

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.

167427

Déclaration de Maladie : N° S19-0044561

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : B139 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre :

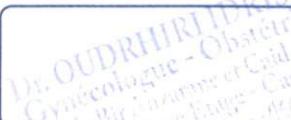
Nom & Prénom : Souzaina Tenaqui Date de naissance : 15/06/1993

Adresse : as. Boulevard Hassan II Plaza B16 Et5

Tél. : 0602 56 51 37 Total des frais engagés : 1270 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/05/2023

Nom et prénom du malade : Souzaina Tenaqui Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Pentes Vaginales

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

Le : 02 / 05 / 2023

Signature de l'adhérent(e) : S.T.

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.

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

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
02/05/2023		CS + echo	500,00	<i>(Handwritten signature over the stamp)</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>(Handwritten signature over the stamp)</i>	02/05/2023	179,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>(Handwritten signature over the stamp)</i>	13/06/23	ASG	600,00 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr OUDRHIRI IDRISI Hicham
Gynécologue - Obstétricien
Chef de clinique CHU Almeria
Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque
Médecine Foetale et Grossesses à haut risque
Echomorphologie et Echocardiologie Foetale
Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins
Coelioscopie et Hysteroscopie
Stérilité du couple. FIV - ICSI



الدكتور ودغيري إدريسي هشام
إختصاصي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر
بالمستشفى الجامعي بالعاصمة
الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر
جراحة النساء والثدي
الجراحة بالمنظار
العمق والإخصاب

COMPTE RENDU

Nom et Prénom : ZENAGUI Soukaina

Âge : 29 ans

Date de consultation : 02/05/2023

Exploration Gynécologique

Antécédents Familiaux : DMNID. HTA.

Antécédents Personnels : RAS

Antécédents Gynéco-Obstétricaux : GEU

DDR : 07/04/2023

FM : 5/32

FO : 11000

Contraception : Non

Motif de Consultation :

Examen Gynécologique & Complémentaire:

Génitaux externes normaux, pas de saignement vaginal, leucorrhées non spécifiques, col de nullipare d'aspect macroscopique normal, utérus mobile non douloureux à la palpation, annexes non palpables et douglas libre.

Echographie :

Utérus en anteflexion, de forme et caractéristiques normales, endomètre homogène et régulier, de II^o phase de 17.8mm, ovaires normaux, cul de sac de douglas libre.

Conclusion :

Pertes vaginales.

Dr OUDRHIRI IDRISI H
Gynécologue - Obstétricien
Angle Bd Bir Anzarane et Caid Achtar
Rés. Ribh, 3e Etage - Casablanca
Tél: 0522 25 10 15 - GSM: 0662 22 48 82

Dr. OUDRHIRI IDRISI H.

M U P R A S

N° Admission : 23005265 N° Facture : 23005134 Date facturati 13/06/2023

Nom et prénom du patient : Mme ZENAGUI SOUKAINA

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
HSG	1.00	600.00	600.00
		Sous-Total	600.00 DH
arrêtée la présente facture à la somme de :			
Six cents dirhams		Total	600.00DH
Adhérent :		Part organisme	0.00 DH
Mle :		Part patient	600.00 DH
PC N° :			

*RADIOLOGIE ANOUAL 111
 Oncologie & Diagnostic du Maroc
 ICE : 00161400 000058
 111, Bd Anoual
 Casablanca 28999 - Gsm: 06 63 57 42 65
 Tél: 05 22 86 09 99*

INOFOLIC® Combi

MYO-INOSITOL, D-CHIRO-INOSITOL
et ACIDE FOLIQUE

Poids par capsule : 1.6 g

Poids net : 48 g

N° de lot :

Date de péremption :

PPC : 170,00 Dhs

50000000465 REV01

الدكتور ودغيري إدريسي هشام
إختصاصي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر
بالمستشفى الجامعي بالميزيريا
الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر
جراحة النساء والثدي
الجراحة بالمنظار
العمق والإخصاب

Casablanca le 02/05/2023

ZENAGUI Soukaina



1 INOFOLIC COMBI

1 gélule par jour

170
PHARMACIE DE LA SECURITE
Nadi
Tél: 0522 86.22.45 - Casablanca

~~1 - 170,00~~
PHARMACIE DE LA SECURITE
Nadi
Angle Bd Bir Anzorane et Rue Driss 1^{er}
Tél: 0522 86.22.45 - Casablanca

Dr. OUDRHIRI IDRISI H
Gynécologue - Obstétricien
Angle Bd Bir Anzorane et Caid Achtar
Rés. Ribh, 3e Etage - Casablanca
Tél: 0522 25 10 15 - Gsm: 0662 22 48 82

Dr OUDRHIRI IDRISI Hicham
Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria

Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque

Médecine Foetale et Grossesses à haut risque

Echomorphologie et Echocardiologie Foetale

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hysteroscopie

Stérilité du couple. FIV - ICSI



الدكتور ودغيري إدريسي هشام
إختصاصي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر

بالمستشفى الجامعي بالمعيرية

الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر

جراحة النساء والتلي

الجراحة بالمنظار

العمق والإنجاب

NOTE D'HONORAIRE

02/05/023

Nom et Prénom : ZENAGUI Soukaina

Le montant de la note d'honoraires relative à l'examen de la patiente sous nommée est de 500 DH, et, détaillé comme suit :

Prix de la consultation : 300 DH

Prix de l'échographie : 200 DH

Signé : Dr. OUDRHIRI IDRISI H

Dr. OUDRHIRI IDRISI H
Gynécologue - Obstétricien
Centre de Référence pour la grossesse à haut risque

Casablanca, le 13 Juin 2023

DR. OUDRHIRI IDRISI H

MME. ZENAGUI SOUKAINA

COMPTE RENDU

HYSTÉROSALPINGOGRAPHIE

RADIOGRAPHIE SANS PREPARATION DU PELVIS:

- Absence d'opacité anormale ou de calcifications se projetant sur le pelvis.
- Absence d'anomalies ostéo-articulaires radiologiquement visible.

APRES INJECTION DU PRODUIT DE CONTRASTE PAR L'ORIFICE DU COL UTERIN:

- La cavité utérine est de taille normale, de contours réguliers et de surface homogène.
- Les deux trompes utérines sont normalement opacifiées perméables le long de leur trajet.
- Présence d'un passage et brassage péritonéal normal et satisfaisant du produit de contraste de façon bilatérale.

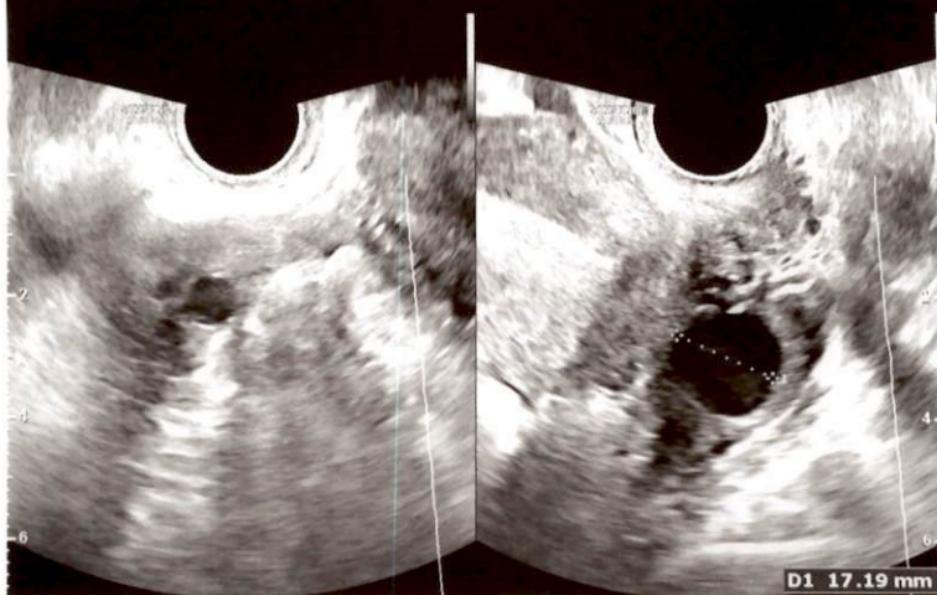
Conclusion:

- Examen hysterosalpingographique ne révélant pas d'anomalie ce jour; notamment une perméabilité tubaire satisfaisante.
- Absence d'anomalie pariétale de la cavité utérine dans les limites de cet examen.

DR. LAMIAE EL QUARDIGHI
RADIOLOGIE ANOUAL 111
Oncologie & Diagnostic du Maroc
Tél: 05 22 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00
111, Boulevard Anoual 111, Casablanca
Dr. Lamiae El QUARDIGHI
Médecin Radiologue
Tél: 001512005000058
111, Boulevard Anoual
Gsm: 06 63 57 42 60

E3-12A/OBJPz,czD/7.0cm/IM0.76/ITm0.3/02-05-2023 18:16:59
2D G58/DR109/MI10/P90/Frq Gén./7.0cm

2D G58/DR109/MI10/P90/Frq Gén./7.0cm



E3-12A/OBJPz2D/7.0cm/IM0.80/ITm0.2/02-05-2023 18:16:08
2D G50/DR105/MI10/P90/Frq Pén./7.0cm

