

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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

N° W19-550931

414U7

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10126 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DADOUN HANAA

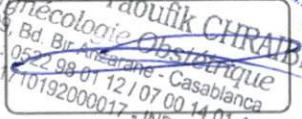
Date de naissance : 27.11.1972

Adresse : Rue Stéphane Mallamé Val d'Oran.

CASA

Tél. : 06 61 26 66 19 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/09/2020

Nom et prénom du malade : DADOUN HANAA Age: 43

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ATTEINTE SYSTÉMATIQUE

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

Signature de l'adhérent(e) : H.D.

Le : 16/09/2020

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 16/09/2010 | COIFFAGE | 2 | 200 | INP : 09/09/2010 BIR AL MIZANNE CASABLANCA 0522 98 00 12 - 07 00 14 01 48 10192000017 - INP : 09/09/2010 |
| 20/09/2010 | ENTREE | 1 | 300 | INP : 09/09/2010 BIR AL MIZANNE CASABLANCA 0522 98 00 12 - 07 00 14 01 48 10192000017 - INP : 09/09/2010 |
| | | | 200 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| PHARMACIE DE LA CROIX D'OR N. DADOUN 139, rue Abou Ishak Al Marouni (Maarif) CASABLANCA - Tél : 0522 25 05 77 | 16/09/2010 | 129,15 DH |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|------------|------------------------------|------------------------|
| Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale de Bir Al Mizarane casablanca Bd. Bir Al Mizarane casablanca 17 INP : 09/09/2010 ICP : 09/09/2010 | 16/09/2010 | B : 150 + PT : 201,00 M | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

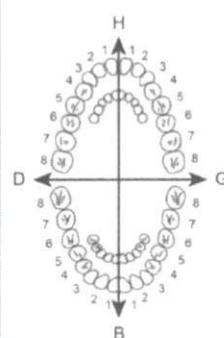
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

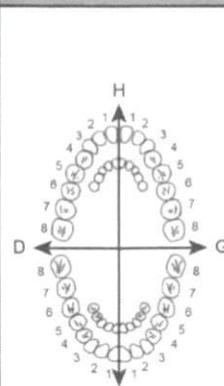
Important :

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 | INP : |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



ODF PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| G | 00000000 | 00000000 |
| B | 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE
DE MEDECINE DE CASABLANCA

الدكتور توفيق الشرابي

أستاذ مبرز

إخلاصي في طب النساء والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب



Casablanca, Le

16.9.2023

Mr. DADOUN . Hanâa

MYCO

LOT: 08020038

PER: 05/2025

PPU: 36,70 DH

Topique

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aoudia
Région de Rabat
PPV: 17,40 DH
ID: 6 118000 161295

Preparation:

kelunal Emulsion (1F)
36,70 S.V.

Nyco derme crème (1t)
17,40 S.V.
Dermoval crème (1t)

1 app x 2g fait 08 gr

70,30 S.V. Sync Revaryl

70,30

1 ong tij fait 08 gr

47,70 S.V. Duphaston 10 mg

Professeur
Chraibi

199, Bd. Bir Anzarane, Rés. El Walida - 1er étage - Appt n°5 - Casabla
WhatsApp: 070 0140 148 - En cas d'urgence : Clinique les Papillous : 0522 25 05 77
070 0140 148 - الطابق الأول - الشقة 5 - الهاتف: 05 22 98 01 12 - واتساب:

6 118000 010500
maphar
Zemata, Ain Saba Casablanca - Maroc
DUPHASTON 10MG CP PEL B10.PPV: 47DH70
Rachid Lamrini: Pharmacien Responsable
1121402

Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE
DE MEDECINE DE CASABLANCA

الدكتور توفيق الشرابي

أستاذ مبرز

إخلاصي في طب النساء والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب

Casablanca, Le

16.9.2020

Vue D'abord. Hanâa -

-
ECG +/- Antibioprophylaxie

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
117 Bd. Bir Anzarane
ICE : 051 62386000083
INPE : 051 623001196

Professeur Taoufik CHRAIBI
Gynécologie Obstétrique
Résidence El Walida - Casablanca
Tél. 0 52 98 20 21 - 052 98 20 48
ICE: 001710192000017 - INP: 091043091

199, Bd. Bir Anzarane, Rés. El Walida - 1 er étage - Appt n°5 - Casablanca - Tél. : 05 22 98 01 12
WhatsApp : 0700 140 148 - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 20 21 - 052 98 20 48
الوالدة - الطابق الأول - الشقة 5 - الهاتف: 05 22 98 01 12 - واتساب : 0700 140 148

Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE
DE MEDECINE DE CASABLANCA

الدكتور توفيق الشرابي

أستاذ مبرز

اختصاصي في طب النساء والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب

Casablanca, Le

16-08-2020

Note d'honoraiRe

Hélène DADOUN. HANAA

Consultation + consultation en urgence

soit la femme de cinq ans

DINAH (50081)

Professeur Taoufik CHRAIBI
Gynécologie Obstétrique
199 Bd Bir Anzarane Casablanca
0522 98 01 12 / 07 00 14 01 48
710192000017 - INP : 091043001

199, Bd. Bir Anzarane, Rés. El Walida - 1 er étage - Appt n°5 - Casablanca - Tél. : 05 22 98 01 12
WhatsApp : 0700 140 148 - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 20 21 - 06 67 37 85 85
0700 140 148 - الهاتف : 05 22 98 01 12 - الشقة 5 - الطابق الأول - إقامة الوالدة - واتساب : 0700 140 148

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane
117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca
Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Mme Hanaa DADOUN

Casablanca le : 16-09-2020

FACTURE N° 2009161079

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|----|---------------------------------------|------|-------|
| | Examen cytobactériologique des urines | B150 | B |

Total de B : 150

| | |
|---------------|-----------|
| TOTAL DOSSIER | 201.00 DH |
|---------------|-----------|

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent un dirhams





Prescripteur : Pr TAOUIFIK CHRAIBI

Réf : 2009161079

Dossier ouvert le : 16-09-2020 12:34

Edité le : 21-09-2020

Mme DADOUN Hanaa

Page 1 / 1

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect : Clair.

BIOCHIMIE PAR BANDELETTE

| | |
|-------------------|----------|
| pH: | 5.5 |
| Glucose: | Absence. |
| Proteines: | Absence. |
| Corps Cétoniques: | Absence. |
| Sang: | Absence. |

EXAMEN MICROSCOPIQUE

| | | |
|-------------------------|-----------------------|--------|
| Leucocytes : | <10 / mm ³ | (0-10) |
| Hématies : | <5 / mm ³ | (0-5) |
| Cellules épithéliales : | Absence | |
| Cylindres : | Absence | |
| cristaux: | Absence | |

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct : Absence de germes
Culture : Négative.

Fin du compte rendu

Dr A. Azeddoug

Médecin Biologiste

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Professeur Taoufik Chraibi

AGREGE EN GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE DE MEDECINE
DE CASABLANCA

EX. ATTACHE AUX HOPITAUX DE PARIS

DIPLOME DE L'UNIVERSITE RENE DESCARTES
PARIS V (FRANCE)

ACCOUCHEMENT - CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
ET CANCEROLOGIQUE - MEDECINE FOETALE
MALADIE DU SEIN - STERILITE DU COUPLE
ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR

الدكتور توفيق الشرابي

أستاذ مبرز

إختصاصي في طب النساء، والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب

ويمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

NOM : *HocDADEN.*

PRENOM : *HANAA.*



Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE
DE MEDECINE DE CASABLANCA

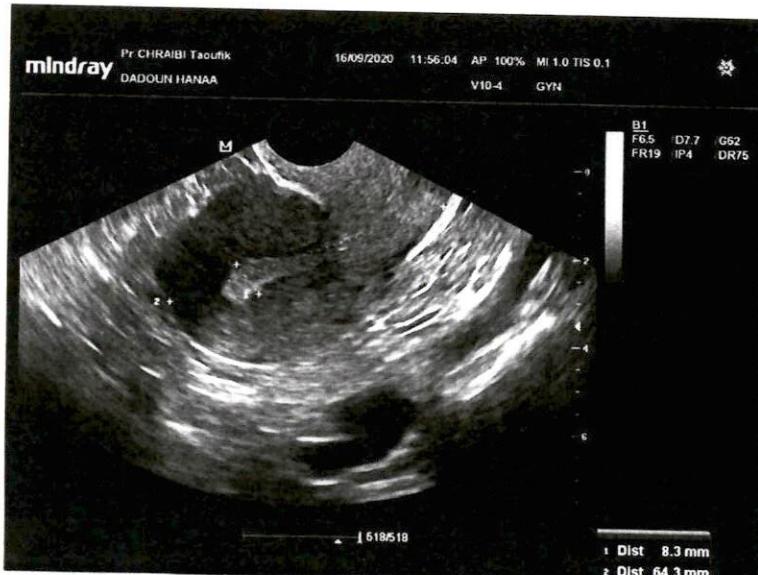
الدكتور توفيق الشرابي
أستاذ مبرز
اختصاصي في طب النساء والتوليد
أستاذ سابق بكلية الطب

16/09/2020

Casablanca, Le

MME DADOUN Hanaa.

ECHOGRAPHIE PELVIENNE



- Utérus de taille et de structure normale
- Ligne de vacuité bien suivie à 8 mm
- Ovaies d'aspect normal ce jour
- Absence d'épanchement dans le douglas
- Absence de masse annexielle

Professeur Taoufik CHRAIBI
Gynécologie Obstétrique
199, Bd. Bir Anzarane Casablanca
Tél : 0522 98 01 12708 00 14 01 48
0522 98 01 12708 00 14 01 48
INP : 091043791
31710192000317