

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OPTIVER 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.

Biologie 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.

Education :

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-672169

125198

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 01204	Société : RAT		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	DAHEUR NORREDINE
Nom & Prénom :			
Date de naissance : 18.07.49			
Adresse : 1DCM			
Tél. : 0661664885 Total des frais engagés : Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin :	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Dr. SENHAJI Wassim Gynécologue - Obstétricien 207-209 Bd. de la Résistance Casablanca Tél: 05.22.20.99.02 </div>	
Date de consultation : 02 AOUT 2022	DAHEUR BOUAFIA		
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 08/08/2022

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet de l'Agence du Médecin attestant le Paiement des Actes
Actes de Gynécologie + Actes de Pédiatrie	Coef 3 Coef 5	300 Nc + 400 Nc	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du oratoire 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	

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'ODDF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SENHAJI RHAZI Wassym
Gynécologue - Obstétricien

Diplômé de l'Université de Paris
Ancien Attaché et Interne des Hôpitaux

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE - MALADIES DU SEIN
COLPOSCOPIE - HYSTEROSCOPIE - CŒLIOSCOPIE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR 2D / 3D
STERILITE DU COUPLE (FIV, ICSI)

02/08/2022

NOTE D'HONORAIRES

acquittés par M^{me}.....

.....DAHEUR BOUCHRA

s'élevant à la somme de

.....200,00 Dhs

pour

Echographie pelvienne

Dr. SENHAJI Wassym
Gynécologue Obstétricien
207-209 Bd. de la Résistance
Casablanca
Tél: 05 22 20 99 02

Docteur SENHAJI RHAZI Wassym
Gynécologue - Obstétricien

Diplômé de l'Université de Paris
Ancien Attaché et Interne des Hôpitaux

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE - MALADIES DU SEIN
COLPOSCOPIE - HYSTEROSCOPIE - CCELIOSCOPIE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR 2D / 3D
STERILITE DU COUPLE (FIV, ICSI)

الرَّكْتُورُ الصَّنْهَاجِيُّ الرَّغَزِيُّ وَسِيمُ

أخصائي في أمراض النساء والتوليد
خريج جامعة باريس
الجراحة النسائية - أمراض الثدي
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار
عقم الزوجين

Casablanca, le 02/08/2022

DAHEUR Bouchra

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Renseignements Cliniques :

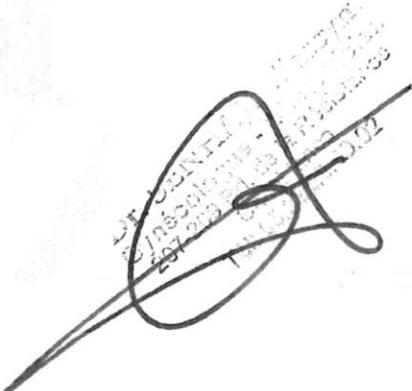
- 2^epare de 66ans.
- Ménopausée, sans THM.

Examen

- Utérus de taille normale et d'échostructure homogène.
- Endomètre atrophique.
- Ligne cavitaire régulière.
- Ovaies de petite taille et de structure normale.
- Absence de masse latéro-utérine.
- CDS de Douglas libre.

Conclusion

Echographie pelvienne normale.



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Dr. SENHAJI RHAZI WASSIM". To the right of the signature is a stamped official seal or stamp, which is partially legible and includes the text "DR. SENHAJI RHAZI WASSIM" and "02/08/2022".

