

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

adiologie 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.

Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

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



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

W21-838992

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 12764

Société : RAT

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : EL KADIRI FATINE

A 97190

Date de naissance : 01/08/85

Adresse : 1a Avenue Route d'Azemmour, Apt. 201

Tél. : 06.14.00.43.82

Total des frais engagés : 800 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : EL KADIRI FATINE Agi

Enfant

Conjoint

Lien de parenté :

Mère

Parent

Nature de la maladie :

Pertes

Maladie

Affection longue durée ou chronique :

ALD

ALC Pathologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

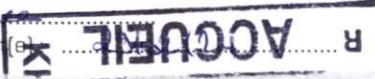
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Casablanca

Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) : Tahle



dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Lachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
26/10/2024	CS	80	80	Obstetrique et Gynéco à Casablanca
	*			Obstetrique et Gynéco à Casablanca
	écho			Obstetrique et Gynéco à Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	

VIOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

Dr OUDRHIRI IDRISI Hicham
Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria

Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque

Médecine Foetale et Grossesses à haut risque

Echomorphologie et Echocardiologie Foetale

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et et Hysteroscopie

Stérilité du couple. FIV - ICSI



الدكتور ودغيري إدريسي هشام
اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر

بالمستشفى الجامعي بالميريا

الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر

جراحة النساء والتوليد

الجراحة بالمنظار

العمق والإخصاب

NOTE D'HONORAIRE

Date : 26/01/2024

Nom et Prénom : **EL KADIRI Fatine**

Le montant de la note d'honoraires relative à l'examen de la patiente sous nommée est de 800 DH, et, détaillé comme suit :

Prix de la consultation : 400 DH

Prix de l'échographie : 400 DH

Signé : Dr. OUDRHIRI IDRISI H

OUDRHIRI IDRISI H
Gynécologue - Obstétricien
Echomorphologie et Echocardiologie Foetale



COMPTE RENDU

Nom et Prénom : EL KADIRI Fatine

Âge : 38 ans

Date de consultation : 26/01/2024

Exploration Gynécologique

Antécédents Familiaux : RAS

Antécédents Personnels : Insuffisance Mitrale légère. Hypothyroidisme

Antécédents Gynéco-Obstétricaux : Césariennes (2)

DDR : 10/01/2024

FM : 5/30-40

FO : 20222

Contraception : Stérilet Cu

Motif de Consultation :

Examen Gynécologique & Complémentaire:

Génitaux externes normaux, pas de saignement vaginal, leucorrhées non spécifiques, col d'aspect macroscopique normal, utérus mobile non douloureux à la palpation, annexes non palpables et douglas libre. Frottis CV réalisé.

Echographie :

Utérus en anteflexion, de forme et caractéristiques normales.

Endomètre homogène et régulier.

Stérilet intracavitaire.

Ovaires normaux, cul de sac de douglas libre.

Conclusion :

Pertes vaginales.

FCV.

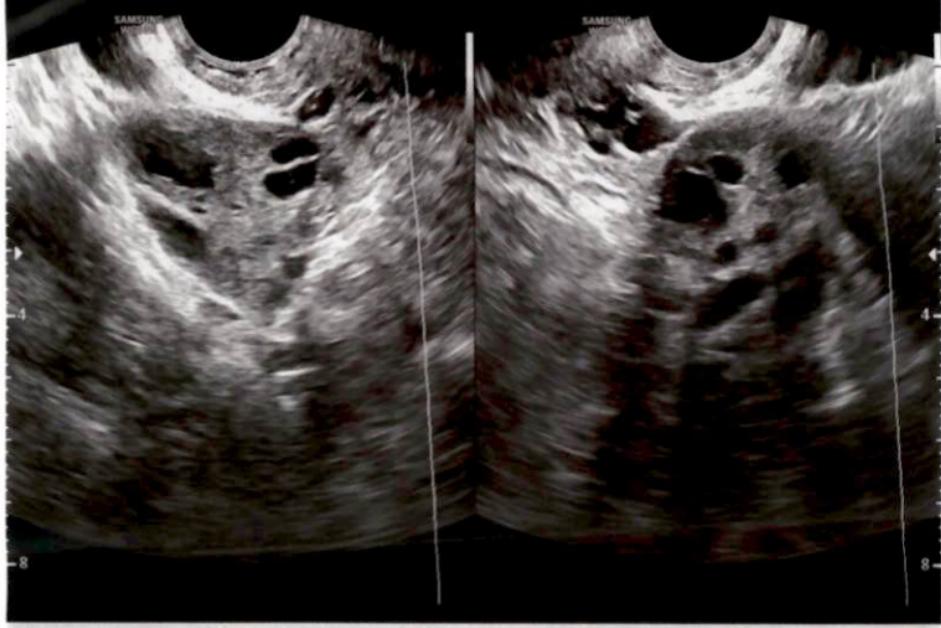
Dr. OUDRHIRI IDRISI H
Gynécologue - Obstétricien
Angle Bd Bir Anzarane et Caid Achtai
Rés. Ribh, 3e Etage - Casablanca
Tél: 0522 25 10 15 - GSM: 0662 22 48 82

Dr. OUDRHIRI IDRISI H.

V5 9/Gv,ecologipS19D8 0cm/IM0 98/Tm0 2/26-01 2024 18:45:11

2D G50 DR125/M114 P90 Freq Gen 8 0cm

2D G50 DR125 M114 P90 Freq Gen 8 0cm



V5 9/GynecologicPS19D8 0cm/IM0 98/Tm0 2/26-01 2024 18:44:24

2D G50 DR125/M114 P90 Freq Gen 8 0cm

