

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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 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

N° W19-557031

couvert  
N° 9634  
Autres

Maladie  Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9634

Société :

RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELM'CHANTEF ISMAÏL

Date de naissance : 16/08/1991

Adresse : 164 CIRERLAOURA DORANNED 10

Tél. : 0661052136

Total des frais engagés :

969,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ELM'CHANTEF ISMAÏL

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age : 22

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Le : 15/05/2024

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-557031

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 : 9634

Nom de l'adhérent(e) : ELM'CHANTEF ISMAÏL

Total des frais engagés : 969,90

Date de dépôt : 15/05/2024

### RELEVE 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
18 MAI 2021	C.S + ECHO		500100 DH	INP: 091029587

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PONT BLONDIN Dr. ALI KOUBA Plage Tilat, 248 Bis C.R El Mansouria Ben Slimane - Tel./Fax: 05 72 21 30 18 Muhammed 5704 - N° de la carte 39941500 ICE: 000416675000029	03	469,90
		05
		2221

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### VOLET ADHERENT

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

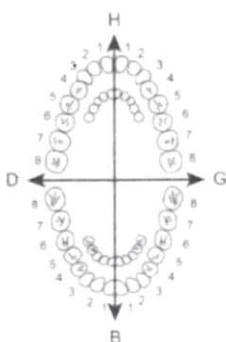
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP: [REDACTED]



### ODF PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

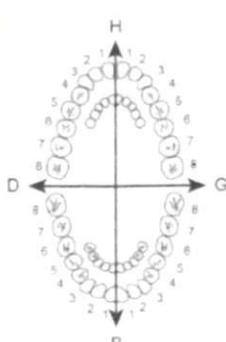
H

25533412 21433562  
00000000 00000000

G

00000000 00000000  
35533411 11433553

B



[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

[REDACTED]
------------

MONTANTS DES SOINS

[REDACTED]
------------

DATE DU DEVIS

[REDACTED]
------------

DATE DE L'EXECUTION

[REDACTED]
------------

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur Fawzi MIKOU

الدكتور فوزي ميكو

Gynécologue - Obstétricien

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Diplômé de Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris

ACCOUCHEMENT - CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

ET CANCÉROLOGIQUE - MALADIES DU SEIN

ENDOSCOPIE - STÉRILITÉ - MÉDECINE FOETALE

أستاذ بكلية الطب بالدار البيضاء سابقاً

طبيب ملحق سابق بمستشفيات باريس

اختصاصي في التوليد، جراحة أمراض النساء

وأمراض السرطان - أمراض الثدي والرحم - العقم

الجراحة بالمنظار الداخلي

10 8 Mai 2021

Casablanca Le: \_\_\_\_\_

469,00 Dhs et 7 chantef Dhs

53,20

11

Bxa uyl (SV) 500

$40,50 \times 4 (162,00)$

polys

21

Taudiff

80 mg

(SV)

PHARMACIE PONT D'OURBA  
Place T. Tel. 248 Bis CR El Moutouarie  
Ben Smaïa - Tel. 05 23 30 18  
Fax 05 23 30 18  
Tél. 05 23 30 18  
Fax 05 23 30 18  
05 23 30 18  
05 23 30 18  
05 23 30 18

$140 \times 2$   
Duphas

polys 2 mg

شارع عبد المؤمن - أمام محطة ترامواي (كلية الطب) - الطابق الثالث  
الهاتف/fax: 0664 48 48 05 - 0522 48 48 05 - GSM: 0664 44 52 44 - E-mail: pr.fawzimikou@gmail.com

187, Bd Abdelmoumen, en face station tramway (Faculté de Médecine) 3<sup>ème</sup> étage - Casablanca

Tél/Fax: 0522 48 48 05 - GSM: 0664 44 52 44 - E-mail: pr.fawzimikou@gmail.com



319334

**Tardyferon® 80mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

319334

**Tardyferon® 80mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

319334

**Tardyferon® 80mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

319334

**Tardyferon® 80mg**

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40,50 DH

Machar  
Km 10, Route Côtier 111.  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
DUPHASSTON 10MG CP  
PEL B20 MV  
PPV : 84,90 DH



6 118000 010517

Machar  
Km 10, Route Côtier 111.  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
DUPHASSTON 10MG CP  
PEL B20 MV  
PPV : 84,90 DH



6 118000 010517

Machar  
Km 10, Route Côtier 111.  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
DUPHASSTON 10MG CP  
PEL B20 MV  
PPV : 84,90 DH



6 118000 010517

55,20



# الدكتور فوزي ميكو

Gynécologue - Obstétricien

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Diplômé de Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris

ACCOUCHEMENT - CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE  
ET CANCÉROLOGIQUE - MALADIES DU SEIN  
ENDOSCOPIE - STÉRILITÉ - MÉDECINE FOETALE

أستاذ بكلية الطب بالدار البيضاء سابقا

طبيب ملحق سابق بمستشفيات باريس

اختصاصي في التوليد، جراحة أمراض النساء

وأمراض السرطان - أمراض الثدي والرحم - العقم

الجراحة بالمنظار الداخلي

Casablanca Le: 08 MAI 2021

M'EL M'CHANTEF ISMAË

Notes d'humeur

- Consultation : 200.00

Échographie : 300.00

Professeur Fawzi MIKOU  
Gynécologue - Obstétricien  
167, Bd. Abdelmoumen, Casablanca  
Tel: 0522 48 48 05 - 0664 44 52 44  
Fax: 0522 48 48 05 - GSM: 0664 44 52 44

شارع عبد المؤمن - أمام محطة ترامواي (كلية الطب) - الطابق الثالث - الدار البيضاء

الهاتف/الفاكس: 0522 48 48 05 - الهاتف المحمول: 0664 44 52 44

187, Bd Abdelmoumen, en face station tramway (Faculté de Médecine) 3<sup>ème</sup> étage - Casablanca

Tél/Fax: 0522 48 48 05 - GSM: 0664 44 52 44 - E-mail: pr.fawzimikou@gmail.com



Professeur MIKOU Fawzi  
Gynécologue obstétricien ,187 Bd Abdelmoumen Casablanca  
Tel :0522484805  
pr.fawzimikou@gmail.com

## Gynécologie Rapport

Page 1/1

Professeur Mikou Fawzi

Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: 08.05.2021

ID Patient VSX802198-21-05-08-3  
Nom ELMCHANTEF, ISRAE  
DOB,Age 16.08.2008,12  
Sexe Féminin

Mesures 2D	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5	m6	Méth.
<b>Utérus</b>								
Longueur	4.24 cm	4.24						moy.
Hauteur	1.93 cm	1.93						moy.
Épaisseur Endo.	6.29 mm	6.29						moy.
<b>Gauche Ovaire</b>								
Longueur	2.62 cm	2.62						moy.
Hauteur	1.74 cm	1.74						moy.

Commentaire

VESSIE SEMI PLEINE

UTERUS DE PETITE TAILLE ET D ECHOSTRUCTURE NORMALE

ENDOMETRE REGULIER

OVAIRES RAS

Professeur Fawzi MIKOU  
Gynécologue Obstétricien - Casablanca  
Tel : 0522 48 48 09  
ID : 002203001000026

