

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 Mupras 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° W21-807379

AX5057

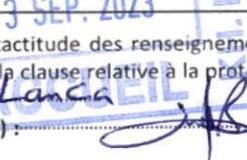
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	12320	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL AOUNI MOUHCINE			
Date de naissance : 19 Nov 1983			
Adresse : 535 CGI Bouskoura Ville Jette			
Tél. :	06 62 04 13 21	Total des frais engagés :	690 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation : 20/07/23, 09M29P			
Nom et prénom du malade : LAHRI CHI KHAOUA, Age : 34			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : grossesse			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 13 SEP. 2023			
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 : 20/07/23

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 Paiement des Actes
20/07/2023	2	1000	1000	INP : 0911296 Généalogie - Dentiste Praticien Faita MUA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GREEN AZEN Casa Cremonese - Maria AZEN - Commercial - Town Ville	20/07/23	190,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
10/08/23	B	100	100

AUXILIAIRES MEDICAUX

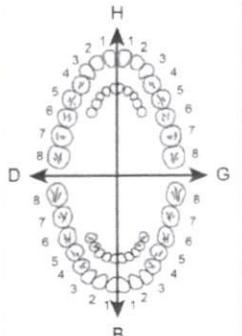
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				
				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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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

Professeur Fadila Morsad A

Gynécologue - Obstétricien

Accouchement - Chirurgie Gynéco

Cancérologie - Maladie du Se

Echographie - Médecine Fœtale - S

Colposcopie - Hysteroscopie - Cœlio



EGD : 15.77.03
TPE : 087 2625
178.71.00 DA

71,00

أمراض السرطان - أمراض الثدي
الفحص بالصدى - الطب الجنيني - العقم
الفحص و الجراحة بالمنظار الداخلي

R. Loubelle lewala

صيدلانية المتن
PHARMACIE GREENTOWN
Dr. Maria AZENNAR
Centre Commercial
Casa Green Town Ville Verte
Tél : 522 99 66 97 - 0522 25 53 86

- Progresso
119,00 Jep Joris

71,00 Yolbert AS
119,00 Jep Joris

Professeur Fadila Morsad A
Gynécologue - Obstétricienne
76, Bd. Abdelmoumen Rés. Koutoubia - Casablanca
Tél: 0522 99 66 97 - Fax: 0522 25 53 86
ICE : 0017892590907 - INO : 081152595

05 22 25 53 86 - شارع عبد المولمن - إقامة الكتبية - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 99 66 97 - الفاكس : 05 22 25 53 86

76, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia (au dessus Attijari Wafa Bank) - Casablanca - Tél: 05 22 99 66 97 - 05 22 25 53 86

WhatsApp : 06 11 83 14 72 - E-mail : cabinetmorsad@gmail.com - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 30 35 - 05 22 98 21 20

Professeur Fadila Morsad Achour

Gynécologue - Obstétricienne

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Cancérologie - Maladie du Sein

Echographie - Médecine Fœtale - Stérilité

Colposcopie - Hysteroscopie - Cœliochirurgie

الدكتورة فضيلة مرصاد عاشر

أستاذة في أمراض النساء والتوليد

التوليد - جراحة أمراض النساء

أمراض السرطان - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - الطب الجنيني - العقم

الفحص والجراحة بالمنظار الداخلي

NOTE D'HONORAIRE

20/07/2023

Mme :LAHRICHI KHAOULA

Médecin traitant : Pr : MORSAD FADILA

Examens	Honoraires
CS	200DH
ECHO	300DH
Montant total	500DH

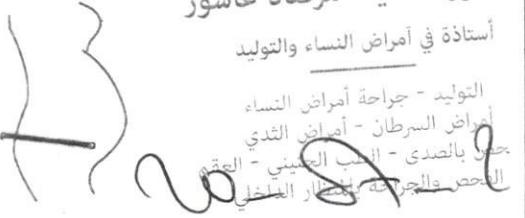
SIGNE :

Professeur Fadila MORSAD
 Gynécologue - Obstétricienne
 76 Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia
 Casablanca - Tél : 05 22 99 66 97 - 05 22 25 53 86
 05 22 25 53 86, شارع عبد المؤمن - إقامة الكتبية - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 99 66 97 - الفاكس :

Professeur Fadila Morsad Achour

Gynécologue-Obstétricienne

Accouchement-Chirurgie Gynécologique
Cancérologie-Maladie du Sein
Echographie-Médecine Foetale-Stérilité
Colposcopie-Hysteroscopie-Coeliochirurgie



Résumé - Conclusion
du obst.

Grossesse mono fœtale évolutive

Présentation :

oblique

49 cm.

30 cm.

180 cm

post

NE

Placenta :

Liquide amniotique :

grossesse

envolee

Professeur Fadila Morsad Achour
Gynécologue - Obstétricienne
16, Bd. Abdelmoumen Rés. Koutoubia
Tél: 0522 99 66 97 - Fax: 0522 25 53 86
ICP: 00178928900017 - INP: 08152695



PROF

N° 20072023-14
Date naiss(Age)
Indication
Diagnostiqué par

DDR 09-03-2023 AG (DDR)
AG composite Moyenne AG (AUM)
DDG Date ovulai

PFE1 Haddock4 BIP,PC,PA,FEM

Biométrie fœt.

	m1	m2	m3
G FEM	3.02	3.02	
BIP	4.93	9.12	4.93
PA	15.08	15.14	15.08
PC	16.85	16.85	

Calculs 2D
PC/PA 1.12



Diagnostiqué par: