

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.



Déclaration de Maladie

M23- 021104

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 19617 Société : RATI

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Mihessa Niniene 188832

Date de naissance : 01/03/1983

Adresse : in cashe

Tél. : 06.67.02.4084 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/10/2023

Nom et prénom du malade : Mihessa Niniene Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : grossesse pathologique

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 : 29 DEC. 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhession@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.

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
28/10/23	cs	25000		<i>ZAP</i> Gynécologue Obs/Gynéco Boulevard Al Qods Casablanca Maroc Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie de la Gare Jules Gombert 69, Rue Jules Gombert 69002 Lyon Tél. 03 22 23 65 98</i>	28/10/23	τ = 84,90 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
28/10/23	Echo 250 dh		Dr. Z. R. A. Anwar Gynécologue Obstétricien 2^e boulevard Al-Asr El Jadida

AUXILIAIRES MEDICAUX

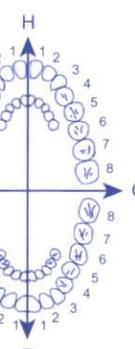
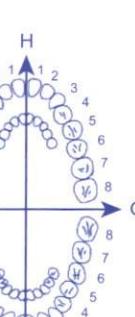
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r} H \quad 25533412 \quad 21433552 \\ D \quad 00000000 \quad 00000000 \\ \hline B \quad 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ZARI Amal

Spécialiste en Gynécologie – Obstétrique

Ancien Attaché aux Hôpitaux de france

Suivi de Grossesses - Accouchements

Grossesses à haute risque et Médecine Foetale 3D/4D

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hysteroscopie - Stérilité du couple FIV - ICSI



الدكتورة الزرعى أمال

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

متابعة الحمل - التوليد

الحمل على المخاطر و الفحص بالصدى 3D/4D

جراحة النساء والثدي

الجراحة بالمنظار - الغضير والإخصاب

28 OCT 2022
Pharmacie des Papillons
5, Rue Jules Gros, Oasis, Casablanca
Tel: 05 22 25 69 83

Hilclass NISDRM

61,70

4) Cestel 
100 ml mousse et 50 ml

26,20

2) SeBa 
400 ml

$T = 87,90$

3) Caribon
250 ml

Dr. ZARI Amal
Gynécologue Obstétricienne
152, Boulevard Dar Salwa, Casablanca

Dr. ZARI Amal

Spécialiste en Gynécologie – Obstétrique

Ancien Attaché aux Hôpitaux de france

Suivi de Grossesses - Accouchements

Grossesses à haute risque et Médecine Foetale 3D/4D

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hysteroscopie - Stérilité du couple FIV - ICSI



الدكتورة الزرعى أمال

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

متابعة الحمل - التوليد

المعمل عالي المخاطر و الفحص بالصدى 3D/4D

جراحة النساء و الثدي

الجراحة بالمنظار - العقم والإنجاب

Note d'honoraire

28/10/2023

Nom du patient : MIKLASS NISRINE

Arrêtée la présente facture à la somme de 500 DH

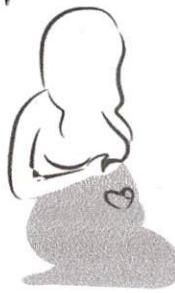
Pour le (s) examen (s) suivant (s) :

CONSULTATION :250dh

ECHOGRAPHIE :250dh

DR ZARI AMAL

**Dr. ZARI AMAL
Gynécologue Obstétricienne
152, Avenue Etache Al Qods
Casablanca**



Echographie Obstétricale du 1^{er} Trimestre

NOM & Prénom : MIKLISS NISRINE Date : 28/10 / 2023

Examen réalisé par voie endovaginale

Examen réalisé à l'aide d'un appareil Général Electric Voluson E8

Date de première mise en service 23/06/2020.

Indication : Bilan échographique du 1er Trimestre

Utérus antéversé, antéfléchi, médian, de contours réguliers, d'échostructure homogène. Présence d'un sac gestationnel intra-utérin, fundique.

Vitalité : présence d'un sac gestationnel avec une vésicule vitelline,

L'ovaire droit d'échostructure normale

L'ovaire gauche d'échostructure normale

Il n'existe pas de masse annexielle pathologique visible ce jour.

Pas d'épanchement liquidiens dans le cul-de-sac de Douglas

Conclusion: présence d'un sac gestationnel de 5SA+ J. arecontroler

Il a été discuté avec la patiente du fait que l'échographie morphologique même normale ne permet pas de dépister la totalité des anomalies morphologiques et qu'elle ne permet pas de faire le diagnostic des anomalies chromosomiques.

Dr ZARI Amal

Dr. ZARI Amal
Gynécologue et Obstétricien
152, Boulevard Al Qods
Casablanca



ACFOL® | 5mg

Acide folique / Comprimés

LOT: 14223002
PER: 01/2027
PPU: 26,20 DH

28

Comprimés
Voie orale

Lot:
Per:
PPV:

LF30642A
04/2025
61 04 70

gestel

Progesterone 200 mg
15 Capsules molles

Composition en substance active :

Progesterone 200 mg Pour une capsule molle.

Excipients à effet notoire :

Huile d'arachide, Lécithine de soja, Glycerol.
Voir la notice pour plus d'information.

Forme pharmaceutique et contenu :

15 capsules molles.

Mode et voie(s) d'administration :

Voie orale ou vaginale.
Lire attentivement la notice avant utilisation.

Mise en garde spéciale :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières de conservation.
Liste I (Tableau A)



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

جيستيل®

بروجسترون 200 ملг
15 كبسولة لينة

المواد الفعالة:

تحتوي كل كبسولة لينة على بروجسترون 200 ملг.

اسوغاة ذات تأثير معلوم:

زيت القول السوداني، الغليسيرول، وليسيثين الصويا.
انظر النشرة للمزيد من المعلومات.

الشكل:

15 كبسولة لينة.

طريقة تناول الدواء:

عن طريق الفم او المهب.
يرجى قراءة نشرة الدواء بعناية قبل تناول الدواء.

تحذير خاص:

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الاطفال
لا يوجد آية احتياطات خاصة بالحفظ.
لائحة A (جدول A)

6 118001040827



ALTHÉA