

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

- 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.

MUPRAS : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Declaration de Maladie

N° W19-491548

41605

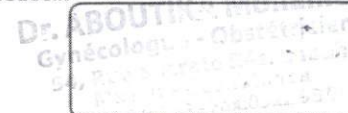
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03610 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BASSAM MOHAMED
 Date de naissance : 30/05/60
 Adresse : Lot SKILIA 1 RUE AT N°25 H.H CASA
 Tél. : 064 144422 Total des frais engagés : 3700,00 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17 Sept 2020
 Nom et prénom du malade : HAKKI Khassia
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection gynécologique
 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.

25 SEP. 2020

ACCUEIL

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/Sept/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur Mohamed ABOUTIKA
Gynécologue obstétricien



091001685

Casablanca, le 17/09/20

PLI CONFIDENTIEL

Identité de la patiente :

M. HAKKI Houdya

Date de la constatation de l'état de malade :

Renseignements cliniques sommaires :

Antécédents -
Echo Foration Hypoéchogène
utérinaire

Traitements envisagés :

Cotation de l'acte :

Durée prévisible de traitement :

Hystérocopie
K30

Signature :

Dr. ABOUTIKA Mohamed
Gynécologue - Obstétricien
54, Rue Socrate Rés. Sabah
à Maarif - Casablanca
Tél: 022 98 04 55 - Fax: 022 98 04 77 - Urgences : 061 19 54 24

Résidence Sabah, 54 rue Socrate, Maarif. Casablanca 20100.

Patente n° 35804972. IF n° 40901202. ICE 001714094000005

Tél : 022 98 04 55- Fax : 022 98 04 77- Urgences : 061 19 54 24

Courriel : dr.aboutika@gmail.com

Dr. Mohamed ABOUTIKA.
Gynécologue obstétricien.
54, rue Socrate. Maarif.
20100. Casablanca.
Patente n° 35804972.
Identifiant fiscal 40901202.

Fait à Casablanca, le 21/09/2020.

NOTE D'HONNORAIRES.

Madame. HAKKI Khadija.

Complément d'honoraires K30 : **960,00 Dhs.**

Arrêté la présente note a **neuf cent soixante dirhams.**

Signature

Dr. ABOUTIKA Mohamed
Gynécologue - Obstétricien
54, Rue Socrate R5 - Maarif
Tél: 0522 98 04 53 - Fax: 0522 98 04 77

Docteur Mohamed ABOUTIKA
Gynécologue obstétricien.



Casablanca, le 17/09/20.

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

IDENTITE PATIENTE : Mme HAKKI Khadija. Ep BASSAM.
Née le 23/02/1971.

Indications : - trouble de cycle.

Période d'examen : - Phase folliculaire.

Résultat de l'examen :

❖ **Utérus** :

- Situation : Antéversé antéfléchié.
- Dimensions : Normales.
- Contours : Réguliers.
- Cavité utérine : Formation linéaire hyper échogène intra cavitaire.
- Endomètre : Fin.
- Echostructure : Homogène.

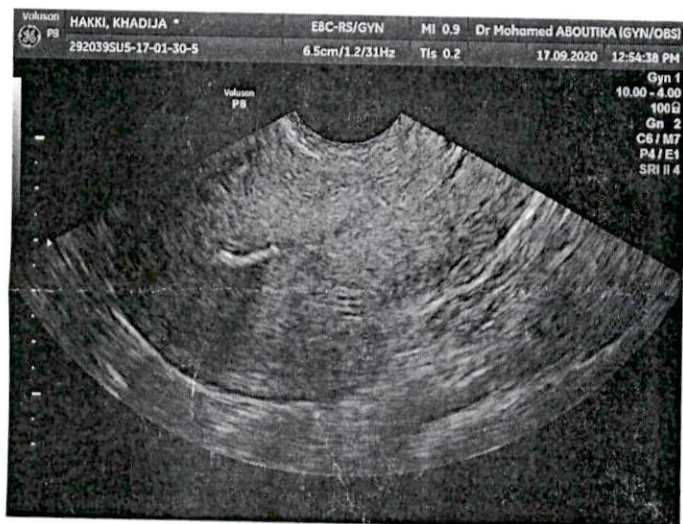
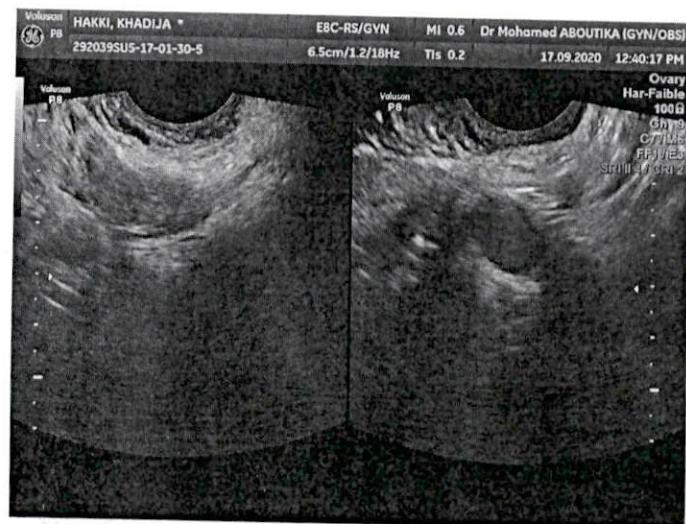
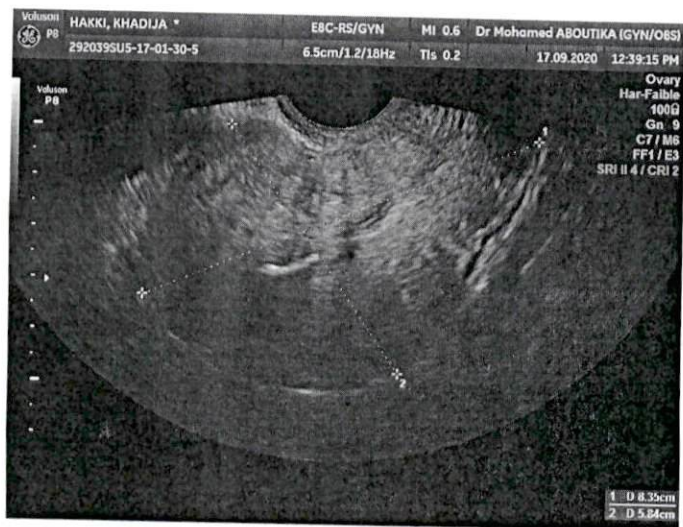
❖ **Ovaires** :

- Droit : Taille normale, homogène et régulier.
- Gauche : Taille normale, homogène et régulier.

❖ **Douglas** et **gouttières pariéto – coliques** : sont libre.

Conclusion : : Formation linéaire hyper échogène intra cavitaire a explorer par hystéroscopie sous AG.

Dr. ABOUTIKA Mohamed
Gynécologue - Obstétricien
54, Rue Socrate 20100
Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 98 04 55 - Fax: 05 22 98 04 77 - Urgences: 06 61 19 54 24
Courriel: dr.aboutika@hotmail.com



CLINIQUE GHANDI

MEDICO-CHIRURGICALE

54 BD GHANDI

TEL 0522 36 74 05

F A C T U R E

N° : 4088 / 2020 du 19/09/2020

Nom patient **HAKKI KHADIJA**
PAYANTS

Entrée 19/09/2020

Sortie 19/09/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FORFAIT K30	1,00		2 200,00	2 200,00
			<i>Sous-Total</i>	2 200,00
PHARMACIE	1,00	EXTRA	140,56	140,56
			<i>Sous-Total</i>	140,56
Total Clinique				2 340,56

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE TROIS CENT QUARANTE DIRHAMS CINQUANTE-SIX CENTIMES

Total

2 340,56