

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0221

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

TALBY RIAD

Date de naissance : 05/03/1956

Adresse : REC RAY RUE EL JADIDA NR 233 CASA

Tél. : 0661202314

Total des frais engagés : 300 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. KARAOUI Bouchra
 Gynécologue obstétricienne
 22, Bd. Omar El Khayam
 Tel: 05 22 20 45 45 Fax: 05 22 22 78 18

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : TALBY SHIRINE

Age : 19 ans

Lien de parenté : Soi-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *effil Gah*

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) :



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
22 Fév 2022	che	Acte	300	Dr. KARAOUI Bouchra Gynécologue obstétricienne 22 Bd. Omar El Khayam Tel: 0522 351 900 Fax: 0522 351 900

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of the dental arch with numbered teeth from 1 to				

Docteur Bouchra KARAOUI

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Stérilité du couple - accouchement

chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

maladie du sein - Echographie



الدكتورة بشرى قراوي

اختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبية داخلية سابقا بمستشفيات باريس

عمق الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 22 FEB 2002

الدار البيضاء في

7 MAM

frtVn

① Dernier 10

axili dl 19

de 165 cm de V

61.6 kg

Dr. K. KARAOUI Bouchra
Gynéco-Obstétricienne
Casablanca
Tél: 05 22 36 69 00 / 06 66 19 12 30 - Fax: 05 22 36 68 99 - En Cas d'Urgences Contacter Clinique Les Papillons au: 05 22 98 30 35 / 05 22 98 21 20

Docteur Bouchra KARAOUI
Gynécologue – Obstétricienne
22 Bd, Omar Al khayam, 2^{ème} Etage
Lauréat de la faculté de médecine de PARIS V
Résidence Fatim Zahra - Beauséjour
Ex attachée et interne des hôpitaux de PARIS
Tél. : 05 22 36 69 00 – Fax : 05 22 36 68 99

CASABLANCA LE 22/02/2022

MADAME TALBY SHIRINE

ECHOGRAPHIE PELVIENNE PAR VOIE ABDOMINALE

- Utérus antéversé, de contours réguliers, mesurant 45 mm de diamètre antéro-postérieur, d'échostructure homogène.
- La muqueuse utérine est normale et mesure 13 mm.
- Les ovaires sont de taille et d'échostructure normaux
- Pas d'épanchement pelvien, ni de masse latéro - utérine.

CONCLUSION : ECHOGRAPHIE PELVIENNE NORMALE

Dr. KARAOUI Bouchra
Gynécologue Obstétricienne
22, Bd. Omar Al Khayam
Tél: 05 22 36 69 00 - Fax: 05 22 36 68 99

