

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12300

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Nadifi Lamiza

Date de naissance : 16/11/88

Adresse : Résidence d'Avignon Californie Casablanca

Tél. : 06.61.80.34.38

Total des frais engagés : 120,71 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06 JAN 2023

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Sœur-Lui

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'exhaustivité 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

Le : 9/2/2023

Signature de 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 Recouvrement des Actes
01/01/2023	Acte de Consultation	1	200	
02/01/2023	Acte de Consultation	1	200	
03/01/2023	Acte de Consultation	1	200	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MÉDICAUX

#### **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	
					CŒFFICIENT DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
		H	25533412	21433552	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
		D	00000000	00000000	
		G	00000000	11433553	
		B			
<p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				MONTANTS DES SOINS	
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

# Docteur Said EL AMARI

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Maladie et Chirurgie du sein

Stérilité du Couple - Colposcopie - Hystéroskopie

Echographie Doppler Couleur

الدكتور سعيد العماري

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

جراحة أمراض النساء - أمراض و جراحة الثدي

العمق - الفحص بالمنظار

الفحص بالصدى و الألوان

Date : 06-01-23

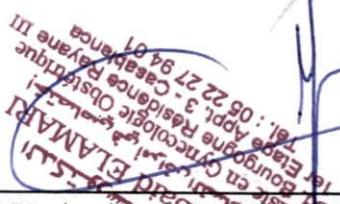
NADIFI LAMARIA

- Primipara

24x2f + P.

- Bébés

1g 1g



102، شارع بوركون إقامة ريان III - الطابق الأول - الشقة 3 - المحمول : 06 61 19 78 74  
120, Bd. Bourgogne - Résidence Rayane III - 3<sup>rd</sup> Etage - Appt 3 - Tél. : 05 22 27 94 01 - Gsm : 06 61 19 78 74  
E-mail saidelamari@gmail.com

**Docteur Said ELAMARI**  
**Specialiste En Gynecologie Obstetrique**

Accouchement - Chirurgie Gynecologique  
Maladie et Chirurgie du sein  
Sterilite du Couple - Colposcopie - Hysteroscopie  
Echographie Doppler Couleur

**الدكتور سعيد العماري**  
**إختصاصي في أمراض النساء و التوليد**

جراحة أمراض النساء - أمراض وجراحة الثدي  
العمق- الفحص بالمنظار  
الفحص بالصدى و الألوان

**06 / 01 / 2023**

CABINET DR ELAMARI

**FACTURE**

**MME NADIFI. LAMIAA**

Le docteur Elamari Said a l honneur  
De vous présenté ses compliments  
Et vous adresse  
Selon l usage sa note d honoraire soit la somme de  
DEUX CENT DIRHAMS 20 0DH consenant une  
echographie obstetricale

الدكتور سعيد العماري  
Dr. Said ELAMARI  
إختصاصي في أمراض النساء و التوليد  
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
102, Bd Bourgogne Résidence Rayane III  
1er Etage App. 3 - Casablanca  
Tél. : 05 22 27 94 01

10 Juin 2023

## Docteur Said ELAMARI

Spécialiste En Gynécologie Obstétrique

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Maladie et Chirurgie du sein

Stérilité du Couple - Coloscopie - Hysteroscopie

Echographie Doppler Couleur

الدكتور سعيد العماري

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

جراحة أمراض النساء - أمراض وجراحة الثدي

العمم - الفحص بالمنظار

الفحص بالصدى والألوان

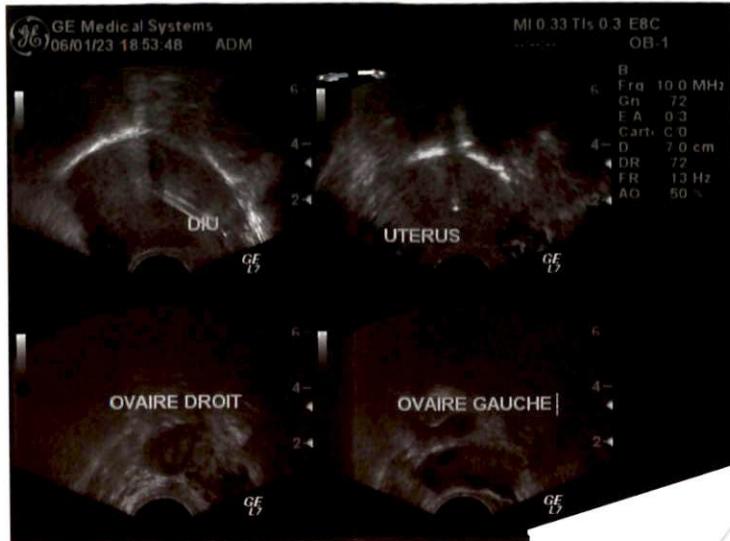
## COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE

NOM : NADIF  
PRENOM : L AMIAF

102، شارع بورگون إقامة ريان III - الطابق الأول، الشقة 3 - الهاتف : 05 22 27 94 01 - المحمول : 06 61 19 78 74

120, Bd. Bourgogne -Résidence Rayane III - 1er Etage - Appt 3 - Tél : 05 22 27 94 01 - Gsm : 06 61 19 78 74

E-mail : saidelamari@gmail.com



LE 06/01/2023

Mme NADIFI. LAMIAA

### ECHOGRAPHIE PELVIENNE SUSPUBIENNE ENDO VAGINALE

- Utérus globuleux anteversion d echostructure normale
- Ligne de vacuité vue 9.8 mm
- Myomètre : NL
- Ovaire gh OPK
- Ovaire dt OPK
- DIU. EN PLACE

### CONCLUSION :

OVAIRES. POLYKYSTIQUES

102, Bd Bourguignonne - Paris 3<sup>e</sup> - Casablanca  
Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique  
Docteur Said BENAISSI  
Gynécologue à Paris 3<sup>e</sup>