

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 canaux, 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 canaux.

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



15 197

Déclaration de Maladie : N° P19-0004243

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12688

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAFREM Yed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 9132

Total des frais engagés : 731

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ZAKI AMAL
Gynécologue Obstétricien
152, Boulevard Al Qods
2ème Etage, Casablanca

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : M. ZAHID SOFIA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : grossesse pathologique

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 : CMN

Le : 14 / 11 / 19

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0004243

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
14/10/19	S + GHO		4000H	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/10/19	331,00

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
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

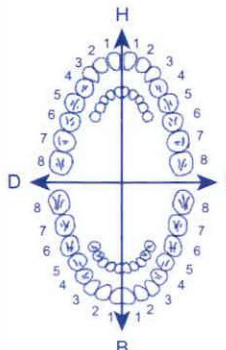
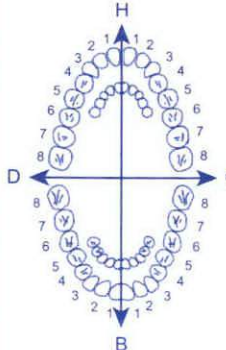
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 bilan de l'OD

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> D 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 00000000 11433553 </div> </div> B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr. ZARI Amal

Ancien Attaché aux Hôpitaux de France

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Suivi de Grossesses - Obstétrique 3D/4D

Accouchements - Chirurgie Gynécologique

Maladie du sein - Infertilité du couple

Fécondation in Vitro - Endoscopie



الدكتورة الزرعى أمال

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

متابعة الحمل - الفحص بالصدى 3D/4D

التوليد - علاج عقم الزوجين - الخصيب الإصطناعي

أمراض الثدي - جراحة الجهاز التناسلي

جراحة بالتنظير الباطني

17 OCT 2019

ZARI Amal

95,00

(1) - utrogestin 200mg (SL)
1gel x 2 fois

137,00

(2) Folio (SL)
1ps

99,00

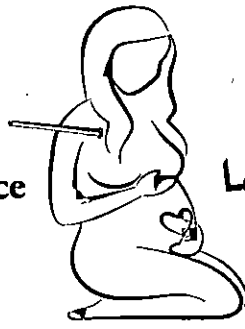
(3) Gestadine (SL)
1ps

331,00

Pharmacie Victoria Parc
Docteur HANANE SAMALI
Lot. Agdal S1, BOUJA Victoria city
Touskour - Tél: 05 22 22 07 01

Dr. ZARI Amal

Ancien Attaché aux Hôpitaux de France
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Suivi de Grossesses - Obstétrique 3D/4D
Accouchements - Chirurgie Gynécologique
Maladie du sein - Infertilité du couple
Fécondation in Vitro - Endoscopie



الدكتورة الزرعى أمال

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا
إختصاصية في أمراض النساء والتوليد
متابعة الحمل - الفحص بالصدى 3D/4D
التوليد - علاج عقم الزوجين - التخصيب الإصطناعي
أمراض الثدي - جراحة الجهاز التناسلي
جراحة بالتنظير الباطني

Echographie Obstétricale du 1^{er} Trimestre

NOM & PRENOM : ZAHID SOFIA: Date : 14/10/2019

Examen réalisé par voie endovaginale

Examen réalisé à l'aide d'un appareil Général Electric VolusonE8

Date de première mise en service 23/12/2015.

Indication : Bilan échographique du 1er trimestre

Utérus antéversé, antéfléchi, médian, de contours réguliers,
d'échostructure homogène.

Présence d'un sac gestationnel intra-utérin, fundique.

Vitalité : présence d'un sac gestationnel.

L'ovaire droit d'échostructure normale

L'ovaire gauche d'échostructure normale

Il n'existe pas de masse annexielle pathologique visible ce jour.

Pas d'épanchement liquidien dans le cul-de-sac de Douglas

Conclusion : échographie endovaginale en faveur d'un sac gestationnel de 06SA1j à recontrôler dans 10 jours

Dr ZARIA

Dr ZARI Amal
Gynécologue Obstétricienne
152, Boulevard Al Qods
2ème Etage Casablanca

152، شارع القدس أبواب كليفورنيا إقامة دار سلوى 2 الطابق 1 الدار البيضاء

152 Bd. Al Qods Abwab California Rés. Dar Salwa 2 - 1er Etage Casablanca

Tél: 05 22 87 40 10 / 05 22 87 40 07 GSM : 06 61 27 28 77



120 comprimés 11,8 g

Folio®

acide folique 200 µg
iode 150 µg

Complément alimentaire
pour la femme désirant
un enfant, enceinte ou
allaitant

 **SteriPharm Export**
www.steripharm-export.com

est un complé-
pour les femmes
purs de ces
ent important
lique ainsi qu'en
avoir une
mode de vie
priée en iode et
permet de vous
us et votre

grossesse »
rôle essentiel au
durant cette
ternels dont
etus.

ugmente le
statut en folates
apparition
neural chez le
néfrique est
nière de 400 µg
de procréer, si
et jusqu'à au

Un taux satisfaisant en acide folique contribue
de plus à un fonctionnement normal du système
immunitaire, au métabolisme normal de l'homo-
cystéine et à une réduction de la fatigue.

Sources : foies, légumes verts à feuilles (épinards,
brocoli, salades), légumineuses, céréales, levure,
œufs et noix.

Iode – l'oligo-élément

L'iode est un oligo-élément essentiel que nous devons
ingérer à travers notre alimentation afin de permettre
à notre organisme d'assurer de nombreuses fonctions.

L'iode intervient dans la synthèse normale des
hormones thyroïdiennes.

La grossesse s'accompagne d'un besoin supplémen-
taire en iode qui perdure si l'allaitement maternel est
pratiqué.

Sources : Poissons de mer, crustacés et mollusques,
algues, lait et produits laitiers, œufs et sel iodé.

UTROGESTAN 100mg Progesterone
UTROGESTAN 200mg Progesterone

Veulpharm
ce

ايتروجيستان 200 ملغ

بروجيسترون طبيعي ميكرونيزي 200 ملغ

علية بـ 15 كبسولة عن طريق الفم أو المهبل
اقرأ النشرة لمزيد من المعلومات
هذا الدواء علاج هرموني بالبروجيستيرون
فحص طبي ضروري قبل ودورها أثناء العلاج
لا يوجد احتياطات خاصة للحفظ

UTROGESTAN 200 mg.

1^{re} CAPSULES
P.V. : 95DH00

Distribué par Promopharm S.A.

900102

BESINS
HEALTHCARE

LE 2
LISER

nt de p
mande
pnez
cela p
riez un
tre mé

Lot / Batch	170346	03 / 2017
Exp	03 / 2020	
Par voie v.		
- en cas d'at		
- au cours de		
Dans toutes la		
voie vaginale p.		
progesterone (son		

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER UTROGESTAN ?

Ne pas prendre UTROGESTAN dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'UTROGESTAN,
- en cas de maladie grave du foie

Faites attention avec Utrogestan 100 mg, Utrogestan 200 mg

Mise en garde :

- ce médicament n'est pas un traitement de toutes les causes d'avortement spontané précoce; en particulier, il n'a pas d'action sur ceux qui sont dus à un accident génétique (plus de la moitié),
- au cours de la grossesse, l'utilisation d'UTROGESTAN est réservée au 1^{er} trimestre, uniquement par voie vaginale. Pendant les 2^{ème} et 3^{ème} trimestres de la grossesse, il existe des risques d'effets indésirables sur le foie.
- le traitement utilisé dans les conditions d'emploi préconisées n'est pas un traitement contraceptif.

Précaution d'emploi :

Si le médicament a été prescrit par voie orale, il est recommandé de l'utiliser à distance des repas, de préférence le soir au coucher.

Prise ou utilisation d'autres médicaments :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement :

De nombreuses études épidémiologiques portant sur plus d'un millier de patientes ne retrouvent pas d'association entre progesterone et malformations fœtales.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines :

L'attention est attirée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence et/ou de sensations vertigineuses attachés à l'emploi de ce médicament par voie orale.

3. COMMENT UTILISER UTROGESTAN ?

Posologie :

Dans tous les cas, se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin. En moyenne, dans les insuffisances en progesterone, la posologie est de 300 mg par jour répartie en une ou deux prises, 100 mg le matin, 100 ou 200 mg le soir au coucher.

Dans certains cas, notamment pour favoriser une grossesse, votre médecin peut être amené à augmenter les doses jusqu'à 600 mg par jour, réparties en 3 ou 4 prises par jour.

Dans tous les cas, la posologie ne devra pas dépasser 200 mg par prise (2 capsules à 100 mg ou 1 capsule à 200 mg), par voie orale ou vaginale. Si vous avez l'impression qu'UTROGESTAN est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien. Suivant les cas, le traitement pourra être prescrit en continu ou par séquence, sur une durée déterminée, ou à la demande. Le traitement par séquence quelques jours par mois, plus ou moins associé à un traitement par estrogènes, est réservé aux femmes souffrant d'insuffisance ovarienne.



Dr. ZARI Amal

Ancien Attaché aux Hôpitaux de France

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Suivi de Grossesses - Obstétrique 3D/4D

Accouchements - Chirurgie Gynécologique

Maladie du sein - Infertilité du couple

Fécondation in Vitro - Endoscopie



الدكتورة الزرعي أمال

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

متابعة الحمل - الفحص بالصدى 3D/4D

التوليد - علاج عقم الزوجين - التخصيب الإصطناعي

أمراض الثدي - جراحة الجهاز التناسلي

جراحة بالتنظير الباطني

14/10/2019

FACTURE

Nom du patient : ZAHID SOFIA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 400DH

Pour le(s) examen(s) suivant(s) : CONSULTATION + ECHO

DR ZARI .A
Gynécologue - Obstétricienne
Tél: 05 22 87 40 10 / 05 22 87 40 07 GSM : 06 61 27 28 77

