

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8095

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SAYARH RICHID

187585

Date de naissance :

14/09/1962

Adresse :

Lot 25fa 1 Rue Hassan 2 n° 7147145
Casablanca

Tél. :

0661083525

Total des frais engagés :

6731 60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Nouzha FIGUIGUI
Gynécologue - Accoucheur
Tél: 05 22 30 47 63 / 05 97 90 71 46

Date de consultation :

11 DEC 2023

Nom et prénom du malade :

SAYARH Salma

Age :

20

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection

seita

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 : 14/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

20 DEC. 2023
MUPRAS
ACCUEIL
KH. HAMMI

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
11 DEC 2023	K300 Elmapher	40000		Dr. Nouzha FIGUIC Gynécologue - Accoucheur Tél: 05 22 30 47 63 / 06 97 90 71 46

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie SOPHIA Mme. Benbrahim, p. Slamis 14, Bd. Ibn Rochd Sina - CASA Tél. : 022-5601-34</i>	16/12/83	273,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

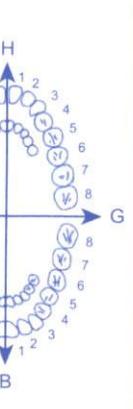
Important :

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	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	<table border="1" style="margin-left: 10px;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">000000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">35533411 21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">000000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table>	H	G	D	B	000000000		35533411 21433552		000000000		11433553		<p style="text-align: center;">CCEFFICIENT DES TRAVAUX</p>
H	G													
D	B													
000000000														
35533411 21433552														
000000000														
11433553														
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>														
<p>MONTANTS DES SOINS</p>														
<p>DATE DU DEVIS</p>														
<p>DATE DE L'EXECUTION</p>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur NEZHA FIGUIGUI
Ep. ZEMMOURI
SPECIALISTE

Gynécologie Obstétrique
Chirurgie Gynécologique
Accouchement - Stérilité
Echographie

Sur rendez-vous

الدكتورة نزهة الفكيكي
الزموري
اختصاصية
أمراض النساء و الولادة
الجراحة النسوية
الولادة - العقم
الفحص بالجهاز الصوتي
بالموعد

Casablanca, le : ١٤/١٢/٢٣
الدار البيضاء، في

٧١١٤. سارة سالمة .

ECH ٥ - ٤٠٠DH .

Echographie .

Dr. Nouzha FIGUIGUI
Gynécologue - Accoucheur
Tél : 05 22 30 47 63 / 06 97 90 71 46

134، زنقة التاري، الطابق 5 (أمام غاندي مول)، المعارض - الدار البيضاء
134, Rue Attabari, 5^e étage (à côté de Ghandi Mall) Maârif - Casablanca
الهاتف : 05 22 30 47 63 / 06 97 90 71 46

Echographie pelvienne

Indication :

Utérus en situation anté vers, de forme et de dimensions normal,
de contours reguliers, d'échostructure homogène
Cavité normale
L'endomètre est d'épaisseur normal

Annexes :

Les ovaires sont de taille et de structure
Ovaire gauche : / OPK
Ovaire droit :
..... de masse pelvienne suspecte

Le cul de sac de Douglas est lubrifié d'épanchement liquidien.

Conclusion :

Dr. Nouzha FIGUIGUI
Gynécologue - Accoucheur
Tél : 05 22 30 47 63 / 06 97 90 71 46

Docteur NEZHA FIGUIGUI

Ep. ZEMMOURI

SPECIALISTE

Gynécologie Obstétrique

Chirurgie Gynécologique

Accouchement - Stérilité

Echographie

Sur rendez-vous

الدكتورة نزهة الفكيكي

الزموري

اختصاصية

أمراض النساء والولادة

الجراحة النسوية

الولادة - العقم

الفحص بالجهاز الصوتي

بالموعد

Casablanca, le : الدار البيضاء، في:

١٦-١٢-٢٠٢٣

N. SMY A RH

N. V. : 100,00 DH
Bayer S.A.

18001 09032

Salma

سophia

Pharmacie SOPHIA
Mme. Benbrahim p. Salma
214, Bd. Ibnou Sina - Casablanca
Tél. 022 26 01 428

100,00

Jasmine

Apricot le mi

le 5th Sy négth

Femipatch

1 patch si Denté

29,10

Dolifen 8.0

1 cp si Denté

ي، الطابق 5 (أمام غاندي مول)، المعارض - الدار البيضاء

134, Rue Attabari, 5th étage (à côté de Ghandi Mall) Casablanca

Tél : 05 22 30 47.63 / 06 97 90 71 46

PER 29 DH 10
PER 06/29
LOT M 201

18:00

166.10
Eugénie Long

LOT: 4572
PER: 05/26
PPV: 144DH50

gelij

A cupe injectable

Dr. Nouzha FIGUIGU
Gynécologue - Accoucheur
Tél: 05 22 30 47 63 / 06 97 90 71 46

273,60

الطبقة
Pharmacie SOPHIA
Mme. Benbrahim ip. Slaoui
214, Bd. Ibnou Sina - CASA
Tél: 022 36 01.54



SAYARH SALMA
41112-23-12-14-2

AB 2-7/OB
12.0cm / 36Hz

MI 1.3 Dr FIGUIGUI NEZHA
Tls 0.3

14.12.2023 14:51:45 PM

Routine
Har-Moy.
Puiss. 100 W
Gn -1
C8 / M5
P4 / E2



SAYARH SALMA
41112-23-12-14-2

AB 2-7/OB
12.0cm / 36Hz

MI 1.3 Dr FIGUIGUI NEZHA
Tls 0.3

14.12.2023 14:51:12 PM

Routine
Har-Moy.
Puiss. 100 W
Gn -1
C8 / M5
P4 / E2

