

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diagnostique 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

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° P19- 0016666

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4146 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FAIKI LATIFA Date de naissance : 01/04/1955

Adresse :

Tél. : 0668487546 Total des frais engagés : 1500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11 DEC. 2020

Nom et prénom du malade : EL MEHMANI

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

Nature de la maladie : Affection

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 : Casa Le : 11 DEC. 2020

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
11 DEC. 2020	X6		300	<p>Dr. BEL CHIRURGIEN GYN Att. des Hôp de l'Etat N° 522 206 579 - F N° 0305040 - T CNS: 228</p>
11 DEC. 2020	X6		600	
11 DEC. 2020	X6		600	

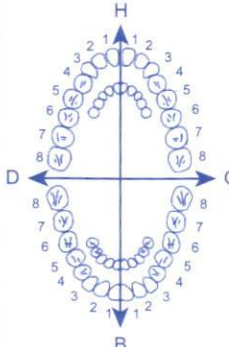
[illegible][illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan d

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> B </div>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	
		<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>		DATE DU DEVIS <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	
		<div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>		DATE DE L'EXECUTION <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR SAÏD BELCHIT
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
Chirurgie gynécologique
Chirurgie Endoscopique
Stérilité - Echographie - Endoscopie

Ancien chef du service de chirurgie
Gynécologique de l'Hôpital Militaire de Marrakech

29, Rue Ilyas Abou Mady - Gautier
(Ex. rue Buffon) - Casablanca
Face Commissariat Central
C.022-20.65.79 / 022-22-79-75
Fax : 0522-20-67-57
Patente : 35509499

FACTURE
REF20265

Le cabinet vous prie de croire à l'assurance des ses meilleurs sentiments et vous présente
le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de : **1500 DH**

- Consultation	: 300 dh
- Echographie Pelvienne	: 600 dh
- Echographie Mammaire	: 600 dh

Exécutée le : 11/12/2020

Mme : EL MOUHAN LATIHA

SIGNATURE

DOCTEUR SAÏD BELCHIT
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
EX. RUE DES HÔPITAUX DE PARIS
29, RUE ILYAS ABOU MADI - GAUTIER
Tél: 022 206 79 - Fax: 0522 227 575
C.022-20.65.79 - P. 35509499
MSS: 3283024

DOCTEUR Saïd BELGHITI
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

Stérilité - Echographie
Chirurgie Endoscopique
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef du Service de Chirurgie
Gynécologique de l' Hôpital Militaire
de Marrakech

Sur Rendez-vous

Casablanca le, 11/12/2020

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Nom : EL MOUHANI
Prénom : LATIFA
Dossier N° : 3352

Utérus anti fléchi ante verse de taille et de contour régulier
mesure 5.22 cm en coupe longitudinale et 4.32 cm en coupe
transversal myometre régulier.

homogène sans lésion organique endomètre régulier.

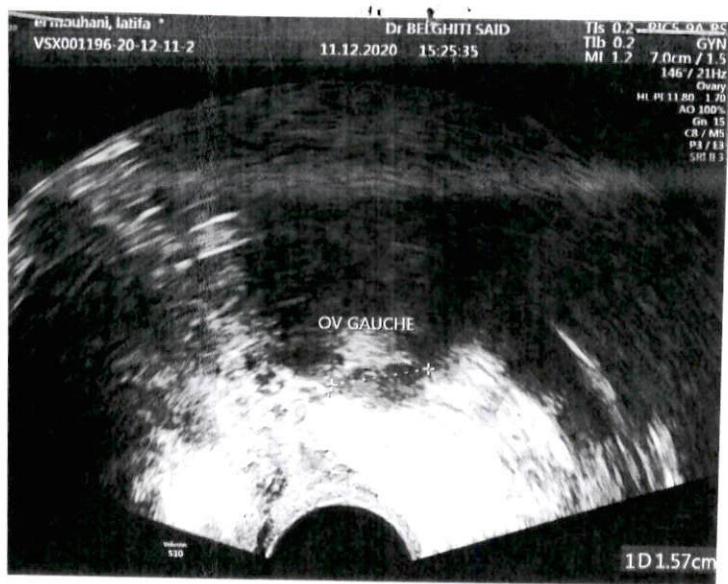
Ovaire droit de taille et d'aspect régulier mesure 1.57 cm

Ovaire gauche de taille et d'aspect régulier mesure 1.54 cm

Conclusion, Observations

Pelvis normal et régulier ce jour à l'échographie.

Docteur BELGHITI Saïd
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
Ex. Att. des Hôpitaux de Paris
29, Rue Ilysa Abou Madi - Gauthier
Tél: 0522 206 579 - Fax: 0522 227 975
I.F: 40305040 - T.P: 35509493
CNSS: 2289023



DOCTEUR Saïd BELGHITI
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

Stérilité - Echographie
Chirurgie Endoscopique
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien Chef du Service de Chirurgie
Gynécologique de l' Hôpital Militaire
de Marrakech

Sur Rendez-vous

Casablanca le, 11/12/2020

-ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Nom : EL MOUHANI
Prénom : LATIFA
Dossier N° : 3352

Sein droit et gauche :

- Revêtement cutané échogène régulier.
- Graisse sous cutanée hypo échogène, homogène,
crêtes de DURET échogène régulières.
- Tissu fibroglandulaire homogène, régulier
- Structures canalaire sont régulières, région rétro ariolaires régulières
- creux axillaire libres

Conclusion :

Absence de lésion visible ce jour à l'échographie.

Docteur BELGHITI Saïd
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGE GYNÉCOLOGIQUE
29, Rue Ily Abou Madi - Gauthier -
Ex - Att. des Hôpitaux de Paris
Tél: 0522 206 5579 - Fax: 0522 227 975
I.F. 40305060 - T.p. 15509497
CNSS: 22Rn

