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

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.

MUPRAS :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

Déclaration de Maladie

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

N° W19-424859

120250

☑ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8815 Société : .....

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : ELALAOUI Mohamine

Date de naissance : 28/05/67

Adresse : Wiam Wafa I Imm I app 15 ELOULFA

Tél. : 0697965818 Total des frais engagés : 1259,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. ZIRAT Mohamed Gynécologue - Obstétricien Rue ... Résidence Sabah Mers Sultan - Casablanca Tél. : 05 22 98 04 55 - Fax : 05 22 98 04 77

Date de consultation : 21 Mars 2022

Nom et prénom du malade : KHATIBI Aicha Age: .....

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☑ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection gynécologique

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 : CASA **Le :** 20 / 04 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

M'SAMI

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21 Mars 2022	Cs + Echo		3000DH + 4000DH = 7000DH	INP : 09109168

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU MARJANE	21/03/22	5594,5

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

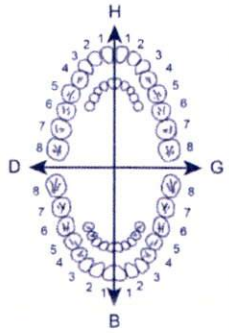
[redacted]

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	Cœfficient



INP : | | | | | | | | | |

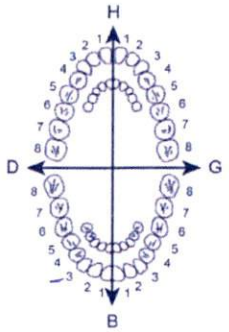
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

D — G

B

(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 Mohamed ABOUTIKA

Gynécologue - Obstétricien
Diplômé de la Faculté de Médecine de Brest
Echographie et Médecin Fœtale
Chirurgie Gynécologique et Mammaire
Chirurgie Cœlioscopique et Hystéroscopique
Stérilité du Couple et Fécondation In-Vitro
Ex-Médecin Attaché au CHU de Brest et aux Hôpitaux de Bretagne
Ex-Chef de Service à la Polyclinique CNSS

الدكتور محمد أبو الثقى

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
خريج كلية الطب بريست
الفحص بالصدى الصوتي و أمراض الجنين
جراحة أمراض الرحم و الثدي
الجراحة بالمنظار الداخلي و الرحمي
العقم الزوجين التلقيح الأنبوبي
طبيب سابقا بمستشفيات بريست
رئيس المصلحة بصحات الضمان الاجتماعي

Casablanca, le .....

PPC 75,00 DH
LOT
A UT AV

Distribué par: ZENITHPHARMA
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

Distribué par: ZENITHPHARMA
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

ORDONNANCE

Dr LAHATIBI

1° Gyn Hydralin (1b)
Toilette vaginale

96.40

2° Fluomizin (2b)
1 ovule le soir

98.00

3 Bluefish
1 Mat / j x 3 semaines
puis 1 cpr / 2 jours / semaine
3 mois

PHARMACIE OUM ERRABI
Dr. Adnane BIDAH
Boulevard OUM ERRABI HAY HASSANI, EL OUIFA
CASABLANCA - Tél.: 05 22 90 72 72 - Fax: 05 22 90 12 64

Lot: 113
EXP: 06-2023
PPV: 98,00 Dhs

Dr. ABOUTIKA Mohamed
Gynécologue - Obstétricien
Diplômé de la Faculté de Médecine de Brest
Maârif - Casablanca
Tél.: 05 22 98 04 77

54, Rue Socrate - Résidence Sabah
Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 98 04 55 : الهاتف
Fax : 05 22 98 04 77 : الفاكس
GSM : 06 61 19 54 24 : المحمول

54، زنقة سقراط - إقامة الصباح
معاريف - الدارالبيضاء

Courriel : aboutikamohamed@yahoo.fr / dr.aboutika@hotmail.com / dr.aboutika@gmail.com : البريد الإلكتروني

En Cas d'urgence GSM : 06 61 19 54 24 : في حالة الإستعجال

97.00 m2

Lot :
PPC (Dhs): 97,00
2024-05

1 ml 2 fois/semaine

S.V

559.80

10
2024-03
97,00 Dhs

Dr. ABOUTIKA Mohamed
Gynécologue Obstétricien
Sabah
Tél:0522 93 04 55 - Fax:0522 [illegible]477

PHARMACIE OUM ERRABII
Dr.Adnane BIDAH
49, Boulevard OUM ERRABII HAY HASSANI, EL OULFA
CASABLANCA - Tél.: 05 22 90 00 72 - Fax : 05 22 90 12 60

Docteur Mohamed ABOUTIKA
Gynécologue obstétricien.

091001685

Casablanca, le 21/03/2022.

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

IDENTITE PATIENTE : Mme. KHATIBI Aicha. Ep. EL ALAOUI.
Née le 10/04/1965.

Indications :- Algie pelvienne.

Période d'examen : -Ménopausée.

Résultat de l'examen :

- **Utérus** :
  - Situation : Antéversé antéfléchie.
  - Dimensions : Normales.
  - Contours : Réguliers.
  - Cavité utérine : Libre.
  - Endomètre : Fin.
  - Echostructure : Homogène.

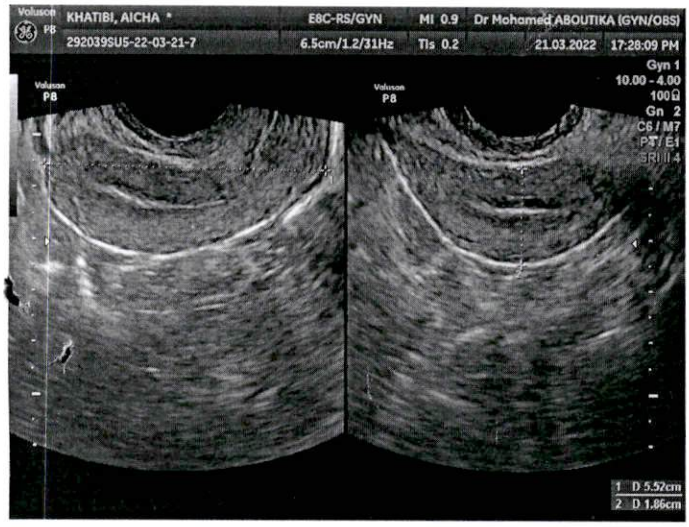
- **Ovaires** :
  - Droit : Taille normale, homogène et régulier.
  - Gauche : Taille normale, homogène et régulier.

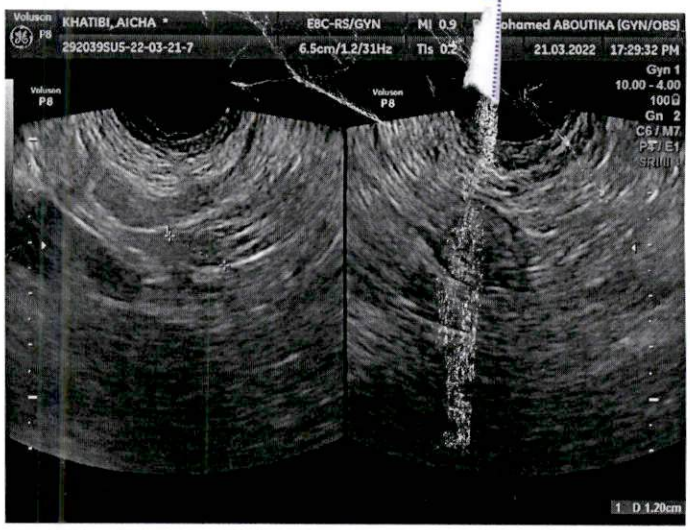
- **Douglas** et **gouttières pariéto – coliques** : sont libre.

Conclusion : Echographie normale.

Dr ABOUTIKA Mohamed
Gynécologue Obstétricien
54, Rue Socrate Rés. Sabah
Maârif - Casablanca
Tél:0522 98 04 55 Fax:0522 98 04 77

54, Rue Socrate, Résidence Sabah, Maârif. Casablanca20100. Patente n° 35804972. IF n° 40901202.
Tél: 05 22 98 04 55- Fax: 05 22 98 04 77- Urgences: 06 61 19 54 24
Courrièl : dr.aboutika@hotmail.com


Voluson P8
KHATIBI, AICHA *
E8C-RS/GYN
MI 0.9
Dr Mohamed ABOUTIKA (GYN/OBS)
292039SU5-22-03-21-7
6.5cm/1.2/31Hz
TIs 0.2
21.03.2022
17:28:09 PM
Gyn 1
10.00 - 4.00
100Ω
Gn 2
C6 / M7
P7 / E1
SRI II 4
1 D 5.52cm
2 D 1.86cm


Voluson P8
KHATIBI, AICHA *
E8C-RS/GYN
MI 0.9
292039SU5-22-03-21-7
6.5cm/1.2/31Hz
21.03.2022
17:29:32 PM
Gyn 1
10.00 - 4.00
100Ω
Gn 2
C6 / M7
P7 / E1
1 D 1.20cm