

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.

Biologie 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.

Éducation :

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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0012143

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

0812

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Bl. Ali Ben Abdellah

Date de naissance :

6/18/63

Adresse :

04 Le 2 Salé,

Total des frais engagés :

11111 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Najib ELABASSI CHRAÏBI
Gynécologue - Accoucheur
INPE : 09104623
Tél: 0522 39 1084

Date de consultation :

03 / 07 /

Nom et prénom du malade :

ZENOUNI AADIL

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Alléchou gyné col

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 :

03/07/2019

Le :

03/07/2019

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
31/11/19	Ca		300 DM	 Dr. SI CHRAIBI Spécialiste en Médecine Générale et Médecine de Famille 1053 - 1055, rue de l'Industrie Bab El Oued - Casablanca Tél: 05 28 89 17 64 - Fax: 05 28 89 17 64

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	
	
	
	
	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES 120, 34, Avenue de la République Tél / Fax : 05 22 86 01 00	6/2/09	3300	487,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

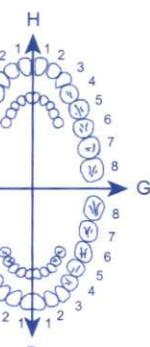
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Najib ELABASSI CHRAIBI

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Montpellier

Gynécologue • Accoucheur

Médecin Spécialiste



الدكتور نجيب العباسى الشرايبى

أمراض وجراحة النساء

الولادة

خريج كلية الطب بمونبولي

طبيب أخصائى

Casablanca, le ٣١٠٧١٩ الدار البيضاء في:

Aut.: 11623 رخصة:

NOM : BEN OUDHOUD Amal

- Groupe Rh
 NFS Plaquettes
 Aglutinines Irréguliers
 Serologie : Toxo
 Rubeol
 TPHA
 VDRL
 Hbs
 Hvc
 Hbe
- Anticorps : Hbs
 Hbc
 Hvc

- HIV
 Glycémie à jeûn
 Glycosurie - Albuminure
 Autre

R.C.P.W

recherche des

Seung et les Sells

Im. Communal - Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Route d'Azemmour - 3ème Etage - App 5

Casablanca 20 200 - Téléphone : Cabinet . 05 22.89.10.84 - Fax.: 05 22.89.09.32

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca
Tel. : 05 22 86 01 90
Tél/Fax : 05 22 86 07 84

Dr. Najib ELABASSI CHRAIBI
Gynécologue et Accoucheur
Expert des Thrombo-emboliques
Im. Communal - Angle Bd. Sidi Abderrahmane
Hay Tishtani - Casablanca
Tél. : 05 22 89.10.84 - Fax: 05 22 89.09.32

LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

120 BD. MOULAY IDRIS IER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER ETAGE

Pat.: 36350070

TVA: 42023870

Facture 4894

CASABLANCA Le : 04/07/2019

Analyses effectuées le: 04/07/2019

Pour.....: **Mme BENOUEHOUD MARIA EP BELGHAZI**

Sur prescription du : Dr NAJIB EL ABASSI CHRAIBI

Code.....: 04AB184



Organisme.....: **POLYBIO**

Bilan:

CBU=B150 SANG=B150

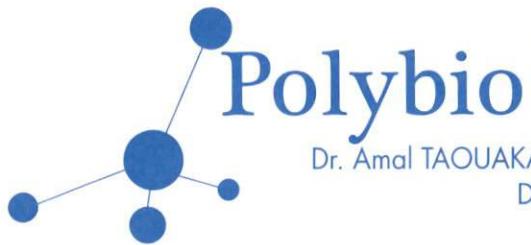
Total : B 300

Montant Net : 427.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENT VINGT SEPT Dhs 00 Cts

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUKALNA
120, Bd. My. Idries 1er - Casablanca
Tél : 05 22 86 01 99
Tél /Fax : 05 22 26 07 84



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

مختبر للتحاليل الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAOUAKALNA.PHARMACIEN BIOLOGISTE.Diplômée de l’Université René Descartes PARIS V
Diplôme d’Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Prélèvement du : 04/07/2019

Référence : 90704416



04AB184

Patient : Mme BENOUHOUD MARIA EP

Médecin: Dr. NAJIB EL ABASSI CHRAIBI

POLYBIO

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

- ASPECT Légèrement trouble
- COULEUR Jaune
- CULOT Faible

CHIMIE

- PH 6.0
- ALBUMINE Négatif
- GLUCOSE Négatif
- SANG Traces

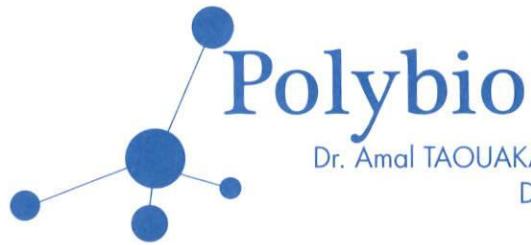
1-CYTOLOGIE:

- LEUCOCYTES Rares
- Numeration leucocytes..... 3 Elts /mm³ (0 à 10)
- HEMATIES Assez nombreuses
- Numeration hématies..... 50 Elts /mm³ (0 à 10)
- Cellules épithéliales..... Quelques
- Cylindres..... Absence
- Cristaux Absence
- Trichomonas..... Absence
- Levures..... Absence

2-RECHERCHE DE GERMES BANALS ET LEVURES:

- Examen direct..... Absence de germes
- Cultures Négatives

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUAKALNA
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca
Tél.: 05 22 86 01 90
Fax: 05 22 86 07 84
TAI / Fax: 05 22 86 07 84



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

مختبر للتحاليل الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAOUKALNA.PHARMACIEN BIOLOGISTE.Diplomée de l'Université René Descartes PARIS V
Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Prélèvement du : 04/07/2019

Référence : 90704416



04AB184

Patient : Mme BENOUHOUD MARIA EP

Médecin: Dr. NAJIB EL ABASSI CHRAIBI

POLYBIO

Détermination quantitative de l'hémoglobine humaine dans les selles
(Technique Chromatographie EASY READER+)

Résultat : 78.9 ng/ml

< 100 ng/ml : Négatif

100 à 200 ng/ml : Positif faible

> 200 ng/ml : Positif

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAOUKALNA
120, Bd. My. Idriss 1^{er} - Casablanca
Tél. : 05 22 86 01 90
Fax : 05 22 86 07 84