

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 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 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

N° W19-411596

ND: 32882

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12390 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN RHANNOU ADIL

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 06 62 76 58 84 Total des frais engagés : # 820,50 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mohamed ZARQAoui
Gynécologue Obstétricien
31, Rue Jalaldine Sayouti
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA
Tél. 0522.36.36.06 - Fax 0522.36.04.44

Date de consultation : 15/06/20

Nom et prénom du malade : NARIAN ZENSOUI Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Algèbres pelviennes

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 et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 13/07/20

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
15/06/20	C		3000H	INP : 09/11/02888
	2			Dr Mohamed ZAKARI
				Gynécologue Obstétricienne
				31, Rue Jalaldine Sayd
				Place du Mid d'Iris - 20100 CASABLANCA
				Tel: 0522 35 36 08 Fax 0522 35 36 08

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
Pharmacie La Sante-Errahma Lot. Madinat Errahma 2 Lot. 34 Dar Bouazza - Casablanca Tel/Fax: 0522 01 34 13	15/06/20	202,30
Pharmacie La Sante-Errahma Lot. Madinat Errahma 2 Lot. 34 Dar Bouazza - Casablanca Tel/Fax: 0522 01 34 13	15/06/20	126,10 318,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

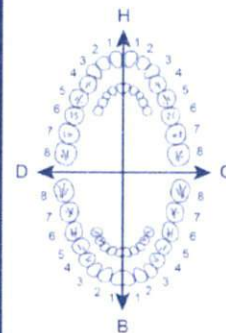
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

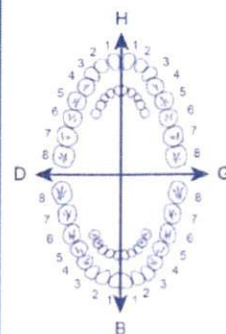
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Lot: LF18888A
Per: 11/2021
PPV: 66 DH 00

Lot: LF18888A
Per: 11/2021
PPV: 66 DH 00

Lot: LF18888A
Per: 11/2021
PPV: 66 DH 00

AOUI



الدكتور محمد زرقاوي

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد
خريج كلية الطب بليب

- عقم الزوجين
- جراحة بالمنظار الداخلي
- الفحص بالصدى
- أمراض التدي

• جراحة أمراض النساء و سلس البول

Estrofem® 2mg
Comprimés pelliculés
1 boîte de 28
PPV: 60DH10

8-2822-73-230-1

6 118001 120147

Casablanca, le 15/06/2020

Estrofem® 2mg
Comprimés pelliculés
1 boîte de 28
PPV: 60DH10

8-2822-73-230-1

6 118001 120147

Mme ZENGAOUI Mariam

60.10 x 2
ESTROFEM 2 MG

1 comprimé, matin et soir à partir du 2ème jour du cycle, pendant 1 Mois

6600 x 3
GESTEL 200

1 ovule 3 fois par jour
début du traitement à déterminer après l'échographie, pendant 15 jours

Pharmacie La Sainte-Errahma
Lot. Madinat Errahma 2 Lot. 34
Dar Bouazza - Casablanca
Tél/Fax: 0522 01 34 13

126.40
318.20

Pharmacie La Sainte-Errahma
Lot. Madinat Errahma 2 Lot. 34
Dar Bouazza - Casablanca
Tél/Fax: 0522 01 34 13

D. Mohamed ZARQAUI
Gynécologue Obstétricien
31, Rue Jalaldine Sayouti
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05.22.36.36.06 - Fax : 36.04.04

LOT N°: 280418

UT.AV: 0 2 P.P.V 9 04



Prix: 380DH
Ain Milla Maroc
Km 10, route Casablanca 111 - Casablanca Industrielle, Zénaga

POLYGYNAX 6 capsules vaginales
MARIAM

SI

urinaire

Saforelle®

COOPER PHARMA

PPC : 75,00 DH

الدركتور
• اختصاصي في أمراض
• خريج كلية الطب بلي
• عقم الزوجين
• جراحة بالمنظار
• الفحص بالصدى
• أمراض التدي
• جراحة أمراض النساء وحسن البول

Casablanca, le 15/06/2020

Mme ZENGAOUI Mariam

89.00

VIBRA 200

1 gélule par jour, pendant 10 jours

38.30

POLYGYNAX

1 ovule le soir pendant 6 jours

75.00

SAFORELLE

Toilettes biquotidiennes



T= 202.30

Pharmacie La Sante-Errahma
Lot. Madinat Errahma 2 Lot. 34
Bar Bouay - Casablanca
Tél/Fax: 0522 61 34 13

Mohamed ZENGAOUI
Gynécologue Obstétricien
31, Rue Jalaldine Sayouti
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA
Tél.: 05.22.36.36.06 - Fax : 36.04.04