

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Biologie 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.

## Education :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



52

## Déclaration de Maladie

N° M21- 059108

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1411 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HADDAI NADIA épouse Zraqouli M'hamed

Date de naissance :

Adresse : 5, rue Amit Abdekader Ville Nouvelle Safi

Tél. : 066 132 83 75 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/10/2021

Nom et prénom du malade : EL HADDAI Nadia Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Douloureux post opératoire

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 :

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :



### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-059108

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 : .....

## 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
01/12/2021	visite A7		250.00 HT	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 INP 112000757	01/10/21	503,30
	05/10/21	721,40

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
MEDICALES Tél: 05 24 46 23 07	06/07/2021	B750	LABORATOIRE STADIA MEDICALES Tél: 05 24 46 23 07

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## VOLET ADHERENT

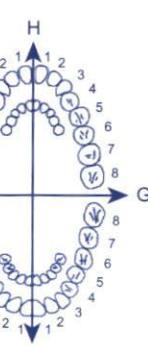
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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 canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	H G B	Coefficient des travaux
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur BOUDROUA Nazih**

**GYNÉCOLOGUE ACCOUCHEUR**

Diplômé de la Faculté de LILLE-FRANCE

Chirurgie Gynécologique-Stérilité

Diplômé en Echographie

Ancien Chef de Service Maternité

d'AL HOCEIMA

Diplômé en Médecine de Travail

**الدكتور بودروة نزيه**

**اختصاصي في أمراض النساء والتوليد**

خريج كلية ليل بفرنسا

الجراحة النسائية العقم

اختصاصي في الشخص بالأمواج فوق الصوتية

رئيس قسم الولادة سابقا بالحسيمة

اختصاصي في طب الشغل

Safi, le : آسفى، في :

01 OCT 2021

EL HADDAK

Nazih

Moh

es

131<sup>60</sup>

1 Speculum 320

COOPER PHARMA

LOT : 201161

PER : 07 - 2023

PPV : 131,60 DH

48<sup>50</sup> x 2

2 Urine

: 20251 PER: 12/2025  
PPV: 48,50 DH

38<sup>20</sup>

3 Tuisalan app 170

T: 21133 PER: 04/2026  
PPV: 48,50 DH

PPV 38DH20

144<sup>50</sup>

4 Endo 20!

→ 144,50

116<sup>30</sup> x 2

5 Tuisal 200

46,30

503,90

Dr BOUDROUA NAZIH  
Gynécologue Accoucheur  
14 Bd. KENNEDY Résidence ENNOUR  
761 052 62 59 31 SAFI

→ 46,30

05.24.62.59.31 - شارع كندي - إقامة المور - الناصيفي - برب سعد عبده - آسفى - الهاتف :

14, Bd. Kennedy - Résidence ENNOUR - 4ème Etage (à Côté Hôtel ABDA) SAFI - Tél.: 05 24 62 59 31

**Docteur BOUDROUA Nazih**

**GYNECOLOGUE ACCOUCHEUR**

Diplômé de la Faculté de LILLE-FRANCE

Chirurgie Gynécologique-Stérilité

Diplômé en Echographie

Ancien Chef de Service Maternité

d'AL HOCEIMA

Diplômé en Médecine de Travail

**الدكتور بودروة نزيه**

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية ليل بفرنسا

الجراحة النسائية العقم

اختصاصي في الفحص بالأمواج فوق الصوتية

رئيس قسم الولادة سابقا بالحسيمة

اختصاصي في طب التضاعف

Safi, le :

05 OCT 2021

آسفى، في:

EL HADDOUZ

Nadi

Maphar  
Bd Alkemia N° 6, Ql.  
Sidi Berneussi, Casablanca  
Climaston 1mg/10mg cp b28  
P.P.V : 92,00 DH

6 118001 180639

92,00 X  
①. Climaston 1mg  
- 51 J

Distribué sous licence  
-- LAPROPHAN S.A.--  
21,rue des Oudaya  
Casablanca - Maroc  
PPV : 375DH00

345,00  
②. Dentines

2y / 8m / 4m

M  
8.





maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel  
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc  
DUPHASSTON 10MG CP PEL B20 PPV : 84DH90

1125512



maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel  
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc  
DUPHASSTON 10MG CP PEL B20 PPV : 84DH90

1125512



maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel  
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc  
DUPHASSTON 10MG CP PEL B20 PPV : 84DH90

1125512

8490X3

Duphas

2g

(S.V.)

J 16-25

Sami

721,40.



**Docteur BOUDROUA Nazih**

**GYNÉCOLOGUE ACCOUCHEUR**

Diplômé de la Faculté de LILLE-FRANCE

Chirurgie Gynécologique-Stérilité

Diplômé en Echographie

Ancien Chef de Service Maternité

d'AL HOCEIMA

Diplômé en Médecine de Travail

**الدكتور بودروة نزيه**

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية ليل بفرنسا

الجراحة النسائية العقم

اختصاصي في الفحص بالأمواج فوق الصوتية

رئيس قسم الولادة سابقا بالحسيمة

اختصاصي في طب الشغل

Safi, le :

01 OCT 2021  
EL HADDOUK

Safie

- FSH

- TSH

- Luteotrieni.



**Dr BOUDROUA Nazih**

GYNECOLOGUE- OBSTETRICIEN

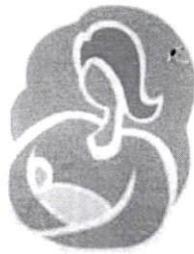
Diplômé de la faculté de Lille France

Chirurgie gynécologique stérilité

Diplômé en échographie

Diplômé en Coelio-chirurgie

Diplômé en Médecine du travail



## Facture

Le : 01/10/2021

Nom-Prénom : ELHADDAJ NADIA

Montant : **250.00 DH**

## Deux Cent Cinquante Dirhams ##



# **Dr. SAKHI Bouchaib**

Médecin Spécialiste  
en Sciences Biologiques  
Ancien Médecin à l'Hôpital Universitaire  
Ibn Rochd à Casablanca  
Chef du Service de Biologie Médical  
au Mohammed V à Safi



**Laboratoire ANAS d'Analyses Médicales**  
**مختبر أناس للتحاليل الطبية**

Biochimie - Hemato - oncologie - Bacterrologie - Mycologie - Immunologie

**الدكتور سخي بوشعيبي**

طبيب أخصائي في العلوم البيولوجية  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي  
ابن رشد بالبيضاء  
طبيب رئيس قسم التحاليلات  
البيولوجية بمستشفى  
محمد الخامس بأسفي سابقا

SAFI le: 02/10/2021

**FACTURE N° 3148/21**

Médecin **Docteur BOUDROUA**

Nom du patient **MME NADIA EL HADDAJ**

Examens **- TSH- FSH- PROL**

Cotation **B 750**

Montant **570,00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de: **CINQ CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS**



**Dr. SAKHI Bouchaib**

Médecin Spécialiste  
en Sciences Biologiques  
Ancien Médecin à l'Hôpital Universitaire  
Ibn Rochd à Casablanca  
Chef du Service de Biologie Médical  
au Mohammed V à Safi



**Laboratoire ANAS d'Analyses Médicales**

**مختبر آنس للتحاليل الطبية**

Biochimie - Hemato - oncologie - Bacteriologie - Mycologie - Immunologie

**الدكتور سخى بوشعيب**

مختبر آنس للتحاليل الطبية

Prélèvement du : 02/10/2021 à 08:11

Résultats édités le: 05/10/2021



**MME NADIA EL HADDAJ**

Dossier N° 21719

Prescripteur: Docteur BOUDROUA

Page 1/1

### **HORMONES SANG**

TSH ultrasensible.....: 2,88       $\mu\text{U}/\text{ml}$       0,25 à 5,00  $\mu\text{U}/\text{ml}$   
(ELFA - VIDAS Biomérieux)

Interprétation:

0,25 - 5  $\mu\text{U}/\text{ml}$  : Euthyroidie

Sup à 7  $\mu\text{U}/\text{ml}$  : Hypothyroïdie

Inf à 0,15  $\mu\text{U}/\text{ml}$  : Hyperthyroïdie

HORMONE FOLLICULO-STIMULANTE . FSH.: 5,43       $\text{mU}/\text{ml}$   
(Electrochemiluminescence)

Interprétation:

Homme : 1,5 à 12,4  $\text{mU}/\text{ml}$

Femme :

Phase folliculaire : 3,5 à 12,5  $\text{mU}/\text{ml}$

Phase ovulatoire : 4,7 à 21,5  $\text{mU}/\text{ml}$

Phase lutéale : 1,7 à 7,7  $\text{mU}/\text{ml}$

Ménopause : 25,8 à 134,8  $\text{mU}/\text{ml}$

PROLACTINE.....: 32,61       $\text{ng}/\text{ml}$   
(Electrochemiluminescence)

Interprétation:

Homme : 3 à 25  $\text{ng}/\text{ml}$

Femme (non enceinte) : 5 à 35  $\text{ng}/\text{ml}$

Total de pages : 1



56, Lotissement Zaitouna - Quartier Jnane Iline - SAFI - Tél. : 05 24 46 23 07  
Patente N° : 46700738 - ICE : 002228069000082