

# 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

N° M21- 068172

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11727 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ELHARTI RAZANE  
Date de naissance : 27/01/1978  
Adresse : RES LACIGOGNE 3 APPT 306 RUE ISRAHIM ROUDANI  
RABAT  
Tél. : 0661444281 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/07/2022  
Nom et prénom du malade : ELHARTI RAZANE  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Douleur pelvienne  
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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



### 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
26.07.2022	Echographie Pelvienne		400 DH	

### 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 Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

Nombre			
AM	PC	IM	IV

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

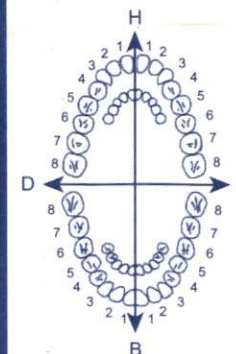
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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      Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

#### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)

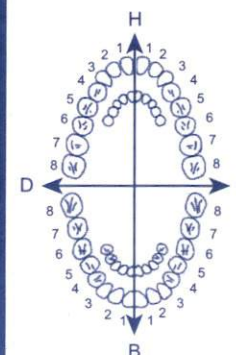
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient 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

**Prof. Driss Moussaoui Rahali**  
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique et Sénologie

Ex. Professeur de l'enseignement supérieur  
à la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat  
Ex. Médecin chef de service de gynécologie obstétrique  
de l'hôpital militaire d'instruction Mohamed V. Rabat

Suivi de grossesse, médecine foetale et échographie  
Chirurgie du cancer du sein et de reconstruction mammaire  
Chirurgie endoscopique gynécologique



**بروفسور إدريس موساوي الرحالي**  
أخصائي في أمراض النساء و التوليد و أمراض الثدي

أستاذ سابق للتعليم العالي في كلية الطب و الصيدلة بالرباط  
رئيس سابق لقسم أمراض النساء و التوليد  
بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط

مراقبة الحمل و الطب الجنيني و الفحص بالصدى  
جراحة سرطان الثدي و إعادة بناء الثدي  
الجراحة النسائية بالمنظار.



Rabat Le : 26/07/2022

ORDONNANCE

**Mme EL HARTI RAZANE**

**Cabinet de Gynécologie Obstétrique**  
**Pr Driss Moussaoui Rahali**

ICE: 002839666000049

**Note d'honoraire**

Désignation	Montant
ECHOGRAPHIE PELVIENNE	400,00

Total Honoraire

400,00

Pr. MOUSSAOUI RAHALI DRISS  
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique  
Rue Al Kairouane , Imm. 9, Apt1  
Quartier Hassan - Rabat  
Tél : 05.37.70.59.77 - INPE : 101102895





Prof. Driss MOUSSAOUI RAHALI

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE ET SENOLOGIE  
Rue Al Kairouane, Imm 9, Apprt 1, Quartier Hassane RABAT

## GYN Rapport

### Informations patient

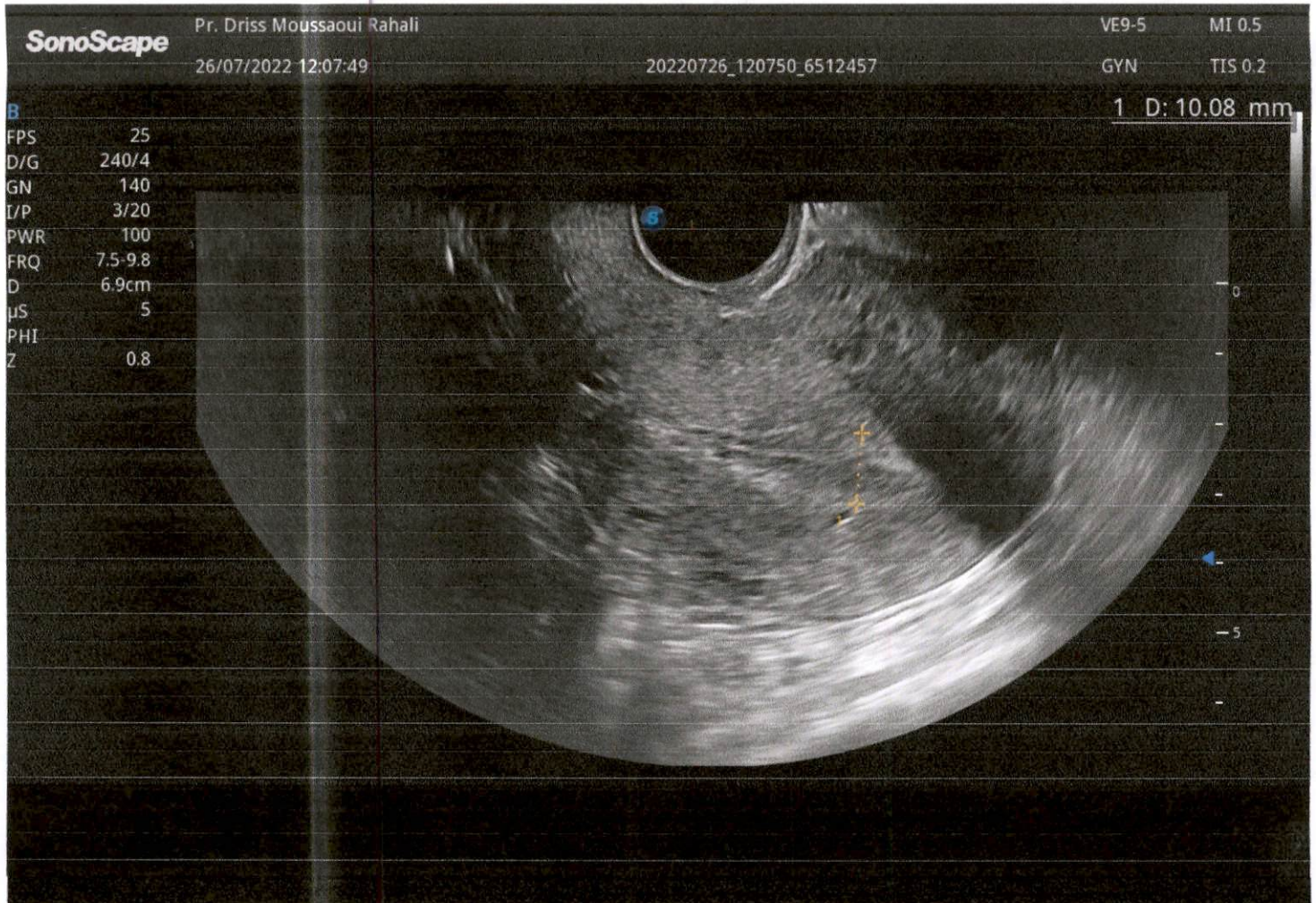
Nom patient: EL HARTI RAZ AN ID patient: 20220726\_120750\_6512457 Date exam.: 26/07/2022  
Date naissance: Genre: Inconnu Accession#:   
PA(mmHg):   
Commentaires:

### Informations examen

Type d'examen: GYN Taille(cm): Poids(kg):  
Jour du cycle: Jour de stim: Jour d'ovulation:  
Gross.: Para: Avortements:  
Ectop.: DDR: Ménopausique: ☐  
Échographiste: Méd. traitant: Médecin u tilis.:  
Pla in te prin cipa le:  
Historique:  
Commentaires:

### Mesures

### Images





Prof. Driss Moussaoui Rahali

Spécialiste en gynécologie Obstétrique et Sénologie

26/07/2022 12:08:10

بروفيسور إدريس موساوي الرحالي

VE9-5 MI 0.5

أخصائي في أمراض النساء والتوليد وأمراض الثدي

GYN TIS 0.2

Ex B  
à FPS 25  
Ex D/G 240/4  
de GN 140  
I/P 3/20  
Su PWR 100  
CH FRQ 7.5-9.8  
CH D 6.9cm  
μS 5  
PHI  
Z 0.8

examen de mammographie  
examen de reconstruction mammaire  
examen gynécologique

ORDONNANCE

434/434

SonoScape

Pr. Driss Moussaoui Rahali

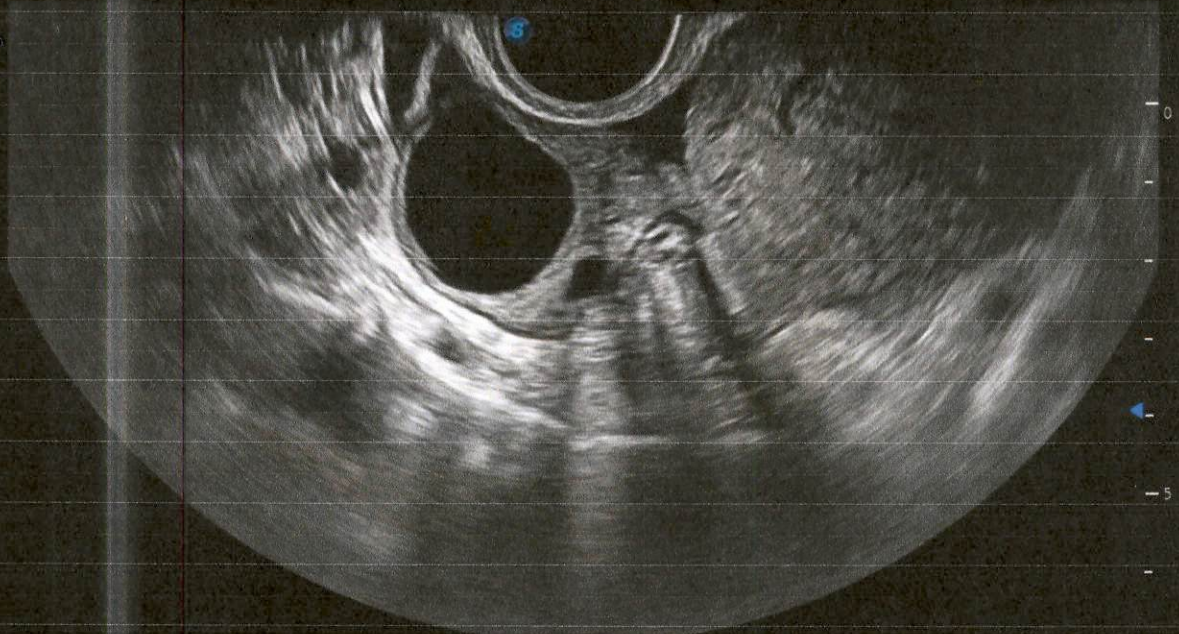
26/07/2022 12:08:25

20220726\_120750\_6512457

VE9-5 MI 0.5

GYN TIS 0.2

B  
FPS 25  
D/G 240/4  
GN 140  
I/P 3/20  
PWR 100  
FRQ 7.5-9.8  
D 6.9cm  
μS 5  
PHI  
Z 0.8



🏠 ريفعة الفيروان، عمارة رقم 9، شقة 1، منطقة حسان - الرباط المدينة

🏠 Rue Al Kairaouane, Imm 9, Appartement 1, Quartier Hassane - Rabat

312/312

Fix : +212 (0) 537 70 59 77 - E.mail : moussaouidriiss@yahoo.fr



SonoScape

Pr. Driss Moussaoui Rahali

26/07/2022 12:09:11

20220726\_120750\_6512457

VE9-5

MI 0.5

GYN

TIS 0.2

B  
FPS 25  
D/G 240/4  
GN 140  
I/P 3/20  
PWR 100  
FRQ 7.5-9.8  
D 6.9cm  
μS 5  
PHI  
Z 0.8



835/835

SonoScape

Pr. Driss Moussaoui Rahali

26/07/2022 12:09:30

20220726\_120750\_6512457

VE9-5

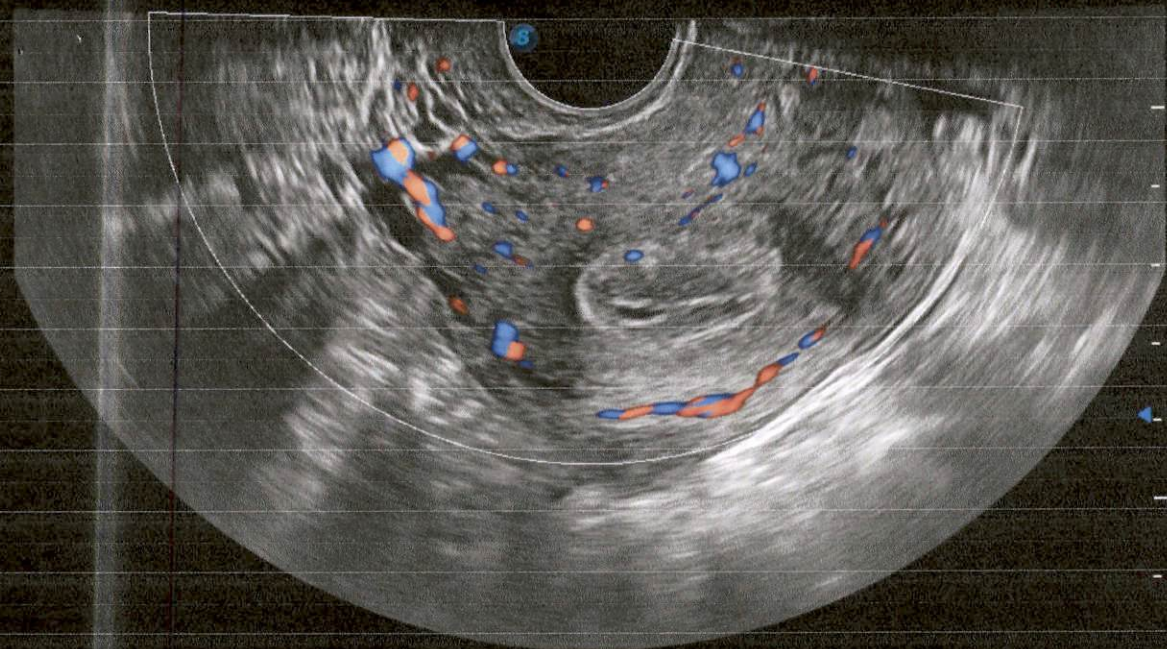
MI 0.5

GYN

TIS 0.2

B  
FPS 9  
D/G 240/4  
GN 145  
I/P 3/10  
PWR 70  
FRQ 7.5-9.8  
D 6.9cm  
μS 5  
PHI  
Z 0.8

SRF  
PRF 0.8  
WF 70  
GN 21  
C/P 4/60  
PWR 100  
FRQ 4.5



57/57