua Age :

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

Nature de la maladie : affection génitale

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 : CASA Le : 25/03/21

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
25.03.21		2	6	Dr. EL HAMZAOU GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR 70, Ed. Zerkouni No 3 Tél. 29.84.56 / 22.65 6

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES OULENS Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa 213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca Tél: 0522 36 75 51	25/3/21	54,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. M. BENDJAB 17, Rue Mohamed Baï Tél: 0522 25 74 82 Fax: 0522 23 77 05	26/03/21	R40	600 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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'OC

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														
				<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
[Création, remont, adjonction]																		
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		
			DATE DU DEVIS															
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur EL HAMZAoui MAJIDA

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon

SPECIALISTE

GYNECOLOGIE - ACCOUCHEUSE

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

STERILITÉ - MALADIES DU SEIN

COLPOSCOPIE - ECHOGRAPHIE

FECONDATION IN VITRO

Ancienne Attaché au CHU de Lyon

Experte Assermentée près les tribunaux

Sur Rendez-vous

الدكتورة الحمزاوي مجيدة

خريجة كلية الطب بليون
اختصاصية

أمراض النساء و الولادة

الجراحة النسوية

العقم - أمراض الثدي

الفحص بالمجهر - التشخيص الصوتي

الولادة آن فيطرو

ملحقة سابقا بالمركز الجامعي بليون

خبيرة محلقة لدى المحاكم

بالموعد

Casablanca, le 25 Mars 2021

الدار البيضاء، في

م.هـ. Rachida Khayya

5470
M. EL BEVENNE F
م.هـ. El Bevenne F



صيدلية الشرق
PHARMACIE DE L'ORIENT
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 29 84 56

Dr. EL HAMZAoui M.
GYNECOLOGIE - ACCOUCHEUSE
70, Ed. Zerkouni No 3
Tél: 29.84.56 / 22.65.62

LOT	202133
EXP	09 2025
PPV	54.70

05 22 23 42 58 : المنزل / 05 22 29 84 56 : العيادة : الهاتف : الدار البيضاء - (قرب تومونا)

70, Bd Zerkouni (à coté Tout Meuble) - Casablanca - Tél. : Cabinet : 05 22 29 84 56 - Domicile : 05 22 23 42 58

CABINET DE RADIOLOGIE DU MAARIF

Dr. BERRADA M.
Radiologue

Dr BENYAHIA Z.
Radiologue

Domiciliation bancaire : Compte N 013 780011 20 000183001 43 48 BMCI Agence Val d'Anfa-casa
Patente : 34770967 I.F 1087675 ICE : 001745076000019

Casablanca, le 26/03/2021

Facture

Nom & Prénom : **RISSAOUI KHADIJA EP FATTAH**
Date d'examen : 26/03/2021

Examen(s)	
ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE	
Montant TOTAL	600 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
SIX CENTS DH

RADIOLOGIE DU MAARIF
BERRADA M. BENYAHIA Z.
17, Rue Mohamed Bahi
Tél : 0522 25 74 82
Fax : 0522 23 77 05

17, Rue Mohamed BAHY (es. Rue Meissonnier) en face du bureau de pointage des taxis-
Maarif. Casablanca 20100 Tél : 0522257482.237934/253030. Fax : 0522237705

Docteur EL HAMZAoui MAJIDA

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon

SPECIALISTE

GYNECOLOGIE - ACCOUCHEUSE

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

STERILITÉ - MALADIES DU SEIN

COLPOSCOPIE - ECHOGRAPHIE

FECONDATION IN VITRO

Ancienne Attaché au CHU de Lyon

Experte Assermentée près les tribunaux

Sur Rendez-vous

الدكتورة الحمزاوي مجيدة

**خريجة كلية الطب بليون
اختصاصية**

أمراض النساء و الولادة

الجراحة النسوية

العقم - أمراض الثدي

الفحص بالمجهر - التشخيص الصوتي

الولادة آن فيطرو

ملحقة سابقا بالمركز الجامعي بليون

خبيرة محلقة لدى المحاكم

بالموعد

Casablanca, le **25 Mars 2021** في الدار البيضاء،

Dr. El Hamzaoui Majida

Echographie

ab domino - pelvienne

RADIOLOGIE
BERRADA M. - El Hamzaoui Majida
17, Rue Mohamed Gani
Tél : 05 22 25 74 82
05 22 23 77 05

Dr EL HAMZAoui MAJIDA
GYNECOLOGIE - ACCOUCHEUR
70, Bd Zerkouni - Casablanca

70, شارع الزركوني (قوس سمير 4 - إلباء النساء) الهاتف : العيادة : 05 22 29 84 56 / المنزل : 05 22 23 42 58
70, Bd Zerkouni (à côté Tout Meuble) - Casablanca - Tél. : Cabinet : 05 22 29 84 56 - Domicile : 05 22 23 42 58