

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° W21-709392

12003
 Optique
 Autres

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 11392	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : KAZZINI iLHAM		
Date de naissance :		
Adresse :		
Tél. :	Total des frais engagés : 3 500 DHS	
Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin : AL ALL BEN ABDALLAH GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE 264, Rte d'El Jadida-Ang. Rue des Acacias Tél: 0522 26 05 71 - CASABLANCA		
Date de consultation : 12 AVR 2022		
Nom et prénom du malade : KAZZINI iLHAM		
Age : 22 JUN 2022		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Affection gynécoologique		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :		
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **/ /**



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
29/09/2021	Ex		202,00	INP : 090929961 Dr S. ALLAL NASSERI TARIK GYNECOLOGIE/ OBSTETRIQUE 114, 1er étage Rue des Acacias

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACIE SPECIALE Centre commercial Bouskoura Gafsa Tunisie 0522 59 07 09	29/04/2022	25400

ANALYSES - RADIOPHARMACIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE</i> 64, Rue d'E. Jadida-Ang Signature : 	12.9.1997	Effecte	400,00

Dr SKALLI - ALAOUI TOURIA

Lauréate de la Faculté de Médecine de Paris

Docteur d'état

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômée d'Université en :

Echographie - Pathologie Mammaire - Stérilité

Ancienne Attachée à la Pitié salpêtrière à Paris

الدكتورة ثريا الصقلي - العلوي

خريجة كلية الطب بباريس

اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

(العقم - الفحص بالصدى الصوتي - أمراض الثدي)

29 AVR 2022

Casablanca, le :

ORDONNANCE

N° KAzzini

Ilhame



6 118000 010517

maphar
Km 10, route côtière 111, Quartier industriel
Zenata, Ain Saba Casablanca - Maroc
DUPHASTON 10MG CP PEL B20 PPV. 84DH90
1125512

84,90x3 Du phastan



10 j

1cp matin

et soi

du 16^e au 25^e j

pendant

254^e 3 cycle

STE PHARMACIE GOLF CITY
Centre commercial Beoukoura Golf city
RDC N° 6 Beoukoura - Casablanca
Tél: 0522 59 07 00

DR SKALLI ALAOUI TOURIA
GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE
264, Rte d'El Jadida-Ang. Rue des Acacias
Tél: 0522 25 05 70 - CASABLANCA

264, Rte d'El Jadida, Angle rue des Acacias, 1er étage, Appt n° 13
Tél. : 05 22 25 05 70 - Fax : 05 22 25 03 22 - E-mail : touaris@gmail.com

Sur Rendez-Vous

Dr SKALLI - ALAOUI TOURIA

Lauréate de la Faculté de Médecine de Paris

Docteur d'état

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômée d'Université en :

Echographie - Pathologie Mammaire - Stérilité

Ancienne Attachée à la Pitié salpêtrière à Paris

الدكتورة ثريا الصقلبي - العلوبي

خريجة كلية الطب بباريس

اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

(العقم - الفحص بالصدى الصوتي - أمراض الثدي)

Casablanca, le :
12 AVR 2022**ORDONNANCE**

Madame KAZZINI ZELHAM

Note d'honoraires :

- Consultation : 200, ٢٠٠ dirhams
- Echographie : 400, ٤٠٠ dirhams
- Autre : _____ dirhams

Total : 600, ٦٠٠ dirhams

Dr SKALLI ALAOUI TOURIA
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
 264, Rte d'El Jadida-Ang. Rue des Acacias
 Tél: 0522 25 05 70 - CASABLANCA

264, Rte d'El jadida, Angle rue des Acacias, 1er étage, Appt n° 13
 Tél. : 05 22 25 05 70 - Fax : 05 22 25 03 22 - E-mail : touaris@gmail.com

Sur Rendez-Vous

Docteur SKALLI- ALAOUI TOURIA
GYNECOLOGIE – OBSTETRIQUE
Tel : 0522 .25.05.70

Le :

29 AVR 2022

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

NOM / PRENOM : Kazzini Ilhame

Indication : T₁ du cyl sur diu

Date des dernières règles : 28/1,

- L'utérus est antéfléchi, antéversé, régulier

Longueur : 395 cm

Largeur : 333 cm

- L'endomètre est homogène, d'épaisseur = 5,4 mm,

Ligne de vacuité : vue sur toute la longueur. Présence de

diu e place

- Le myomètre est homogène et régulier

- Les ovaires : droit et gauche RAS

- Autre (pelvis, annexes) : Absence d'anomalie mise en évidence

Conclusion :

Echographie pelvienne sans anomalie décelable ce jour.

DR SKALLI ALAOUI TOURIA
GYNECOLOGIE - OBSTETRIQUE
264, Rue d'El Jadida-Ang. Rue des Acacias
Tél: 0522 25 05 70 - 0522 25 05 71