

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.

N° W21-800759

165815

Maladie **Dentaire** **Optique** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 12501 Société : RAG

Actif **Pensionné(e)** **Autre**

Nom & Prénom : BONDRAA HAMZA

Date de naissance : 11-12-1983

Adresse :

Tél. : 06 66293531 Total des frais engagés : _____ Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/07/2023

Nom et prénom du malade : GHIARIB ASMAA Age : _____

Lien de parenté :

Lui-même **Conjoint** **Enfant**

Nature de la maladie : en dehors

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) : _____

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ARAKI Mme H. T. EL ARAKI El Abdellatif Ben Kaddour Tunisie	10/4/2023	69,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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 canalaire, 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 PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">26533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	26533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	G														
26533412 00000000	21433552 00000000														
D	G														
00000000 35533411	00000000 11433553														
B															
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

DOCTEUR AMINE HIMMI

الدكتور أمين حمي

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق بمصلحة النساء والتوليد

رئيس سابق لمركز تنظيم الأسرة بالمركز الاستشفائي ابن رشد

الولادة - الجراحة - أمراض الثدي

عقم الزوجين

Professeur en Gynécologie Obstétrique

Ancien Chef de Service à la Maternité Lalla Meryem, CH Ibn Rochd

Ancien Responsable du Centre de Planification Familiale - CH Ibn Rochd

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

et Cancérologique - Maladie du Sein

Stérilité du Couple Colposcopie - Echographie

CASABLANCA - le 11 Avril 2023

Mme GHARIB Asmaa

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

professeur Amine HIMMID
Gynécologue - Accoucheur
44, Rue des Hirondaines - Casablanca
Tél: 0522 22 25 34 Fax: 0522 26 93 35

DOCTEUR AMINE HIMMI

الدكتور أمين حمي

Professeur en Gynécologie Obstétrique

Ancien Chef de Service à la Maternité Lalla Meryem, CH IBN Rochd

Ancien Responsable du Centre de Planification Familiale - CH IBN Rochd

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

et Cancérologique - Maladie du Sein

Stérilité du Couple Colposcopie - Echographie

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق بمصلحة النساء والتوليد

رئيس سابق بمركز تنظيم الأسرة بالمركز الإستشفائي ابن رشد

الولادة - الجراحة - أمراض الثدي

عقم الزوجين

Sur Rendez-Vous

بالموعد

CASABLANCA LE : 11/04/2023

ICE N° : 001694400000086

NOM /PRENOM: Mme GHARIB ASMAA

COMPTE RENDU

INDICATION :

Notion de RDR de 6 jours

RESULTAT :

Vessie pleine, utérus contenant un sac gestationnel sans écho embryonnaire et sans activité cardiaque

CONCLUSION :

Grossesse débutante à contrôler ultérieurement

Professeur Amine HIMMI
Gynécologue - Accoucheur
44, Rue des Hôpitaux 1er Etage en face Urgences IBN Rochd
Tél: 0522 22 25 34 - Fax : 05 22 26 99 35 - GSM : 06 61 14 92 40

DOCTEUR AMINE HIMMI

الدكتور أمين حمي

Professeur en Gynécologie Obstétrique

Ancien Chef de Service à la Maternité Lalla Meryem, CH IBN Rochd

Ancien Responsable du Centre de Planification Familiale - CH IBN Rochd

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

et Cancérologique - Maladie du Sein

Stérilité du Couple Colposcopie - Echographie

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق بمصلحة النساء والتوليد

رئيس سابق بمركز تنظيم الأسرة بالمركز الإستشفائي ابن رشد

الولادة . الجراحة - أمراض الثدي

عقم الزوجين

Sur Rendez-Vous

بالموعد

CASABLANCA LE : 11/04/2023

ICE N° : 001694400000086

Reçu de paiement

Professeur en gynécologie obstétrique

Accouchement Chirurgie Gynécologique

Et Cancérologique- Maladie du sein

Stérilité du couple colposcopie- Echographie

Je soussigne Pr. HIMMI A. avoir reçu de Mme GHARIB ASMAA la somme de sept cent dirhams

CONSULTATION : 300.00 DH

ECHOGRAPHIE : 400.00DH

Au total : 700.00 DH

Professeur Amine HIMMI
Gynécologue et Chirurgien Obstétricien
44, Rue des Hôpitaux - 1er Etage en face Urgences IBN Rochd - Casablanca
Tél: 0522 22 25 34 - Fax : 05 22 26 99 35 - GSM : 06 61 14 92 40

DOCTEUR AMINE HIMMI

الدكتور أمين حمي

Professeur en Gynécologie Obstétrique

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد

Ancien Chef de Service à la Maternité Lalla Meryem, CH IBN Rochd

رئيس سابق بمشيخة النساء والتوليد

رئيس سابق بمركز تنظيم الأسرة بالمركز الإستشفائي ابن رشد

Ancien Responsable du Centre de Planification Familiale - CH IBN Rochd

Accouchement - Chirurgie Gynéologique

الولادة - الجراحة - أمراض الثدي

et Cancérologique - Maladie du Sein

عقم الزوجين

Sterilite du Couple Colposcopie - Echographie

CASABLANCA, le 11.04.2023

Mme GHARIB Asmaa

GYNOFLOR



1 ovule le soir, pendant 6 jours.

69,00

Professeur Amine HIMMI

Pharmacie EL ANAUE
Mme H.T. EL ARAKI
Bd. Abdellatif Ben Kaddour

Professeur Amine HIMMI
Gynécologue - Accoucheur
44 Rue des Hôpitaux - 33340 Casablanca
Tél: 0522 22 33 34 Fax: 0522 26 99 35

Un comprimé contient:

Lactobacillus acidophilus 100 millions, estriol 0.03 mg

Excipients: Lactose monohydraté, phosphate sodique dibasique (anhydre), cellulose microcristalline, amidon glycolate sodique (Type A) et stéarate de magnésium. Excipient à effet notoire: Lactose monohydraté
A conserver au réfrigérateur (entre 2 - 8 °C). Tenir hors de la portée des enfants

Distribué par: ZENITHPHARM
96, Zone Industrielle Tassila II
Agadir-Maroc, Dr. M. EL BOUHOU
Pharmacien Responsable
A. N°: 395/17DMP21/NRQ
P.P.: 69.90 DHS

وصفة العقار جينوفلور

100 مليون بكتيريا عصبية للبنة (بكتيريا الحامض اللبني)
0.03 ملليغرام إستريول

أقراص مهبلية

الشركة المصنعة: هاوبت فارما اماريج المحذوفة
ش. دوناستافهار، 378 ريجنسبورج، المانيا
المصالح شركه: ميدينوفا المساعدة، سويسرا

medinova

يحتوي الفرض على: 100 مليون عصبية للبنة (بكتيريا الحامض اللبني)، 0.03 ملليغرام إستريول.
مواد انصاف لكل قرص: لاكتوز أحادي النترو، توسيفات ثالثاني الصوديوم الالمانية،
السييلولوز للطلوري النقي، جليكولات سوديوم النساء، ماغنيسيوم ستراتيت
ساع ذو ثقير قابل، لاكتوز أحادي النترو.
يحفظ في درجة حرارة 8-2 درجة مئوية، يحفظ بعيدا عن متداول الأطفال

Respecter la dose prescrite.
اللتقط المقدمة الموصى بها

Tableau C (Liste II)

Sur prescription médicale

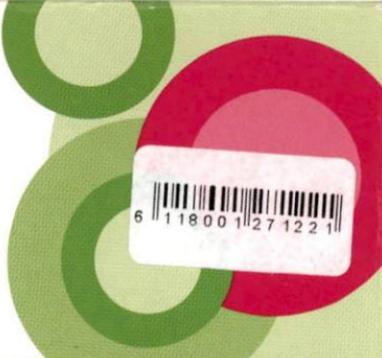
Gynoflor®

Lactobacillus acidophilus 100 millions
Estriol 0.03 mg

6 comprimés vaginaux

Fabriqué par: Haupt Pharma Amareg GmbH
Donaustauffer Str. 378, 93055 Regensburg, Allemagne
Pour: Medinova AG, Suisse

medinova



Gynoflor®

806152



Lat