

# 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.

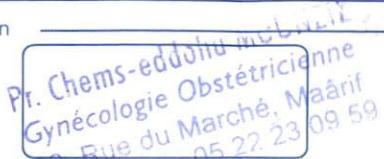
## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

79630

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <u>12272</u>		Société : <u>RAM</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>SADDOUNE Dounia</u>			
Date de naissance : <u>25 mars 1984</u>			
Adresse : <u>RéSIDENCE Lahbi; App 18; Rue 11; BP 0600 3032 60</u>			
Tél. <u>0600 3032 60</u> Total des frais engagés : _____ Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation : <u>10/02/2014</u>			
Nom et prénom du malade : <u>SADDOUNE Dounia</u> Age : <u>38ans</u>			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <u>Métrrorragie</u>			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC Pathologie : <u>26 Fév. 2014</u>			
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 : Constance, Le : 10/02/2014  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHÉRENT

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
10/07/2014	visite	1	20,-	Champs-éducatif écologie Optique Médecin 1521 101033914
	visite	1	20,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NAJH es Champs des Lys N°2 B.G.H Ben Yakhlef hammedia	10/02/2021	252,70

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

PPV :  
EXP :  
Lot N° :

25.10 DH  
10/27  
L1257

Diplôme d'Etat de Médecine René Descartes à Paris  
en Stérilité et Reproduction, Echographie, Coelioscopie  
et Hystéroskopie

Casablanca, le ..... 10.02.2024

الدكتورة شمس الفحي مونزيل بنسلامة

أخص، النساء والتوليد

الطب بالرباط

الم العسكري بالرباط

نفيات باريس

كارب بباريس

الفحص بالموميا

اخلي للرحم



الدار البيضاء، في

52,20



Mme SAADOUNE Dounia

1 COLPRONE 5 mg cp : Plq/20

2 comprimés au coucher, pendant 10 jours.

29,100  
2 HYDRALIN



1 application le matin, à midi et le soir, pendant 10 jours.

96,100  
3 FLUOMIZIN (omks)



1 comprimé gynécologique à placer en intravaginal au couche pendant 6 jours.

25,100  
4 FUMAFER 66 mg cp pellic : B/50



1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 1 mois.

5 D-CURE 2500-

1 ampoule par semaine pendant 1 mois

6 WELLWOMEN

1 capsule le matin, au cours du repas, pendant 1 mois.

T=252,70

Pr Chems MOUNZIL BENSLAMA

Maphar  
Bd Alkemia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Colprone 5mg cp b20  
P.P.V : 52,20 DH

6 118000 011972

6 118001271245

30، زنقة السوق . الطابق الثاني - المعاريف . الدار البيضاء . الهاتف : 05 22 23 09 59

E-mail : chems3567@hotmail.com البريد الإلكتروني :

Pr. Chems Eddoha MOUNZIL BENSLAMA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Ancien Professeur à la faculté de médecine de Rabat

Ancien Médecin Commandant à l'Hôpital Militaire de Rabat

Ancienne Assistante des Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine René Descartes à Paris  
en Stérilité et Reproduction, Echographie, Coelioscopie  
et Hystéroskopie

الدكتورة شمس الفدي موتزيل بنسلامة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

أستاذة جامعية سابقاً بكلية الطب بالرباط

طبيبة عسكرية سابقاً بالمستشفى العسكري بالرباط

طبيبة مساعدة سابقاً بمستشفى باريس

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

وحازة على دبلوم العقم والنساء. الفحص بالأمواج

الجراحة بالمنظار والفحص الداخلي للرحم

Casablanca, le 10/02/2024 ..... الدار البيضاء، في

FAEVIR

Mme SAADOUNE Dounia a effectué le

échographie préliminaire dont les

horaires s'élèvent à 400,- DA.

Pr. Chems Eddoha  
Gynécologue Obstétricienne  
30 Rue du Marché, Casablanca  
Tél. 0522 23 09 59

**Pr. Chems Eddoha MOUNZIL BENSLAMA**

**Spécialiste en Gynécologie Obstétrique**

Ancien Professeur à la faculté de médecine de Rabat

Ancien Médecin Commandant à l'Hôpital Militaire de Rabat

Ancienne Assistante des Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine René Descartes à Paris  
en Stérilité et Reproduction, Echographie, Coelioscopie  
et Hystéroskopie

**الدكتورة شمس الفحص مونزيل بنسلامة**

**اختصاصية في أمراض النساء والتوليد**

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب بالرباط

طبيبة عسكريّة سابقا بالمستشفـى العسكري بالرباط

طبيبة مساعدة سابقا بمستشفى باريس

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

وحازة على درجـه العـقـم والـقـنـاسـلـ. الفـحـصـ بالـأـمـواـجـ

الـجـراـحةـ بالـعـنـظـرـ وـالـفـحـصـ الدـاخـلـيـ للـرـحـمـ

Casablanca, le ..... 10 Février 2024 ..... الدار البيضاء، في

Madame SAADOUNE Dounia

#### ECHOGRAPHIE PELVIENNE:

Uterus siège d'une muqueuse épaisse , à explorer en hysteroscopie.

Ovaires de taille et d'aspect normaux.

Douglas libre.

