

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

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° W19-527200

49661

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 10869	Société : RAI		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	ELBADAONI NAJLA
Nom & Prénom : ELBADAONI NAJLA			
Date de naissance : 07-05-79			
Adresse : Tmarat Residua oued el Nakoré Casablanca			
Tél. : 0661420979 Total des frais engagés : 0 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. SNAFANT - Gynécologue - Fécondation In Vitro - 11 rue Ibnou Fak - Casablanca - Tel. : 022.94.30.78			
Date de consultation : 07 Oct. 2008			
Nom et prénom du malade : ELBADAONI NAJLA Age : 31			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : 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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 07/10/2008

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
05/10/22	8	0	250 DT	INP : 09911216783 Dr. SAADANE Brahim Chirurgie - Aromoucheur Anesthésie - Anakin Vitro Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Elie BENJANI</i>	<i>05-10-16</i>	<i>33500</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ABORT MEDICALES MAMAN 679, boulevard Alphonse DUBUC Tél: 03 22 77 40 33	16.10.2013	100,00	100,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

[Création, ferment, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVUE

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur SAADANI Brahim
SPECIALISTE
 GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
 CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
 ET CHIRURGIE DU SEIN
 STERILITE DU COUPLE

PROCREATION MEDICALEMENT ASSISTEE
 FIV - ICSI - IIU

ENDOSCOPIE GYNECOLOGIQUE
 ECHOGRAPHIE - COLPOSCOPIE

SUR RENDEZ VOUS Tel.: 05 22 94 30 78

Fax : 0522 39 26 09

Dr. EL BADAOUI Naflaa

Casablanca, le



الدكتور سعداني إبراهيم

اختصاصي

أمراض النساء والأولاد

الجراحة النسوية

جراحة الثدي

عمق الزوجين

المساعدة الطبية للإنجاب

الجراحة بمساعدة الكاميرا

الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار الداخلي

بالموعد الهاتف: 0522 94 30 78

الفاكس: 0522 39 26 09

الدار البيضاء، في

05 OCT. 2020

①

Protecta Nafra

1 sachet / x 1 mes

②

Parimordial

1 gelée / x 1 mes

123,00

③

Yoflirt

10g / 71,00 x 3 = 213,00

Pharmacie Ouest EL Makhazine
 Mohamed Armine BENNANI
 Docteur en Pharmacie Casablanca
 Lot. Ouest EL Makhazine - 1010 Casablanca
 Tel.: 05 22 52 70 17 - E-mail : bennani.dr@gmail.com

Dr. SAADANI Brahim
 Gynécologue - Accoucheur
 Fécondation in Vitro
 11 Rue Ibnou Babek - Casablanca
 Tél. : 022.94.30.78

T = 33€

Adresse : 11, Rue Ibnou Babek (Racine) -CASABLANCA

En cas d'urgence s'adresser à la Clinique LES IRIS

Tel.: 0522 39 25 30/31/32 - Fax : 0522 39 25 33

PPV: 03-2022
PER: 1531500
LOT: 71.000
HBO: 123,000
EXP: 17/2024
TOT: 0.00

71,00

Yofolvit®
28 comprimé(s)

200/400/750 mg
comprimé(s)

67118000041504

71,00

YOFOLVIT®
ACIDE
IODE

67118000041504
28 comprimé(s)
300/400/750 mg

PPV: 71.000
PER: 03-2022
LOT: 1531500
71,00

Yofolvit®
200/400/750 mg
comprimé(s)

67118000041504

DOCTEUR SAADANI BRAHIM

SPECIALISTE

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

CHIRURGIE DU SEIN

STRELITE DU COUPLE

PROCREATION MEDICALEMENT ASSISTEE

FIV - ICSI - IIIU

ENDOSCOPIE GYNECOLOGIQUE

ECHOGRAPHIE - COLPOSCOPIE

SUR RENDEZ VOUS TÉL : 0522 94 30 78

FAX : 0522 39 26 09



الدكتور سعداني إبراهيم
اختصاصي

أمراض النساء والولادة - الجراحة النسوية

جراحة الثدي - عقم الزوجين

المساعدة الطبية للإنجاب

الجراحة المساعدة الكاميرا

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار الداخلي

بالمفرد الهاتف: 0522 94 30 78

الفاكس: 0522 39 26 09

Casablanca , le 05/10/20 الدار البيضاء، في

Mme EL BADAoui - Najlae

Seulement geste de la faophouse

= effectuer le. 19/10/20.

Dr. SAADANI BRAHIM
Gynécologue - Accoucheur
Fécondation in Vitro
11, Rue Ibnou Babek - Casablanca
Tél. : 022.94.30.78

LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, boulevard 1er Mars 20460 - Casablanca
Tél. : 022.39.25.31.32 - Fax : 022.39.25.32.47



Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Dossier ouvert le : 16/10/20

Prélèvement effectué à 10:19

Edition du : 16/10/20

Madame EL BADAQUI NAJLAA

Docteur BRAHIM SAADANI

Réf. : 20J994

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO - SEROLOGIE

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE

(Chimiluminescence COBAS ROCHE E411)/ELFA mini-vidas

TOXOPLASMOSE IgG-----: 0,00 UI/ml

18/09/20

0,00

Interprétation

- Si la valeur < 4* : *Absence d'immunité.*
: Un contrôle sérologique s'impose tous les mois.
: Suivre les conseils hygiéno-diététiques du medecin.

- Si la valeur est entre 4 et 8* : *Taux d'anticorps limite.*
: Résultat douteux.
: La patiente est considérée comme séronégative.
: Un contrôle sérologique s'impose tous les mois.

- Si la valeur > 8* : *Immunité ancienne probable.*
: Un contrôle sérologique s'impose à trois semaines d'intervalle
pour interpréter les résultats.

LABORATOIRE ANALYSES
MÉDICALES MANDARONA
rue Hassan II - Béira 20460 Casablanca



مختبر منظرونا للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE MANDARONA
D'ANALYSES MEDICALES

Dr Yahya BENGHALEM

Pharmacien Biologiste

Lauréat de la faculté de Pharmacie de
Montpellier

Dr Abderrahmane BOUMZEBRA

Pharmacien Biologiste

Diplômé des facultés de Médecine et de Pharmacie de
Toulouse et Montpellier

Biochimie - Hématologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Toxicologie

Casablanca le 16 octobre 2020

Madame EL BADAOUI NAJLAA

FACTURE N°	130225
------------	--------

Analyses :

Toxoplasmose IgG -----	B	100	Total : B 100
------------------------	---	-----	---------------

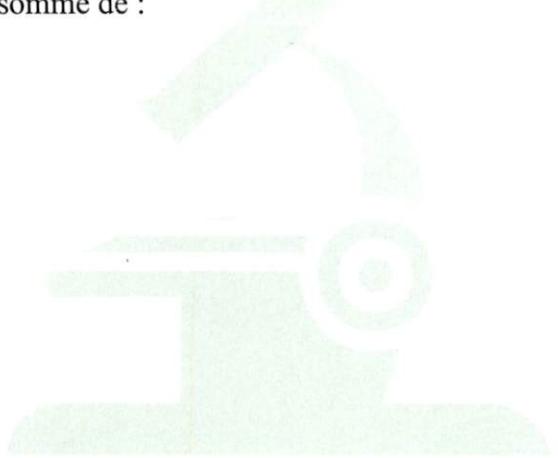
Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	159,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Cinquante Neuf Dirhams



LABORATOIRE ANALYSES
MEDICALES MANDARONA
679, boulevard de l'Indépendance
Casablanca
Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

679, Bd El Qods 20460 Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0522 52 83 88 / 0522 87 22 82

Fax : 0522 21 92 41 - E-mail : labo_mandarona@yahoo.fr

CNSS : 8521090 - IF : 40213596 - Patente : 37980291 - ICE : 001634915000055 - IPN : 093060663

N° SIRET : 0117040000 3121000 0144347