

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : per@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 Atlas Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakh et Rue Atlas Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 26 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° W19-442343

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12733

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : NIBA

Date de naissance : 25 12 1990

Adresse :

Tél : 0661898477

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/11/2019

Nom et prénom du malade : GODARD Florent

Lien de parenté :

☐ Lui-même

Age :

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué 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
14/11/19	épilation		2000	Dr. BBASTI BARGA Gynécologie Obstétric 31 Bd oum Elrahman (GH 25 Aloula Casablanca) Tél/Fax: 05 22 30 11 01

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HAYAT Arme DABINA Fatima Pharmacienne Ghandi - Casablanca Tél: 05 22 36 10 59	14/11/19	71.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborant et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AZIZ NIZI Boulevard de l'Indépendance Tél: 05 22 94 03 10 Fax: 05 22 94 03 10	14/12/19	1200 + 100	1300

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433550</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	21433550	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433550																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction)																	
	Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession																	
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. EL ABBASSI BERGAM Hayat

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômée de la faculté de Médecine
de Strasbourg - France

Ex-Chef de Clinique au CHU de Strasbourg

- Accouchement
- Echographie
- Stérilité de Couple
- Maladies des Seins
- Chirurgie Gynécologique

الدكتورة العباسي بركات حياة

إختصاصية في طب النساء والولادة

خريجة كلية طب بستراسبورغ فرنسا
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي
بستراسبورغ

- الولادة
- الفحص بالأمواج فوق الصوتية
- عقم الزوجين
- أمراض الثدي
- أمراض و جراحة الرحم



Casablanca, Le

Dr. Gossaud Philippe

71.00

① Xololuit Cx1861
Aphit S.V

② Serenitef 1000mg
Aphit (24)

PHARMACIE L'OLIVIER
Mme DRIBINA Fatima
Pharmacienne
76, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél.: 05 22 34 10 59

Dr. EL ABBASSI BERGAM Hayat
Gynécologie - Accouchement
31 Bd Oum rabia Gr. El Firdaous
(GH 25 A) Casablanca
Tél./Fax: 05 22 90 11 01

Urgence : 06 61 43 83 26 مستعجلات

(NINP)



28 comprimés

حالات الاستعمال:

للوقاية من الاضطرابات الناتجة عن نقص حمض الفوليك، فمقابل ب 12 و البود عند السدات الحد اقل خلال الثلاثة اشهر الاولى وحالا شهر قبل بداية الحمل كمرافق مع عيبر الاليوب العصبي وجنب الاضطرابات الوراثية للجنين.

یو فو لقیٹ[®] 2/400/200 µg

يحتوي كل قرص على ::

Yofolvit®
200/400/700 mg

حمض الغوليك : $\mu\text{g}400$

حمض الغوليك 00:00

6118000 041504

اسو غه ذات تاثير معطوم : الالكتور

vit

0/20

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال

FABRICANT:

TITULAIRE DE L'AMM DANS

Bottu S.A Maroc

82. Allée des Casuarinas – Ain Sebaa - Casablanca

S. Bachouchi Pharmacien Responsable

Méd.
 autorisé N° 457/13 DMP/21

Maroc

Alcobendas - Madrid

Alcobendas - Madrid - España



LOT: 15312001
PER: 03-2022
PRV: 71.0000
71.00

98x67x16

Dr. EL ABBASSI BERGAM Hayat

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômée de la faculté de Médecine
de Strasbourg - France

Ex-Chef de Clinique au CHU de Strasbourg

- Accouchement
- Echographie
- Stérilité de Couple
- Maladies des Seins
- Chirurgie Gynécologique

الدكتورة العباسي بركات حياة

إختصاصية في طب النساء والولادة

خريجة كلية طب بستراسبورغ فرنسا
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي
بستراسبورغ

- الولادة
- الفحص بالأمواج فوق الصوتية
- عقم الزوجين
- أمراض الثدي
- أمراض و جراحة الرحم



Casablanca, Le

14/11/2020

Madame Bern M. Godard
Florentin Z.

Consultation gynécologique
200
DH

Dr. Elabbassi Bergam Hayat
200
DH

c/c la somme de 400
DH

Dr. EL ABBASSI BERGAM Hayat
31, Bd Oum Errabii, Groupe Rés Al Firdaous (GH25A), étage: 2, Appt: 9, EL oulfa Casablanca
Tél/Fax: 05 22 90 11 01

Urgence : 06 61 43 83 26 مستعجلات

Dr. E. ABBASSI BERGAM Hayat

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômée de la faculté de Médecine
de Strasbourg - France

Ex-Chef de Clinique au CHU de Strasbourg

- Accouchement
- Echographie
- Stérilité de Couple
- Maladies des Seins
- Chirurgie Gynécologique

الدكتورة العباسي بركام حياة

إختصاصية في طب النساء والولادة

خريجة كلية طب بستراسبورغ فرنسا
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي
بستراسبورغ

- الولادة
- الفحص بالأمواف فوق الصوتية
- عقم الزوجين
- أمراض الثدي
- أمراض و جراحة الرحم



Casablanca, Le

11/11/19

Je Grosant Doulou

- Une saignement

- Tension Igh

- Poids Igh

- Appétit - bon

Dr E. ABBASSI BERGAM Hayat
Gynécologie Accouchement
31 Bd oum rabii, Gr Elfirdaous
(GH 25 A) oulfa casablanca
Tél./Fax: 05 22 90 11 01

Urgence : 06 61 43 83 26 مستعجلات

FACTURE N° : 1912112003

Casablanca le 11-12-2019

Mme Florentine GODARD

Date de l'examen : 11-12-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Prélèvement sang	E25	E
	Sérologie Toxoplasmose IgG	B100	B

Total des B : 100

TOTAL DOSSIER : 159.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinquante-neuf dirhams

EVOLULAB
Dr. Aziz MOTAOUAKKIL
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
Boulevard Ibnou Sina - Casablanca
0522 95 03 34 - Fax : 05 22 94 77 45
E-mail : evolulab@hotmail.com
0361061 - ICE : 001666539000001

Docteur EL ABBASSI BERGAM Hayat
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
31 Bd oum rabii, Gr Al firdaous (GH 25 A) oulfa
casablanca
Tél./Fax : 05 22 90 11 01

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

NOM: G. Saut PRENOM: Florence
AGE: 29 DATE: 14/11/13
MOTIF: Ménstruelle

UTERUS : • Antéversé • Rétro versé • Intermédiaire
• Echo-structure : régulière Myome : en 1,36 cm
• Endomètre : épaisseur de mm M ⊕

ANNEXE DROITE : • Ovaire droite : mesurant RAS mm
• Follicule(s) : mesurant mm
• Kyste : mesurant mm

ANNEXE GAUCHE : • Ovaire gauche : mesurant RAS mm
• Follicule(s) : mesurant mm
• Kyste : mesurant mm

EPANCHEMENT : Oui (non) non minime moyen abondant

CONCLUSION : échographie gynécologique

F. Wess
de 78415
Docteur EL ABBASSI BERGAM Hayat
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
31 Bd oum rabii, Gr Al firdaous (GH 25 A) oulfa
casablanca
Tél./Fax : 05 22 90 11 01

Date du prélèvement : 11-12-2019 à 08:46
Code patient : 1912112003
Né(e) le : 08-07-1990 (29 ans)



Mme Florentine GODARD
Dossier N° : 1912112003
Prescripteur : Dr Hayat EL ABBASSI BERGAM

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE

- Toxoplasmose IgG
(Technique ELFA sur mini Vidas)

0 UI/mL

Conclusion:

Sérologie négative. Sujet non immunisé à contrôler tous les mois pendant la grossesse

INTERPRETATION	< 4 Négatif	4 à 8 Douteux	> ou = 8 positif
----------------	-------------	---------------	------------------

Validé par le biologiste
Dr. Aziz MOTAOUAKKIL
LABORATOIRE EVOLULAB
187 Boule
Tel. 0522 9
E-mail : evolulab@hotmail.com
INPE 0936 057 057 - E 001666539000001
ANALYSES MEDICALES
Hayat Sina Casablanca
Fax 0522 94 77 45