

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ééducation :

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.

entaire :

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

5636

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 : **FAIKA LATIFA** Date de naissance : **01/04/1959**

Adresse :

Tél. : **0668483546** Total des frais engagés : **1500 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Docteur BELGHITI Said

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR

Ex. At. des Hôpitaux de Casablanca

**29, Rue Ilyya Abou Madi - Garde-
Tél: 0522 206 579 - Fax: 0522 229 975**

I.F: 40305040 - T.P: 35509499

CNSS: 2289024

Cachet du médecin :

11 JAN 2001

Date de consultation : **11 DEC. 2020**

Nom et prénom du malade : **EL MELHANI**

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 : **Casab**

Le : **11 DEC. 2020**

Signature de l'adhérent(e) :

92

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin
11 DEC. 2020			300,00	Yves BEL
11 DEC. 2020	Echographie abdominale	6	600,00	ECOLOGUE
11 DEC. 2020	X6	1	600,00	RURGIE GYNECOLOGIQUE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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 d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth. The teeth are labeled with numbers 1 through 8 on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis pointing upwards and the horizontal axis pointing to the right. The origin is at the center of the arch. The teeth are arranged in a curve, with the upper arch curving upwards and the lower arch curving downwards. The teeth are numbered in a clockwise direction starting from the upper left. The numbers are: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 on the upper arch, and 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1 on the lower arch. The coordinate system is labeled with 'H' at the top, 'D' on the left, 'C' on the right, and 'B' at the bottom.

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR Said BELGHIT
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
Chirurgie gynécologique
Chirurgie Endoscopique
Stérilité Echographie - Endoscopie

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

29, Rue Iby Abou Maly - Gantier
(Ex, rue Bullon) Casablanca
Face Commissariat Central
C.022-20.65.79 / 022-22.79.71
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	1 300 dh
-	Echographie Pelvienne	1 600 dh
-	Echographie Mammaire	1 600 dh

Exécutée le : 11/12/2020

Mme : EL MOUHANI LATIFA

SIGNATURE

DOCTEUR BELGHIT SAID
GYNECOLOGUE ACCOUCHEUR
CHIRURGIQUE GYNÉCOLOGIQUE
OBTÉGIOLOGIQUE
EX. AV. DES HOSPIRAUX DE PARIS
29, RUE IBY ABOU MALY - CASABLANCA
TÉL. 022-20.65.79 / 022-22.79.71
FAX : 0522-20.67.57
REF. 20265-3259374
TÉL. 022-20.65.79 / FAX : 0522-22.79.71
29, RUE IBY ABOU MALY - CASABLANCA
EX. AV. DES HOSPIRAUX DE PARIS
DOCTEUR BELGHIT SAID
GYNECOLOGUE ACCOUCHEUR
CHIRURGIQUE GYNÉCOLOGIQUE
OBTÉGIOLOGIQUE
EX. AV. DES HOSPIRAUX DE PARIS
29, RUE IBY ABOU MALY - CASABLANCA
TÉL. 022-20.65.79 / 022-22.79.71
FAX : 0522-20.67.57
REF. 20265-3259374

DOCTEUR Said 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 verbe de taille et de contour régulier

mesure 5.22 cm en coupe longitudinale et 4.32 cm en coupe
transversal myomètre 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 Said
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
Ex. Att. des Hôpitaux de Paris
29, Rue Ilya Abou Madi - Gauthier
Tél: 0522 206 579 - Fax: 0522 227 975
I.F: 40305040 - T.P: 35509497
CNS: 228902.1



DOCTEUR Said 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 echogène régulier.
-Graisse sous cutanée hypo echogène, homogène,
crêtes de DURET echogène régulières.
-Tissu fibroglandulaire homogène, régulier
Structures canalaires sont régulières, région rétro ariolaires régulières
-creux auxiliaire libres

Conclusion :

Absence de lésion visible ce jour à l'échographie.

*DOCTEUR BELGHITI Said
GYNECOLOGUE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGE GYNECOLOGIQUE
EX-ATTACHE DES HOPITAUX DE PARIS
29, RUE HYA ABOU MADI, T.P. 1509427
Tél. 0522-226579, Fax. 0522-227975
Tél. 0522-226579, T.P. 1509427
En Cas d'Urgence Appeler Clinique l' Hermitage : 022 86 55 66*

