

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 048917
ND: 4585

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12096 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SAIDA / ASIOUHAN CA
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 0662195599 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 18 SEP. 2020
Nom et prénom du malade : Napoléon Souda Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Infecto générale
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 24 SEP. 2020
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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

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
18 SEP 2020		250,00		Dr. Nadia OUKACHA Généraliste - O.S. dentiste Tél. 05 22 22 55 59 Fax 05 22 22 55 49

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HYPER Nadia BENNIS angle Bd. Bir Anzarane et Ali Abderrazaq Tél. 022 34 45 30 - CASABLANCA	18/09/20	164,20 PHARMACIE HYPER Nadia BENNIS angle Bd. Bir Anzarane et Ali Abderrazaq Tél. 022 34 45 30 - CASABLANCA

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
18 SEP 2020	18/09/20	250,00	

AUXILIAIRES MEDICAUX

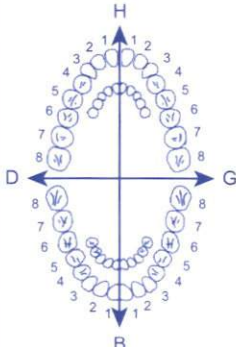
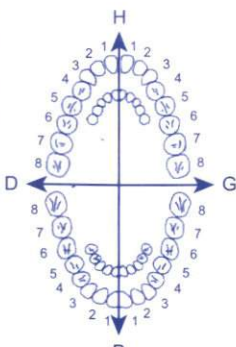
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'exécution.

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Docteur OUKACHA Nadia

Diplômée de la Faculté de Médecine de LILLE France
Ex Praticienne des Hôpitaux de France
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Echographie de dépistage 4D - Médecine foetale
Chirurgie et Oncoplastie mammaire
Coelioscopie - Hystéroscopie
Colposcopie - Infertilité du couple



الدكتورة عوكشة نادية

خريجة كلية الطب بليل فرنسا
إختصاصية ملحقة سابقا بالمستشفيات الفرنسية
إختصاصية في أمراض و جراحة النساء و التوليد
الفحص بالأمواج الصوتية - الطب الجنيني
جراحة سرطان الثدي و إعادة تقويم الثدي
الجراحة بالمنظار الباطني - عقم الزوجين
تشخيص أماض عنق الرحم بالمنظار

Casablanca, le : 18 SEP. 2020 : الدار البيضاء، في :

Najoual, Soud

PHARMACIE HYPER
NADIA BENNIS
angle Bd, Bir Anzarane et Ali Abderrazaq
Tél : 022 24 45 30 - CASABLANCA

59.10 x 2

4600

Retarde rouge pr TV

PHARMACIE HYPER
NADIA BENNIS
angle Bd, Bir Anzarane et Ali Abderrazaq
Tél : 022 24 45 30 - CASABLANCA

Dr. Nadia OUKACHA
Gynécologue - Obstétricienne
30, Rue Al Faurat, 1er étage, 20370 Casablanca
Tél. 05 22 23 55 59 Fax 05 22 23 55 49

PHARMACIE HYPER
NADIA BENNIS
angle Bd, Bir Anzarane et Ali Abderrazaq
Tél : 022 24 45 30 - CASABLANCA

39, زفقتي للفراات - الطابق الأول، رقم 10 - (المعاريف 20370 - الدار البيضاء)

39, Rue Al Faurat, 1er étage, N°10 Maarif extension, 20370 Casablanca

☎ 05 22 23 55 59 / 49 . LG - ✉ contact@docteuroukachanadia.com - ● www.docteuroukachanadia.com - INPE : 091101130

CICLOVIRAL® 5%
Aciclovir
LOT 206365 EXP 05/23
PPV 59DH10

**Informations sur le patient / l'examen**Date d'examen: **18.09.2020**Nom.: **Najioullah Saida**

Praticien: .

ID patient: **204503SU7-20-09-18-2**

DDN:

Méd. réf.:

Âge:

Échograph.:

Indication:

Sexe: **Féminin**

Type d'examen:

DDR

DDR

Jour du cycle

Gestité

AB

Jour de stim.

Ovul. prévue

Parité

Ectopique

Mesures 2D

Valeur

m1

m2

m3

m4

m5

m6

Méth.

Utérus

Longueur

2.10 cm

2.10

moy.

Générique 2D

Valeur

m1

m2

m3

m4

m5

m6

Méth.

Dist.

D

1.72 cm

2.55

0.89

moy.

Commentaire

Utérus est de taille normale.

Les ovaires sont visualisés et sans anomalie notable.

Les annexes sont normales.

Cul de sac de Douglas est libre.

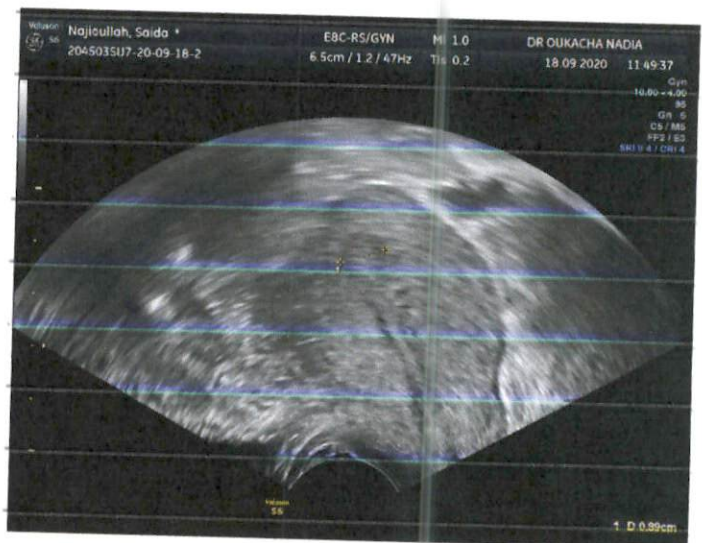
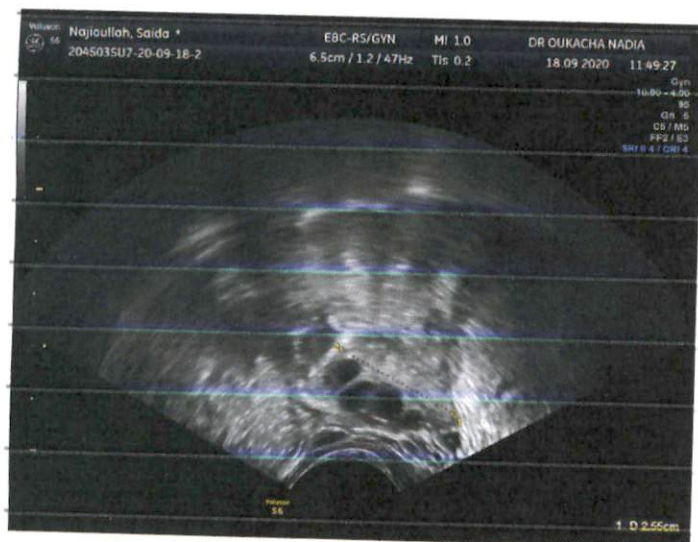
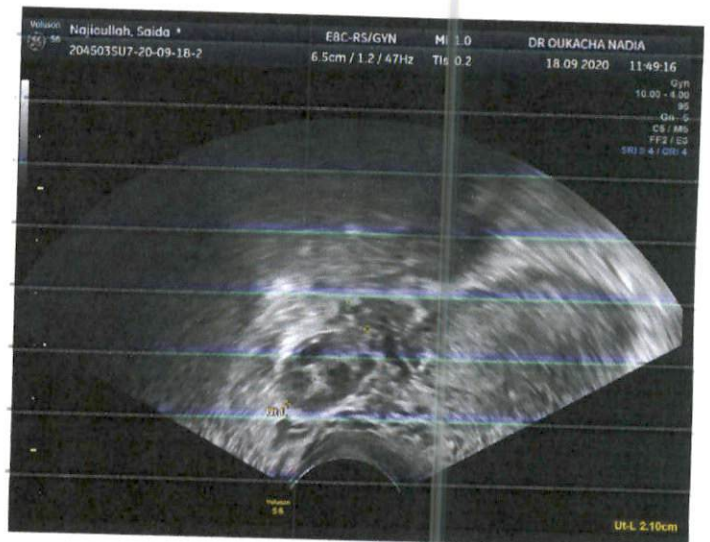
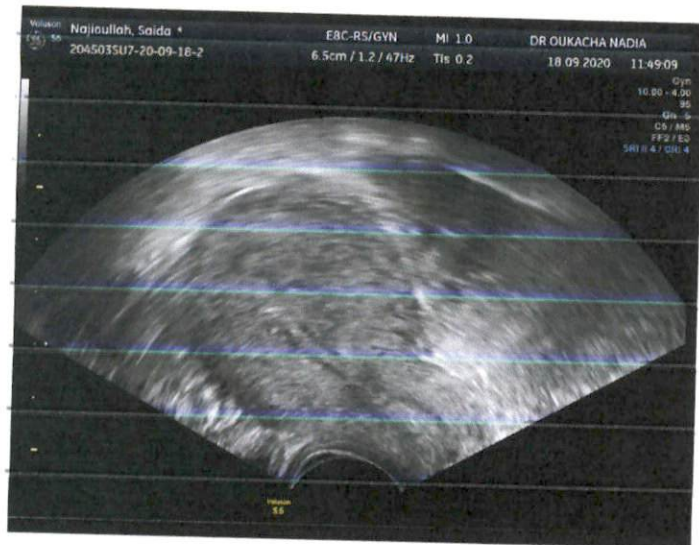
Conclusion:

Absence d'anomalie gynécologique visualisée ce jour dans les limites de l'examen.

Date: **18.09.2020** Praticien: _____

Échograph.: _____

Dr. Nadia OUKACHA
Généraliste - Gynécologue
30, Avenue de la Liberté - 21100 - Tizi Ouzou
Tél. 05 24 21 35 91 - Fax 05 24 21 35 49



Dr. N. OUKACHA
 Gynécologue
 3- rue de la République 48 10000
 Tél. 05 22 55 55 59 Fax 05 22 55 55 49