

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0059435

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8580 Société : RAN  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 133548  
 Nom & Prénom : HARAR SALWA  
 Date de naissance : 10/03/03  
 Adresse : 12 Rue ISLY B. d'Alger  
 Tél. : 0667330410 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR EL HAMZAOU  
 GYNÉCOLOGUE - ACCOUCHEUR  
 70, Bd. Zerkouni No 34  
 Tél. : 05 22 29 34 53



Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade : HARAR SALWA 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 : CASER Le : 11/10/22

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
05 Aout 2022	2	1	250,00	 DR EL HAMZAOU M GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR 70, Bd. Zerketouni Tél.: 05 22 29 84 56

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TAJMOUATI 242, Bd ZERKTOUNI SABLANCA Tél. 05 22 22 71 88 / 91	05/08/22	269,60 D.T.

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR EL HAMZAOU M GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR 70, Bd. Zerketouni Tél.: 05 22 29 84 56	05 Aout 2022	2-30	350,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

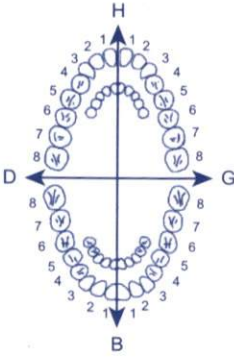
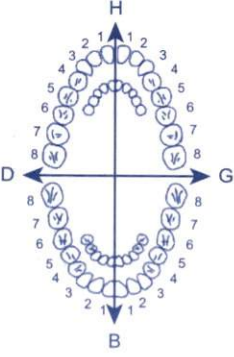
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# ORDONNANCE

A ..... / Le 05 Aout 2022

N<sup>e</sup> HAER Salwa

2<sup>e</sup> échographie endovaginale  
montre un utérus de petite  
taille atrophique en rapport  
avec la ménopause  
la ligne de vacuité est fine  
Annexes = RA  
Douglas libre

DR EL HAMZA OUM  
GYNECologue - OBSTREUSE  
70, Bd. Zerktouni No 2  
Tél.: 05 22 29 84 56

**Docteur. EL HAMZAoui MAJIDA**

Diplômée De la Faculté De Médecine de Lyon

**SPECIALISTE**

GYNECOLOGIE - ACCOUCHEUSE

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

STRILITÉ - 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 والولادة

الجراحة النسوية

العقم - أمراض الثدي

الفحص بالمجهر - التشخيص الصوتي

الولادة أن فيطرو

ملحقة سابقا بالمركز الجامعي بليون

خبيرة محلقة لدى المحاكم

بالموعد

Casablanca, le 05 08 22 في الدار البيضاء،

Facture de Madame HARAR SAMIA

Arrêtée la présente facture à la somme de 350,00 dh

( trois cent cinquante dirhams) pour échographie :

- Pelvienne

- endovaginale

- obstétricale

**DR EL HAMZAoui M**  
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE  
70, Bd. Zerktouni No 3  
Tél.: 05 22 29 84 56



Docteur EL HAMZAOU 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

Expertise Assermenté près les Tribunaux

Sur Rendez-vous

الدكتورة الحمزاوي مجيدة

خريجة كلية الطب بليون

إختصاصية

أمراض النساء والولادة

الجراحة النسوية

العقم أمراض الثدي

الفحص بالمجهر - التشخيص الصوتي

الولادة أن فيطرو

ملحقة سابقا بالمركز الجامعي بليون

خبيرة ملحقة لدى المحاكم

بالموعد

maphar  
Km 10, route côtière 111  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ  
Casablanca - Maroc  
COLPOTROPINE 10 mg CAP VAG BT 20  
P.P.V.: 63DH60

6 118001 180707

Casablanca, le :

05 Aout 2022

الدار البيضاء، في:

~~me = HARAR salwa~~

63,60

1 COLPOTROPINE (20)

1's

27,70

1 meilj x 20j

1's

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acetylsalicylique

P.P.V.: 27,70 DH

Bayer S.A.

CARDIOASPIRINE 100

6 118001 090280

49,60

1 cellj x 1 mois

7's

37

1 CURE F

128,40

1 amp / 20j x 3

7's

PPV: 128,70 Dhs

6 118001 090280

269,60 DM cellj x 1 mois

DR EL HAMZAOU MAJIDA  
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE  
10, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél.: 05 22 29 84 56

70 شارع الزرقطوني (قرب توموين) - الدار البيضاء - الهاتف : 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