

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-697617

119318

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10018

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN MOUMEN YASSIR

Date de naissance : 02/02/1971

Adresse : 08 me babylone résidence Elyson C

Appart 15 quartier des hôpitaux Casablanca

Tél. : +212 661617194

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. NAJJAR RAYMOND
GYNECOLOGUE-OBSTETRICIEN
N° D'ORDRE 070/MN/19

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/04/2022

Nom et prénom du malade : KARIMA MAZHARI

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : RETARD DE REGLES

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
16/04/2022	(A)	1	700 MRV	INP : DR. NAJJAR RAYMOND GYNECOLOGUE-OBSTETRICIEN N° D'ORDRE 070/MN/19
16/04/2022	ECHO	1	800 MRV	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	
	
	
	
	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 : <input type="text"/>	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H $\begin{array}{r} 25533412 \\ 00000000 \\ \hline 35533411 \end{array} \begin{array}{r} 21433552 \\ 00000000 \\ \hline 11433553 \end{array}$ G B <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Cabinet médical
Docteur Raymond NAJJAR
Gynécologue – Obstétricien**

Médecin conseil Ambassade de France

Nouakchott le 16/04/2022

FACTURE

Madame KARIMA MAZHARI

Consultation gynécologique 700 MRU

Echographie Pelvienne 800 MRU

Total 1 500 MRU

(Mille cinq cent Ouguiyas)

Dr Raymond NAJJAR



77, rue 42 - 006 / Tevragh Zeïna
B.P. 117 - Nouakchott - Mauritanie
Tel : +222.525.49.42 / Fax : +222.525.41.75
E-Mail : raymondnajjar2@yahoo.fr



DOCTEUR RAYMOND NAJJAR
GYNECOLOGIE — OBSTETRIQUE
MEDECIN CONSEIL DE L'AMBASSADE DE FRANCE

Nouakchott le 16 avril 2022

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Madame **KARIMA MAZHARI**
26 ans

AMENORRHEE SECONDAIRE

D.D.R.= 7/03/2022

Vessie : pleine

UTERUS EN POSITION ANTEVERSE A CONTOURS REGULIERS

65 mm

MUQUEUSE ENDOMETRIALE +++ TYPE PRE MENSTRUELLE

ANNEXES : 2 OVAIRES SANS PARTICULARITE ; ABSENCE DE STRUCTURE KYSTIQUE

TROMPES VUES

ABSENCE D'EPANCHEMENT DANS LE CUL DE SAC DE DOUGLAS

RAS PAR AILLEURS

CONCLUSION:

Echographie pelvienne dans les limites de la normale.
Absence de gravité

Docteur R. NAJJAR

Dr. NAJJAR RAYMOND

GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN

N° D'ORDRE 070/MN/1

