

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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0048862

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8083 Société : 19 5004
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENCHHIBA FATIMA
Date de naissance : 01/01/1952
Adresse : 12 LOT TANDARONA ZENITH
Tél. : 0662705488 Total des frais engagés : 749,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/02/2024
Nom et prénom du malade : BENCHHIBA FATIMA Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection gynécologique
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
14 FEB. 2024

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 : 17/02/24
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
7-02-2024	C ₂	Tel: 05 22 23 60 83 - Gsm: 0661 398 466	200 DH	DR. Abdelouahab ZIZI Spécialiste en Gynécologie Obstétrique (Face Marché Nafi, Madry) 44, Rue Abou Abdellah Nafi, Madry Tel: 05 22 23 60 83 - Gsm: 0661 398 466

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

7/2/24 249,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

7-02-2024 K₂₀ + K₂₀ / 2

300 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

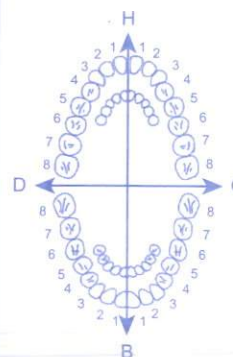
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

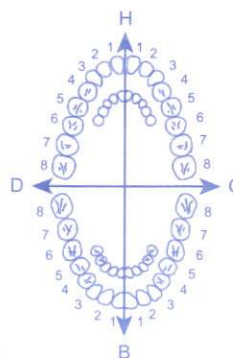
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

44,30

LOT: 0087
EXP: JAN 2025
PPV: 40,50 DH

LOT: 4613
PER: 05-20
PPV: 22DH40

الدكتور

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris
en Stérilité du Couple
SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE
OBSTÉTRIQUE
Chirurgie Gynécologique
Echographie

خريج كلية الطب بباريس في العقم

بأورثوليد

39160

7/2/24.

Casablanca, le :

Mme Bechhibe
Fekine

44,30 —
Déviance 45

31,60 / 1 / 31

— Déviance 45

53,70

Différence 11

79,50

Considérer

Dr. Abdou Zizi
SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE OBSTÉTRIQUE
44, Rue Abou Abdellah Nafii, Madrif
(Face Marché Madrif)
Tél: 05 22 23 60 83 - GSM: 06 61 39 84 66

49A

EFFICOT Lyophilis

249,60



PHARMACIE MAROCAINE CALIFORNIE
M. BENNOUINA Amal Horya
Centre Commercial Marjane
Tél: 0522 73 11 11 Casablanca

Dr. Abdelouahab ZIZI
SPÉCIALISTE EN GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE
44, Rue Abou Abdellah Nafii, Madryt
(Face Marché Madryt)
Tél: 05 22 23 60 83 - Gsm: 0661 398 466

Dr. Abdelouahab ZIZI

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris
en Stérilité du Couple

**SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE
OBSTETRIQUE**

Chirurgie Gynécologique
Echographie



الدكتور عبد الوهاب الزيزي

خريج كلية الطب بباريس في العقم

إختصاصي في أمراض النساء و التوليد

الجراحة النسوية

الفحص بالصدى

Casablanca, le :

Note d'honoraires du Dr ZIZI Abdelouahab

Pour Mme BENCHEHIBA...FATIHA.....

La somme de .#.3.00.#. Echographie.

Dr. Abdelouahab ZIZI
SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
44, Rue Abou Abdellah Nafii, Maarif
(Face Makremi Maarif)
Tél: 05 22 23 60 83 - GSM: 06 61 39 84 66

Docteur Abdelouahab ZIZI

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE
OBSTETRIQUE

Chirurgie Gynécologique - Echographie



الدكتور عبد الوهاب الزيزي

إختصاصي في أمراض النساء والتوليد
الجراحة النسوية
الفحص بالصدى

EXAMEN ECHOGRAPHIQUE

NOM ET PRENOM : Mme BENCHHIBA Fatima

DATE : 7/2/24.

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

- * Utérus de taille et de morphologie normales.
- * Sa ligne de vacuité est fine.
- * Absence de masse annexielle visible.

CONCLUSION :

Echographie Pelvienne Normale.

Dr. Abdelouhab ZIZI
SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
44, Rue Abou Abdellah Nafii, Madrif
(Face à l'Université Maârif)
Tél: 05 22 23 60 85 - Gsm: 0661 398 466



07/02/24 12:11:19 AM adm

GE

MI 0.5 TIs 0.1 E8C

--|--|--

OB-2/3

B
0- Frq 8.0 MHz
Gn 50
E A 13
Map C 0
D 9.0 cm
DR 72
FR 15 Hz
2- AO 100 %



8-