

## 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- 074100

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5036 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 154 766  
Nom & Prénom : BAJI ABDELLATIF  
Date de naissance : 27/09/64  
Adresse : HAY EL PATH 3 Rue 25 N°8 CABA  
Tél : 0661415007 Total des frais engagés : 712,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/02/23  
Nom et prénom du malade : SADIK BOUCHNO Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Douleur Re  
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 : CABA

Signature de l'adhérent(e) :



### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

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
08/02/13	4 EDO		800 M.S. 200 M.S.	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr DIAM Abdelfatah N°600 LOTS HAMRA 2 AV AL COUS AIN CHOCK - CASABLANCA GSM 0663 43 37 47- FIX 0808 57.16.86	08/02/23	312,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

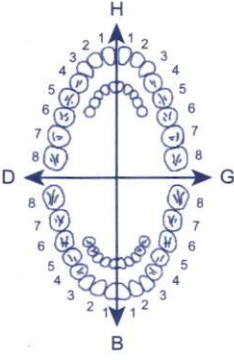
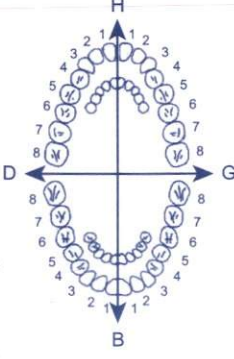
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412 21433552              00000000 00000000              D              00000000 00000000              35533411 11433553              B           </div> <div>             G           </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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



**ounia ARAZZAKOU ALAOU**  
aliste en Gynécologie Obstétrique  
in attachée à l'hôpital Cheikh Khalifa



**الدكتورة مونية أرزاقو علوي**  
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
طبيبة ملحقه بالمستشفى الدولي الشيخ خليفة

تتبع الحمل والولادة  
جراحة أمراض النساء  
جراحة السرطان  
جراحة الثدي  
الجراحة بالمنظار  
الفحص بالصدى  
الفحص بالمنظار الداخلي  
علاج عقم الزوجين

## Echographie Gynécologique

Nom & Prénom : *SMOK DAWA*

Date de naissance :

Date : *08/02/2023*

Opérateur : P6

Appareil : GE Voluson Type :

Modalités d'examens : Voie Endovaginale + Suspnbienne

-Utérus en position antéversé, de contours réguliers mesurant..... *63x32x20*  
d'échostructure homogène.  
-L'aspect de l'endomètre est d'échostructure normale. *age d'une femme hypodysplasique*  
*de 21/16m*  
Epaisseur de l'endomètre de .....

-Les ovaires sont de taille et de structure normale :

- Ovaire droit : *RAS*
- Ovaire gauche :

-Absence de masse pelvienne suspecte.

-Le Cul de sac de Douglas est libre, en particulier, il n'y a pas d'épanchement  
liquidien.

Conclusion : Echographie Endovaginale ..... *non pas d'ane pas*  
*e de d'ango e intesiel*

Résidence : 100000, angle bd El Qods et av. Dakhla  
إقامة الورود تقاطع شارع القدس وشارع الداخلة, عين الشق, الدار البيضاء

Tél. : 05 22 03 21 73



Dr Mounia ARAZZAKOU ALAOU

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Medecin attachée à l'hôpital Cheikh Khalifa



- Suivi de grossesse-accouchement
- Chirurgie gynécologique
- Chirurgie des cancers • Chirurgie du sein
- Coelioscopie • Echographie
- Colposcopie, Hystéroscopie
- Infertilité du couple

الدكتورة مونية أرازاقو علوي

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
طبيبة ملحقبة بالمستشفى الدولي الشيخ خليفة

- تتبع الحمل والولادة
- جراحة أمراض النساء
- جراحة السرطان • جراحة الثدي
- الجراحة بالمنظار • الفحص بالصدى
- الفحص بالمنظار الداخلي
- علاج عقم الزوجين

## ORDONNANCE

Casablanca le : 08/02/2023 : الدار البيضاء في :

Nom et Prénom : : الاسم و النسب :

LOT : 220832  
EXP : 05/2025  
PPV : 120,00DH  
UT/AV :  
LOT :  
(HQ) Add

M. SARK BACHA

120,000

Tegm 200  
20/10/14/10

60,000 2) Syph 200  
20/10/14/10

LOT: 211600  
PER: 10-2023  
PPV: 70,00DH

70,000

3) Tegm 200  
20/10/14/10

4) Syph 200  
20/10/14/10

40,000

40,000

PHARMACIE CHARM CHEIKH SARIL  
Dr DIANA Abdelkader  
N°600 LOT 5 HANRA 2 AV AL QODS  
AIN CHOK - CASABLANCA  
GSM 0663 43 3 47- FIX 0808 57 16 86

Résidence les Rosiers, 1<sup>er</sup> étage Appt 114 angle bd El Qods et av. Dakhla. Ain chok. Casablanca

إقامة الورود الطابق 1 شقة 114 تقاطع شارع القدس وشارع الداخلة. عين الشق. الدار البيضاء

05 22 03 21 73





2240 y) Camfhu 1009

2p

LOT : 3253  
PER : 09-25  
P.P.V : 22 DH 40

T = 312,40 DH

Resid Les Résistants Apt. 14  
Angle Bd Al Ouliers Bd. Dakha  
Alm. Résistants Résistants



**Dr Mounia ARAZZAKOU ALAOU**

**Spécialiste en Gynécologie Obstétrique**

Medecin attachée à l'hôpital Cheikh Khalifa



- Suivi de grossesse-accouchement
- Chirurgie gynécologique
- Chirurgie des cancers • Chirurgie du sein
- Coelioscopie • Echographie
- Colposcopie, Hystérocopie
- Infertilité du couple

**الدكتورة مونية أرازقو علوي**

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
طبيبة ملحقة بالمستشفى الدولي الشيخ خليفة

- تتبع الحمل والولادة
- جراحة أمراض النساء
- جراحة السرطان • جراحة الثدي
- الجراحة بالمنظار • الفحص بالصدى
- الفحص بالمنظار الداخلي
- علاج عقم الزوجين

## **ORDONNANCE**

Casablanca le : 8/02/23 : الدار البيضاء في :

Nom et Prénom : SAMIA : الإسم و النسب :

Facture

CS = 200 MAS  
Ecto = 200 MAS

Dr. Mounia ARAZZAKOU  
Gynécologue-Obstétricienne  
N° 061234712

Résidence les Rosiers, 1<sup>er</sup> étage Appt 114 angle bd El Qods et av. Dakhla. Ain chok. Casablanca

إقامة الورود الطابق 1 شقة 114 تقاطع شارع القدس وشارع الداخلة. عين الشق. الدار البيضاء

☎ 05 22 03 21 73



