

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

| | | |
|--|---------------------------------------|----------------------------------|
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | Matricule : <u>126 BL</u> | Société : <u>RAM</u> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Actif | <input type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : |
| Nom & Prénom : <u>ZRINEH HOUNA</u> | | |
| Date de naissance : <u>20/05/1987</u> | | |
| Adresse : <u>Jm 28, Apt 3, lot Al Jadid, El Oufra 20200, Casa blanca</u> | | |
| Tél. : <u>0662614880</u> | Total des frais engagés : | <u>700,00</u> Dhs |

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/10/22

Nom et prénom du malade

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 19/10/2023

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| 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 |
| 22/10/2012 | Cr echo | | 500 | INP 05625512 Médecin - Cabinet 11 Rue de la République 06600 Grasse Dr LEMARIE |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| <p>PHARMACIE DE BOURGOGNE BERRADA TAZI Halima 341, Bd. Zekkouri - Casablanca Tizi 15 22.27.73.44</p> | 22/10/92 | 100,00 |

ANALYSES - RADIographies

AUXILIAIRES MEDICAUX

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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



DR. AMINE
LEMSEFFER
GYNECOLOGUE & OBSTETRICIEN

Suivi de grossesse • Accouchement • Infertilité du couple
Diagnostic anténatal • Echographie 3 et 4 D • Coeliochirurgie
Consultation et suivi en gynécologie • Chirurgie et maladie du sein
Chirurgie gynécologique • Dépistage des cancers gynécomammaire

مراقبة الحمل • الولادة • الفحص بالأمواج فوق الصوتية والوجات 3-4 D
عقم الزوجين • جراحة و أمراض النساء • أمراض الثدي • الفحص
بالمجهود الداخلي • الفحص المجهري لعنق الرحم

le 22/10/22

7m 2RINEH Itouda

- C 2

- Echo 250 250

M2200 - Casablanca
Dr. AMINE LEMSEFFER
Gynecologist & Obstetrician
11 Rue Abou Hayan Attaouhidi - Maârif - Casablanca - Maroc

DITS

|

Marrakech - Casablanca
Dr. AMINE LEMSEFFER
Gynecologist & Obstetrician
11 Rue Abou Hayan Attaouhidi - Maârif - Casablanca - Maroc

Tel : 05 22 65 84 49 / Urgence 06 61 07 73 35

11, Rue Abou Hayan Attaouhidi - 1er étage - Maârif - Casablanca

زنقة أبو حيان التوحيدى - الطالق الأول - المعاريف - الدار البيضاء

GYNECODYALI.COM



le 22/10/22

Zvineh houda

Ovarie Dx

Λ follicule 15
Λ follicule 16
Λ follicule 12
Λ follicule 12

Ovarie G

Λ follicule
de 11 mm

endometre

14 mm.

Dr. LEMSEFFER - Casablanca
Dr. LEMSEFFER - Casablanca



DR. AMINE
LEMSEFFER
GYNECOLOGUE & OBSTETRICIEN

Suivi de grossesse • Accouchement • Infertilité du couple
Diagnostic antenatal • Echographie 3 et 4 D • Coeliochirurgie
Consultation et suivi en gynécologie • Chirurgie et maladie du sein
Chirurgie gynécologique • Dépistage des cancers gynécomammaire

مراقبة الحمل • الولادة • اللحس بالأمواء فوق الصوتية والوجات D-3-4
عقم الزوجين • جراحة و أمراض النساء • أمراض الثدي • اللحس
بال المجهر الداخلي • اللحس المجهري لعنة الرحم

le 22/10/22

Trineh houda

200.00

On itre l'sc



1 inj s/c
unpu midi

Dr. LEMSEFFER AMINE
Gynécologue et Obstétricien
11 Rue Abou Hayane Attaouhidi - 1er étage - Maârif - Casablanca
Marrakech - Casablanca - Fès
Oujda - Agadir - Tanger - Rabat - Salé - Sidi Ifni

Tel : 05 22 65 84 49 / Urgence 06 61 07 73 35

11 Rue Abou Hayane Attaouhidi - 1er étage - Maârif - Casablanca

11 زنقة أبو حيان التوحيدي - الطيلق الأول - المعرف - الدار البيضاء

GYNECODYALI.COM

SAMSUNG 22-10-2022-0002
ZRINEH, HOUDA

Dr LEMSEFFER AMINE

MI 1.1 22-10-2022
Tib 0.3 Tls 0.3 12:24:07

Adnexa /EV3-10B /FR12Hz /10.0cm

[2D]

Frq Gen.
GN 50
DR 50
FA 10
P 90
6.4

[C]
Frq Pen.
GN 50
0.64kHz
P 90
4.7



| | |
|----|---------|
| D1 | 17.4 mm |
| D2 | 11.9 mm |
| D3 | 12.4 mm |
| D4 | 13.1 mm |

SAMSUNG 22-10-2022-0002
ZRINEH, HOUDA

Dr LEMSEFFER AMINE

MI 1.1 22-10-2022
Tib 0.3 Tls 0.3 12:22:04

Adnexa /EV3-10B /FR12Hz /10.0cm

[2D]

Frq Gen.
GN 50
DR 50
FA 10
P 90
6.4

[C]
Frq Pen.
GN 50
0.64kHz
P 90
4.7



D1 14.6 mm



BA687306
09/2021
09/2024

Lot
Fab
EXP

Fabric.
Merck Serono S.p.A
Via delle Magnolie 15
(loc. frazione Zona Industriale)
70026- Modugno (BA) Italie

Tableau A

الجدول A

Respecter les doses prescrites

يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance (Liste I)

يصرف فقط بناء على وصفة طبية (الائمة)

Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement :
prescription réservée aux spécialistes en gynécologie et/ou en gynécologie-obstétrique et/ou en endocrinologie et métabolisme.
دواء يتطلب مراقبة خاصة أطباء الملاجئ، والتغذية،
على اختباري ط النساء وأطباء النساء - طب التوليد
وأطباء النساء وأطباء النساء - طب التوليد
وأطباء النساء وأطباء النساء - طب التوليد



6 118001 260416
(PPV: 200.00 DH)

MERCK

متحدة واحدة للمرة الواحدة 0.5 جم
كرتون 10 وحدات لكل
عل حفظ العفن تحت
أطهار العفن تحت
البيضاء

أقراص سريل® 250 ميكروغرام 0.5 جم
متحدة واحدة للمرة الواحدة 0.5 جم

