

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.

N° W21-728961

Commis
144774

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

8362

Société

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

INASSANI Fatima Zahra

Date de naissance :

07-08-1966

Adresse :

10 Rue Hassan Bir Kacem-Saïdi

Rabat

Télé.

Total des frais engagés : 846,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

19/12/2022

Nom et prénom du malade :

Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

mésoigras post menop

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) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-728961

Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés : 846,00

Date de dépôt :

Coupon à conserver par 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
19.12.22	CS	CP	250000 DT	INP : <input type="text"/> BERRAO Professeur من النساء والولادة 16, شارع صنف العافية - الدار البيضاء الهاتف : 05 37 75 80 80 - البريد الإلكتروني : 101118057

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE AMBASSADOR Dr. TEEMANI EP. ZNIBER Moussa Km 5.2, Route des 7 ans Khaldouya - Souissi - Rabat 05 37 75 15 65	19/12/22	196,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. Bachir ABBAS أخصائي النساء والتوليد شارع محن الشهاد - العطاء - العين الموبايل: 0537759080 : INP: 101118057</i>	19-12-22	Ech.2	400,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

VIOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 : <input type="text"/>
				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 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D	B		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				

Professeur Rachid BERRADA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
 Echographie - Colposcopie - Hystéroskopie
 Maladies du sein - Stérilité du couple
 Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine et
 de Pharmacie de Rabat
 Ex-Chef de service des Urgences
 Gynéco-Obstétricales de la Maternité
 Universitaire Souissi de Rabat



الدكتور رشيد برادة

اختصاصي في أمراض النساء والولادة
 الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار
 أمراض الثدي - عقم الزوجين
 أستاذ سابق بكلية الطب والصيدلة بالرباط
 رئيس سابق لقسم المستعجلات بمستشفى الولادة
 الجامعي ابن سينا - الرباط

Rabat le: 19.12.20

Mme: Dhaouia F. Zahra

٩٩,٥٥

- Naeef 300
 تناقض ١٣٠

٩٧,٤٥

- Aïnara

لوكال ساء خمار

19.12

PHARMACIE AMBASSADOR
 DR. TLEMANI Ep. ZNIBER Mouna
 Km 5, Route des Zaïrs
 Ain Khalouya - Souissi - Rabat
 Tél.: 05 37 75 15 85

162, Av. Hammine El Matouaky, Aviation - Rabat

Tél.: 05 37 75 90 60 - GSM : 06 78 63 94 85 - Email : rberradarachid@gmail.com

Professeur Rachid BERRADA

أمراض النساء والتوليد
 162، شارع حسان الفطواكي، حي الطيران
 الرباط - المغرب : 05 37 75 90 60
 INP : 101118057

INP : 101118057

شارع حسان الفطواكي، حي الطيران - الرباط

Professeur Rachid BERRADA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Echographie - Colposcopie
Hystéroskopie

Maladies du sein - Stérilité du couple

Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de RabatEx-Chef de service des Urgences de la
Maternité Universitaire Souissi de Rabat**الدكتور رشيد براادة**

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

أمراض الثدي - عقم الزوجين

أستاذ سابق بكلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيس سابق لقسم المستعجلات بمستشفى الولادة

الجامعي ابن سينا - الرباط

Rabat le : 19.12.22Mme: Lhassani F. Zahra**FACTURE**

Consultation	250,00 DH
Echographie	400,00 DH
Total	650,00 DH

Six cent Cinquante dirhams

Professeur Rachid BERRADA
 أمراض النساء والتوليد
 162، شارع حسان الخطاطفي، حي الطيران
 الرباط - المغرب
 الهاتف: 05 37 75 90 00
 IMP: 101118057

INP : 101118057 ; ICE : 001613863000039 ; Patente : 25947829 ; IF : 14498811 ; CNSS : 9445356

162, Av. Hammane El Fatouaky, Aviation - Rabat

162 شارع حسان الخطاطفي، حي الطيران - الرباط

Tél.: 05 37 75 90 60 - Fax : 05 37 75 70 90 - Email : rberradarachid@gmail.com

Professeur Rachid BERRADA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Echographie - Coloscopie Hystéroskopie
Maladies du sein - Stérilité du couple
Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine et de
Pharmacie de Rabat
Ex-Chef de service des Urgences Gynéco-
Obstétricales à la maternité Universitaire
Souissi de Rabat



الدكتور رشيد برادة
اختصاصي في أمراض النساء والولادة
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار
أمراض الثدي - عقم الزوجين
أستاذ سابق بكلية الطب و الصيدلة بالرباط
رئيس سابق لقسم المستعجلات بمستشفى الولادة
الجامي ابن سينا - الرباط

Rabat; le : 13/12/22

Mme : L'hassani F. Zahra

Echographie Gynécologique

Âge : 58 ans . Gestes : 2 Parité : 2 EV : 2 Avrts : 0
DDR : meno p Indication : metrorragies post meno p

- Sonde endovaginale : Sonde transabdominale :
- Vessie : pleine : partiellement remplie : Vide :
- Utérus :
 - Dimensions : 55 x 23 mm
 - Contours : réguliers : irréguliers :
 - Echostructure : homogène : hétérogène :
 - Ligne cavitaire : suivie : mal suivie : épaisseur :
 - Commentaire : utérus d'aspect et de vol normaux

• Ovaires

Ovaires droit:

- Dimensions : 23 x 19 mm
- Contours : réguliers
- Echostructure : homogène
- Commentaire : RAI

Ovaires gauche:

- Dimensions : x mm
- Contours : RAI
- Echostructure : RAI
- Commentaire :

- CDS Douglas :
- Conclusion :

Echographie pelvis

Professeur Rachid BERRADA
أمراض النساء والتوليد
شارع حمان الفطواكي، حي الطيران
162، 05 37 75 90 60 - 06 78 63 94 85
الرباط - المغرب
INN : 101110067