

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

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

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.

UPRAS : 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 8286

Société : 110098

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : EL KHALIL Fatiha

Date de naissance : 22/10/16

Adresse : 41, Résidence El Hamdi, Bd. APPAR

Ben Abdellah - Mohammedia

Tél. : 06 64 77 03 74 Total des frais engagés : 251.70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cabinet Dr. KAMAL EL MOUATACIM
Gynécologue-Obstétricien
Résidence El Hamdi, Bd. Mohamed V
Mohammedia
Tél: 05 23 32 64 64 / IMPE 99 10 29 264

Date de consultation : 29 MAR 2022

Nom et prénom du malade : EL KHALIL Fatiha

Age : 16

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Infarctus

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : infarctus

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 : Mohammedia

Le : 29/03/2022

Signature de l'adhérent(e) : Fatiha

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
29 MAR 2022	OS		210,40	<i>DR. KAMAL EL HAMDI</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ORTHOPEDIE DU MAGHREB M. TAZI YOUNES AVENUE DES F.A.R MOHAMMEDIA 05 23 32 24 16 / INPE : 092040880	29/03/22	281,70

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>DR. KAMAL EL HAMDI</i>	29 MAR 2022	pelvis	210,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
						210,00

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
	G	00000000		
	B	35533411		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Kamal EL MOUATACIM

Chirurgien Gynécologue Obstétricien

Accouchement - Stérilité du couple - Echographie Doppler couleur

Chirurgie Gynécologique - Chirurgie du Sein



الدكتور كمال المعتصم

اختصاصي في أمراض النساء والتولادة

التوليد - جراحة أمراض النساء - أمراض الثدي

الشخص بالصدى - العقم والإنجاب الطبي

PHARMACIE ORTHOPEDIE
DU MAGHREB

M. TAZI YOUNES

AVENUE DES F.A.R MOHAMMEDIA
05 23 32 24 16 / INPE: 092040880

Mohammedia, le: 29 MAR 2022

✓

✓ El khalil

✓ PATTA

55,00

✓ Andal n.s

PPV: 55,00 DH
LOT: 647241
PER: 08/23

36,70

✓ Flyoderm S.V.

MYCOL
LOT: 08021065
PER: 10/2026
PPV: 36,70 DH
Topique

96,40

✓ Flumitro S.V.

Distribué par: ZENITH PHARMA
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane
Agadir-Maroc
Dr. M. EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable
AMM N°: 24/18DMP/21/NRQ
P.P.V.: 96,40 DHS

✓ PHARMACIE ORTHOPEDIE
DU MAGHREB

M. TAZI YOUNES

AVENUE DES F.A.R MOHAMMEDIA

Résidence El Hamd, Imm BMCE, Bd. Mohamed V (en face Café 4 saisons) - Mohammedia

05 23 32 24 16 / INPE: 092040880

E-mail: elmouatacimk@yahoo.fr - Tél.: 05 23 32 64 64 / 06 59 13 39 39 - Fax: 05 23 32 12 12

اقامة الحمد جوار بنك المغرب للتجارة الخارجية - شارع محمد الخامس (باب الواد) - المحطة

6360

Colpo tophim'one
S.V

251,70

val le for

15/2

PHARMACIE ORTHOPEDIE
DU MAGHREB
M. TAZI YOUNES
AVENUE DES F.A.R MOHAMMEDIA
052332416 / INPE: 092040880

Residence EL HAMD B'd Mohammadia
CHIRURGEN EL GENE COLLEGE
P-Darmdi EL MOUATRCIM
JLD 15321

يحفظ

يحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال.

لَا تَسْتَعْ

Voie vaginale.

Mode et voie d'administration

•Posologicie

par votre médecin.

La posologie et le rythme d'admi-

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

211

الصلحة الدين على العلة الخارجية
20 jours d'application d'urine

Ex.
MAI 2023
Lot/Batch
8P953

1. Votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à la

cién ou votre infirmier/ère.

elle contient des informations importantes pour

Domestriéne

Sulc vaginale

ROPHINE®

Professeur Kamal EL MOUATACIM

Chirurgien Gynécologue Obstétricien

Accouchement - Stérilité du couple - Echographie Doppler couleur

Chirurgie Gynécologique - Chirurgie du Sein



الدكتور كمال المعتجم

اختصاصي في أمراض النساء والولادة

التوليد - جراحة أمراض النساء - أمراض الثدي

الشخص بالصدى - العقم والانجاب الطبى

Mohammedia, le: 29 MAR 2022

FACTURE

NOM : EL KHALIL

PRENOM : Fatiha

CONSULTATION + ECHOGRAPHIE

Prix TTC = 400,00 Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :

400,00 dirhams.

ICE: 001917939000067 - IF: 40102622

اقامة العدد جواهير بلك المغربية للتجارة الخارجية - شارع محمد الخامس (قبالة مبنى الفصول الأربع) - المحمدية

Résidence El Hamd, Imm BMCE; Bd. Mohamed V (en face Café 4 saisons) - Mohammedia

Tél.: 05 23 32 64 64 - الهاتف : 05 23 32 12 12 - Fax: 05 23 32 12 12 - E-mail: elmouatacimk@yahoo.fr



ECHOGRAPHIE

Nom: Dr KAMAL

Date :

25 MAR. 2022

Prénom: FATIMA

DDR:

Indication:

UTÉRUS :

* Taille :

- Longueur :

- Largeur :

- Epaisseur :

* Contour :

* Situation :

* Myomètre :

longeur
largeur
epaisseur
an normale

ENDOMÈTRE :

- Ligne de vacuité :

lignes de vacuité

LES ANNEXES :

- Ovaire Droit :

- Ovaire Gauche :

normal
normal

LE CDS DE DOUGLAS :

écho nul

CONCLUSION :

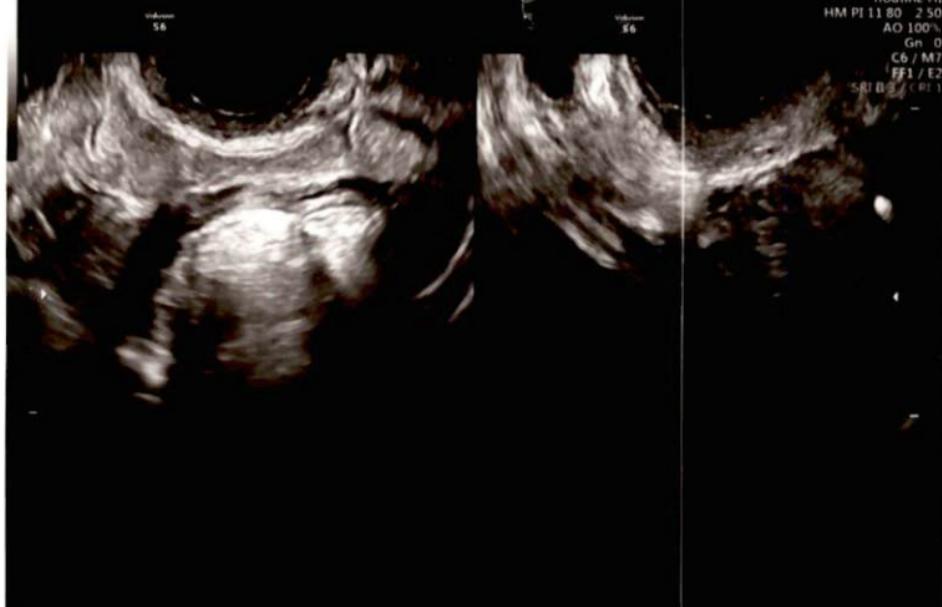
Dr Kamal EL MOUATACIM
Résidence El Hamd Imm BMCE Bd. Mohamed V
Tél: 0523 326464 / N°P: 091029264
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
JL201 JLS 1531

VS6002819 22 03 29 10

Professeur Kamal EL MOUATACIM

29.03.2022 15:35:04

Tls 0.2 RICS 9A RS
Tlb 0.2 GYN
MI 1.2 7.0cm / 1.2
180° / 22Hz
Routine HI
HM PI 11 80 250
AO 100%
Gn 0
C6 / M7
FF1 / E2
SRI II 3 / CRI 1



VS6002819 22 03 29 10

Professeur Kamal EL MOUATACIM

29.03.2022 15:34:04

Tls 0.2 RICS 9A RS
Tlb 0.2 GYN
MI 1.2 7.0cm / 1.2
180° / 22Hz
Routine HI
HM PI 11 80 250
AO 100%
Gn 0
C6 / M7
FF1 / E2
SRI II 3 / CRI 1



VS6002819 22 03 29 10

Professeur Kamal EL MOUATACIM

29.03.2022 15:34:01

Tls 0.2 RICS 9A RS
Tlb 0.2 GYN
MI 1.2 7.0cm / 1.2
180° / 22Hz
Routine HI
HM PI 11 80 250
AO 100%
Gn 0
C6 / M7
FF1 / E2
SRI II 3 / CRI 1

