

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

litions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7397 Société : 55-87

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : M. MOUTI SOWAD

Date de naissance : 13/06/62

Adresse :

Tél. 06 585 732 46 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

د. جلال أribal
Dr. JALAL Aribal
Gynécologue
211, Bd Emile Zola
Tél. 0522 40 34 53 - cas

Date de consultation : 01/06/2020

Nom et prénom du malade : M. MOUTI SOWAD Age :

Lien de parenté : Frère Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Spéciales

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

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
01 DEC 2005	GS		270,00	دكتور جلال اريبال DR. JALAL ARIBAL Gynécologue 211, Bd Emile Zola Tél. 0522 40 34 53 -cas)

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>ARMACIA SARL 140, Bd de la Gare 99100 VITRY Télé. 06 32 11 32 11</i>	10/12/20	363,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

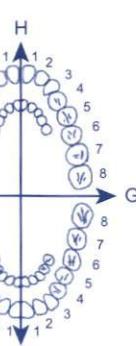
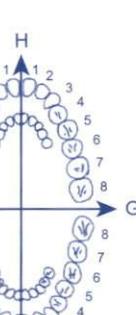
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 d

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			
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة طبية لأمراض النساء والتوليد CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Docteur Jalal ARIBAL

Spécialiste Gynécologie & Obstétrique
Qualifié par le Conseil National de Paris

Chirurgie Gynécologique - Césarienne - Stérilité
Echographie Gynéco - Grossesse & Mammaire
Ménopause - Sénologie

الدكتور جلال أribal

أمراض النساء والتوليد
الجراحة النسوية
الولادة والعمق

Casablanca, le : 01 DEC 2020

ICE : 001736894000064 / INP : 091012252

33 SV

Mme : MOUTI SOUAD

33 SV

ISTACYNE 200mg : 1 prise/j le matin pdt 10jours

39,50 SV

METROZAL (Bde 20cp) : 1 prise 2 fois/j pdt 10 jours (au cours repas)

98,00 SV

NOCAND 200mg Bte de 7 : 1 gélule par /sem

67,40 SV

POLYGYNAX ovule : 1/j

64 SV

CANESTENE extra crème 15g : 1 appl / jour le matin

22,70 SV

BAYCUTENE 1 appl / jour le soir

46,00 SV

BETADINE solution (Flacon rouge moussant G.M) : pour toilette intime

$T = 363,60$

SV SP

دكتور جلال أribal
Dr. JALAL ARIBAL
Gynécologue
211, Bd Emile Zola
Tél. 0522 40 34 53 -cas-

211 شارع اميل زولا الطابق الثاني - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 40 34 53 - 06 63 00 11 18 - Casablanca

(proximité : Tram «Place Al Yassir & Patisserie Amoud - Belvédère)

METROZAL®

Métronidazole 500mg

Boîte de 20 comprimés

PPV : 32,50 DH

6 118000 190967

NOCAND® 200 mg

Fluconazole

7 gélules

6 118000 041375

ISTACYNE® 200 mg

10 comprimés

6 118000 180784

PPV : 33,00

LOT :

PER :

MAPHAR

POLYGYNAX 12 capsules vaginales
Km 10, route Côtière 111 – Quartier Industriel, Zenata

Aïn Sefra, Maroc

PPV : 67DH40



6 118001 183739

PPV : 98DH00

PER : 04/24

LOT : J1126-1

LOT :

PER :

PPV :

LOT : **CT017E**

PER : 12 2024

64 00

PPV :

عيادة طبية لأمراض النساء والتوليد

CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Docteur Jalal ARIBAL

Spécialiste Gynécologie & Obstétrique
Qualifié par le Conseil National de Paris

Chirurgie Gynécologique - Césarienne - Stérilité
Echographie Gynéco - Grossesse & Mammaire
Ménopause - Sénologie

Mme : MOUTI SOUAD

الدكتور جلال أربال

أمراض النساء والتوليد
الجراحة النسوية
الولادة والعمق

Casablanca, le : 01 DEC 2020

NFS -PLAQUETTE
FERRITINEMIE
TSH
C.R.P (Proteine C réactive)
GLYCEMIE A JEUN
HbA1C (hemoglobine glyquée)
CREATINEMIE
URICEMIE
TRANSAMINASE (SGPT/SGOT)
CHOLESTEROLEMIE
TRIGLYCERIDEMIE
VIT D2/D3

الدكتور جلال أربال
Dr. JALAL Aribal
Gynécologue
211, Bd Emile Zola
Tél. 0522 40 34 53 -cas-

مختبر الصقلى للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SCALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. HENNI SOUAD
211, Bd Emile Zola
Tél: 05 22 25 75 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Tél: 05 22 25 80 5014

211 شارع اميل زولا الطابق الثاني - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 40 34 53 - 06 63 00 11 18 - Casablanca

(proximité : Tram «Place Al Yassir & Patisserie Amoud - Belvédère)