

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

- Réclamation : 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.

M23- 021139

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12740 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : A 82 785
 Nom & Prénom : BEN SEDDIK Melieme
 Date de naissance : 25/05/1988
 Adresse : N°3, étage 2, Résidence Jardin d'Anfa, 10 Rue Normandie, Nasif Casablanca
 Tél. : 06 20 59 2393 Total des frais engagés : 787,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04 / 10 / 2023

Nom et prénom du malade : Melieme BEN SEDDIK Age : 35

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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.

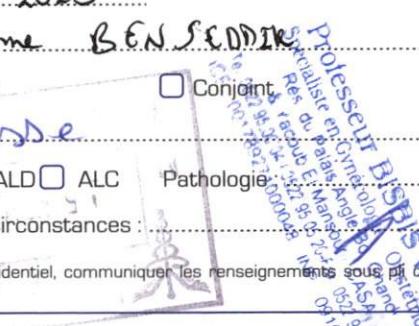
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 04 / 10 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Melieme



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
04/11/93	65		250,00 350,00	MSBS Wafae Obstétrique

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Eden Bouskoura Douded Ben Amer, Dhamma Bouskoura Tél: 05 22 32 01 03	04/11/93	187,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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 canalaires, 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

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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

Dr. Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE

Professeur en Gynécologie - Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبونيدان

أستاذة في طب النساء والتوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

04/10/13

~~Non Pas fœtale n° 1~~

~~1 - Prognoose
aux 1000 x 1 mois~~

~~2 - 1000 fœtus 80~~

~~2 - 1000 fœtus 80~~

~~3 - Spasmon 80~~

~~21.0 J.P~~

~~181.9~~

Professeur BISBIS Wafae
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Rés. du Palais Angle Bd Grand
& Yacoub El Mansour - CASA
Tel: 0522 95 00 04 / 0522 95 02 20 - 0522 95 00 03
ICF: 001789271000048 - INPE: 091029108

Pharmacie Eden Bouskoura
Ouled Ben Arous, Bouskoura
Tél: 05 22 32 01 03

إقامة القصر، زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور عمارة D الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 95 00 04 - 05 22 95 05 20

Résidence du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour, Im D, Appt n° 2, 1^{er} étage - Casablanca

Tél.: 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com

INPE : 091029108 - Patente : 34836020 - IF : 40164876 - ICE : 001789271000048



Ingredients: Magnesium Oxide, Bulking Agents: Dibasic Calcium Phosphate, Microcrystalline Cellulose, Tablet Disintegrants: Potato Starch, Polyvinylpyrrolidone, Vitamin C (as Ascorbic Acid), Zinc Sulphate, Tablet Binder: Polyvinylpyrrolidone, Ferrous Fumarate, Betacarotene, Tablet Coating: Natural Source Colours (Titanium Dioxide; Iron Oxides). Hydroxypropylmethylcellulose, Niacin (as Nicotinamide), Vitamin E (as D Alpha Tocopherol Acid Succinate)*, Lubricants: Magnesium Silicate Prep., Magnesium Stearate, Pantothenic Acid (as Calcium Salt), Stearic Acid, Vitamin B12 (Cyanocobalamin Prep.), Vitamin B6 (as Pyridoxine HCl), Copper sulphate, Thiamin (Vitamin B1 Prep.), Riboflavin (Vitamin B2), Vitamin K (as Vitamin K Prep.), Silicon Mononitrate, Folic Acid (as Cholecalciferol Prep.), Folinic acid (as Folic Acid), Potassium Iodide, Biotin, Sodium Selenite *from Soya

CONSERVER AU-DESSOUS DE 25°C DANS UN ENDROIT SEC,
HORS DE LA VUE ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

97,50



PPV : 40,50 DH

Pharmacie Responsable : Amido DAOUDI
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Distribué par COOPPHARMA

319334

Casablanca, le 04/11/2023

Mme Ben Seddik
Prénome : _____
Prénom : _____
Facture-

Echographie 350,00 Dhs



Patient

N°
Nom
D. naissance
Sexe

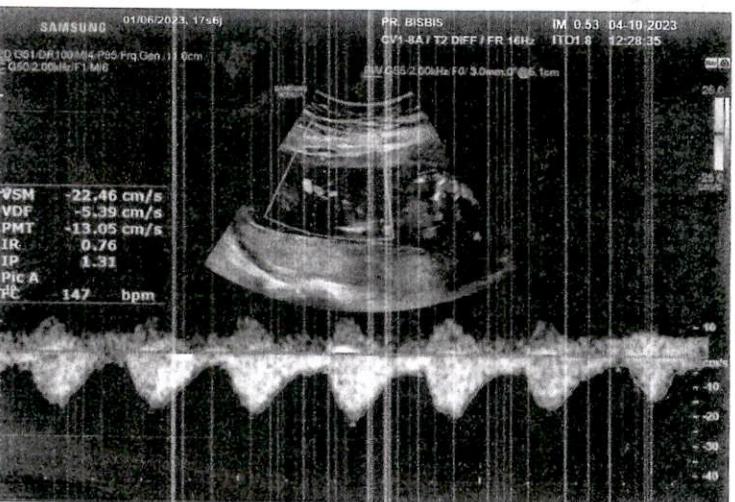
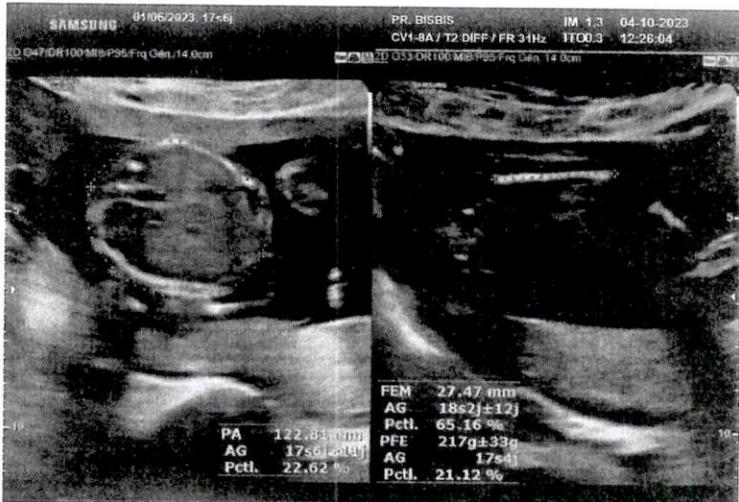
04-10-2023-0002

Féminin

Examen

N° d'accès
Date
Description
Echographiste

04102023



Rapport image ultrason.

Page 1 of 1

Patient

N° 04-10-2023-0002
Nom
D. naissance
Sexe Féminin Echographiste

Examen

N° d'accès
Date 04102023

Nom		N°	04-10-2023-0002	Date exam.	04-10-2023
Sexe	Féminin				
Institute	PR. BISBIS				

[OB]

DDR	01-06-2023	DEA(DDR)	07-03-2024	AG(DDR)	17s6j
Critère Pctl.	AG(DDR)	PFE	217g±33g	Auteur EFW	Hadlock3(PA,...
AG(PFE)	17s4j	Pctl.(PFE)	21.12		

Biométrie fo...	Der...	1	2	3	AG	Pctl.
BIP	39.21	39.21		mm	17s6j±8j	Hadl... 19.28 CFEF...
PC	139.66	139.66		mm	17s2j±8j	Hadl... 18.08 CFEF...
PA	122.81	122.44	122.81	mm	17s6j±11j	Hadl... 22.62 CFEF...
FEM	27.47	27.47		mm	18s2j±12j	Hadl... 65.16 Hadl...

الدكتورة وفاء بسبيس أبو نيدان
أستاذة في طب النساء والتوليد
أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Dr. Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE
Professeur en Gynécologie - Obstétrique
Ex-enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

Casablanca, le.....

04/10/2023

ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE

Nom et Prénom : Mme BEN SEDDIK MERIEME

DDR= 01/06/2023 DDG = 15/06/2023

Terme théorique = 17 SA + 06 jours

Examen réalisé avec un appareil Samsung WS80A

mis en service le 18/05/2021

Grossesse monofoetale évolutive dont la biométrie correspond au terme

Présentation céphalique dos à droite

Placenta postéro fundique

Liquide amniotique en quantité habituelle par rapport au terme

FC régulière à 147

IR = 0,76

EPF : 217 g

Conclusion : grossesse mono-foetale évolutive de 17 SA + 06 jours.

Absence d'anomalies dans les limites de l'examen réalisé ce jour.