

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0005229

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2155

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Botni AHMED

Date de naissance : 09/07/62

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 06 35 73 80 80

Total des frais engagés : 500000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

31 Bd Oum Rabii, Casablanca
El Firdawss
(GH 25 Ajoula) Casablanca
Tél./Fax: 05 22 90 11 01

Date de consultation : El 5/22

Nom et prénom du malade : Jahchab Nour

Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : maladie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie : _____

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) : _____

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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant de Paiement des Actes
20/05/2017	Cr + ecplise perdue		1400	DR. T. HAYAT DENTISTE TÉL. : 03 89 11 11 01 FAX : 03 89 11 11 01 ADRESSE : 10 AVENUE DE LA LIBERTÉ 69100 LYON SIREN : 42 300 17 15 - CASA BANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/05/2017	10900

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX			
							MONTANTS DES SOINS
							DEBUT D'EXECUTION
							FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES							
DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE							
H 25533412 21433552 00000000 00000000	G 00000000 00000000 35533411 11433553						
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession							
CŒFFICIENT DES TRAVAUX							
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

Dr. EL ABBASSI BERGAM Hayat

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômée de la faculté de Médecine
de Strasbourg - France

Ex-Chef de Clinique au CHU de Strasbourg

- Accouchement
- Echographie
- Stérilité de Couple
- Maladies des Seins
- Chirurgie Gynécologique



الدكتورة العباسي برకام حياة

إختصاصية في طب النساء والولادة

خريجة كلية طب بستراسبورغ فرنسا
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي
بستراسبورغ

الولادة

الفحص بالأمواج فوق الصوتية

عقم الزوجين

أمراض الثدي

أمراض و جراحة الرحم

Casablanca, Le

26 Mai 22

Dr. Laâbi Hélène Neveen

109,00
Dr. Laâbi Hélène Neveen
DIOURIAYADI Nouzha
Diplômée de l'Université de Bruxelles
02 Bd Oum Errabia Casablanca
0522.90.71.01



Lot:

DS09/21A
09/2024

DLC:

P.P.C : 109,00 DH

Dr. Laâbi Hélène Neveen
Gynécologue et Obstétricienne
31 Bd Oum Errabia, G. El Firdaus
(GH 25 Ajoula, Casablanca)
Tél/Fax: 05 22 90 11 01

مستعجلات Urgence : 06 61 43 83 26

Dr. EL ABBASSI BERGAM Hayat

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômée de la faculté de Médecine
de Strasbourg - France

Ex-Chef de Clinique au CHU de Strasbourg

-Accouchement

-Echographie

-Stérilité de Couple

-Maladies des Seins

-Chirurgie Gynécologique



الدكتورة العباسي بركام حياة

إختصاصية في طب النساء والولادة

خريجة كلية طب بستراسبورغ فرنسا

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي

بستراسبورغ

الولادة

-الفحص بالأمواج فوق الصوتية

عقم الزوجين

-أمراض الثدي

-أمراض و جراحة الرحم

Casablanca, Le

24/05/22

Dr. Hayat El Abbassi
Reviens:
Consultation gynéco-
et consultation de l'obstétrique.
et
chez Dr. Errabii.

400
DH.

Dr. HAYAT EL ABBASSI BERGAM
Gynécologie Accouplement
BD Oum Errabii Dr. El Firdawss
GH 25 A Oulifa Casablanca
Tél/Fax: 05 22 90 11 01

Urgence : 06 61 43 83 26

متعجلات

Docteur EL ABBASSI BERGAM Hayat
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
31, Bd Oum Rabii, Gr Al Firdaous (GH25A), OULFA
CASABLANCA
Tél:05.22.90.11.01

COMPTE RENDU D'ECOGRAPHE GYNECOLOGIQUE

NOM: Laâbi heb
AGE: 14/8/66

PRENOM: Jenieem
DATE: 8/11/82

MOTIF: menses rares

UTERUS:

- Antéversé
- Rétroversé
- Echo-structure: régulière
- Endomètre: épaisseur de

• Intermédiaire
Myome:

7,8 mm avec fibre
d'adhérence

26x18 mm

- ANNEXE DROITE :**
- Ovaire droit : mesurant
 - Follicule(s) : mesurant
 - Kyste : mesurant

18x15 mm

- ANNEXE GAUCHE :**
- Ovaire gauche : mesurant
 - Follicule(s) : mesurant
 - Kyste : mesurant

EPANCHEMENT : Oui Non Minime Moyen Abondant

CONCLUSION : endomètre à 7,8 mm avec fibre

~~Dr E. L'ABBASSI BERGAM
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique
31, Bd Oum Rabii, Gr Al Firdaous (GH25A), OULFA
CASABLANCA
Tél: 05.22.90.11.01~~

SAMSUNG

DR EL ABBASI HA...

TIs 0.20 MI 1.06 24-05-2022

14:55:02

Utrérus* FVNA 9 7.0cm 45Hz [2D] Gén: Gr50 PD10R MI3 P90%



1 D 1.89 cm
-2 D 1.47 cm

3 D 2.41 cm
4 D 1.79 cm

Gel

Dist Vol. 3 Dist Ellipse

SAMSUNG

DR EL ABBASI HA...

TIs 0.20 MI 1.06 24-05-2022

14:54:05

Utrérus* FVNA 9 7.0cm 45Hz [2D] Gén: Gr50 PD10R MI3 P90%



1 D 0.78 cm

2 D 2.81 cm
3 D 2.00 cm

Gel

Dist Vol. 3 Dist Ellipse