

# 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

- Reclamation : 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](http://www.mupras.com)

M22- 0010015

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 8249		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	ND 13870
Nom & Prénom :		Date de naissance :	
Adresse :		Tél. : Total des frais engagés : .Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتور عزيز سولامي  
احسان في امراض وجنراحت النساء والتوليد  
Docteur Aziz SOULAMI  
Chirurgien Gynécologue Obstétricien  
237, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél. : 05 22 20 45 45 - 06 57 39 77 77

Date de consultation : 19/08/2018

Nom et prénom du malade : AEMIAKH Mouna Age: 31 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection gynécologique

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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) :

### 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
19/08/2022	U Gxd		300,00	<p>الدكتور عزيز السالمي الصادق في المراضي والجراحة والولادة والرمضان</p> <p>Docteur AZIZ SOULAMI Chirurgien Gynécologue Obstétricien 237, Bd. Zerktouli - Casablanca Tél. 0522 27 29 91 - 0567 39 77 77</p>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE RACINE</b> Imme LEMSTEFER Touria Boulevard Anfa et Rue A E Kawakib Tél. 0522 27 29 91 - Casablanca	19/08/2022	<p>PHARMACIE RACINE</p> <p>Ang. 6, 27 29 91 - Casablanca</p> <p>Imme LEMSTEFER Touria</p> <p>Boulevard Anfa et Rue A E Kawakib</p> <p>Tél. 0522 27 29 91 - Casablanca</p>

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>الدكتور عزيز السالمي الصادق في المراضي والجراحة والولادة والرمضان</p> <p>Docteur AZIZ SOULAMI Chirurgien Gynécologue Obstétricien 237, Bd. Zerktouli - Casablanca Tél. 0522 27 29 91 - 0567 39 77 77</p>	19/08/2022	ICE30	400,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES**

H		G	
25533412 00000000	21433552 00000000	35533411	11433553
D		B	

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H		G	
25533412 00000000	21433552 00000000	35533411	11433553
D		B	

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Docteur Aziz SOULAMI

CHIRURGIEN GYNECOLOGUE-OBSTETRICIEN

Diplômé de la Faculté de Médecine de Strasbourg  
Ancien Moniteur Clinique et de Recherche  
en Stérilité à l'Université de Montréal

Stérilité - Fécondation in vitro - ICSI

Chirurgie gynécologique - Cystochirurgie

Maladies et chirurgie des seins

Grassesses à haut risque - Accouchement

Echographie 3D - 4D - Colposcopie - Mammographie



# الدكتور عزيز السلمي

يختص في أمراض وجراحة النساء والتوليد

عيادة كلية الطب بستاد سبور

معهد وباحث سابق في

العلم بجامعة مونتريل

مشكلات المخصوب وذمار الإنجاب - التهابي المخاطي والحقن المجهري

جراحة النساء - أبحاث بالمنظار

أمراض وجراحة الثدي

الحمل المستعجم - التوليد

الكشف بالصدى 3D - 4D - الفحص بالمنظار



Casablanca, le 19 août 2022

Mme ACHIAKH Mouna

PHARMACIE RACINE  
Mme LEYSEFFER Toulon  
Ang. Bd Anfa 27-29-91 - Casablanca  
Tél: 0522 27 29 91 - Casablanca

ESTROFEM cp

1 cp / j en continu x 1 mois

EXACYL 500 mg cp

3 x 2 cp / j si saignements

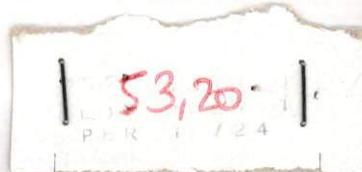
Estrofem® 2mg  
Comprimés pelliculés  
1 boîte de 28  
PPV : 56DH20



8-2822-73-230-2

N 1

N 2



PHARMACIE RACINE  
Mme LEYSEFFER Toulon  
Ang. Bd Anfa 27-29-91 - Casablanca  
Tél: 0522 27 29 91 - Casablanca

الدكتور عزيز السلمي  
يختص في أمراض وجراحة النساء والتوليد  
Docteur Aziz SOULAMI  
Chirurgien Gynécologue Obstétricien  
237, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél.: 05 22 38 77 77 - 05 57 38 77 77

Résidence KHEIR - 237, Bd. ZERKOUNI  
2ème étage - Casablanca

05.22.39.77.77  
05.22.94.28.18  
06.57.39.77.77

إقامة خير - 237، شارع الزرقطوني  
الطابق الثاني - الدار البيضاء

# Docteur Aziz SOULAMI

CHIRURGIEN GYNECOLOGUE-OBSTETRICIEN

Diplômé de la Faculté de Médecine de Strasbourg  
Ancien Moniteur Clinique et de Recherche  
en Stérilité à l'Université de Montréal

Stérilité - Fécondation in vitro - ICSI  
Chirurgie gynécologique - Célio-chirurgie  
Maladies et chirurgie des seins  
Grossesses à haut risque - Accouchement  
Échographie 3D - 4D - Colposcopie - Hystéroskopie

# الدكتور عزيز السلمي

اختصاصي في أمراض وجراثة النساء والتوليد

عيادة كلية الطب بستاراس سورغ  
معيد وباحث سابق في  
الجامعة الأمريكية مونتريال

مشاكل المخصوبية ونماذج الإنجاب - التدخلات الجراحية  
لأمراض النساء - أمراض باطنية  
أمراض وجراحة الثدي  
الحمل المستعجم - التوليد  
الكشف بالصدى 4D - 3D - الفحص بالمنظار



Casablanca, le 19 août 2022

## NOTE D'HONORAIRES

Mme ACHIAKH Mouna est priée de recevoir  
suivant l'usage la note d'honoraires pour:  
**consultation + échographie pelvienne: KE 30**

(code R 405) s'élevant à la somme de : **700,00**  
dirhams

**Dr Aziz SOULAMI**

الدكتور عزيز السلمي  
اختصاصي في أمراض وجراثة النساء والتوليد  
Dr Aziz SOULAMI  
Chirurgien Gynécologue Obstétricien  
237, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél.: 05 22 77 77 - 06 57 39 77 77

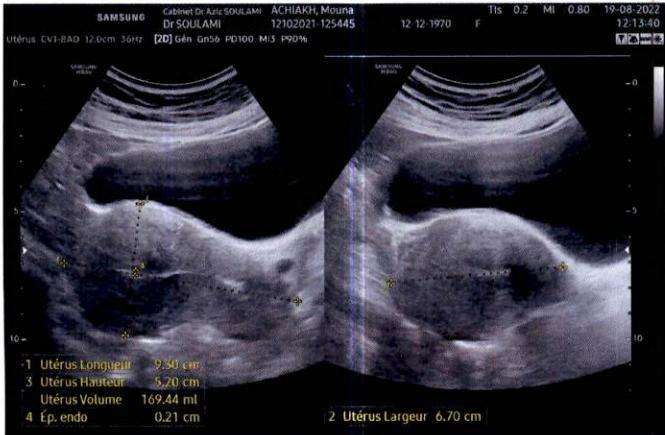
ICE n° 001920968000055, IF n° 40700141,  
TP n° 35712458, CNSS n° 2599837

Résidence KHEIR - 237, Bd. ZERKOUNI  
2ème étage - Casablanca

05.22.39.77.77  
05.22.94.28.18  
06.57.39.77.77

إقامة حمير - 237، شارع الزرقطوني  
الطابق الثاني - الدار البيضاء

Patient		Exam	
N°	12102021-125445	N° d'accès	
Nom	ACHIAKH, Mouna	Dte exam.	19-08-2022
D. naissance	12-12-1970	Description	Trouble du cycle avec mètrorragies
Sexe	Féminin	Opérateur	Dr SOULAMI



Casablanca le : 19/08/2022

## ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

NOM : ACHIAKH  
PRENOM : Mouna

AGE : 51 ans  
D.D.R. : 10/08/2022

INDICATION : mètrorragies depuis 3 jours sous traitement pour hypotrophie de l'endomètre

COMPTE RENDU :

examen par sonde sus-pubienne  
d'un appareil Samsung HS50 mis en service en 03/18

- VESSIE : pleine

- UTERUS :

\* POSITION : antéversé

\* DIMENSIONS : LONGUEUR : 93 mm

LARGEUR : 67 mm

EPAISSEUR : 52 mm

\* STRUCTURE : homogène; contours réguliers

\* CAVITE : linéaire; épaisse de 2 mm évoquant une atrophie de l'endomètre

- ANNEXES :

\* DROITE : ovaire d'échostructure normale mesurant 29 x 12 mm

\* GAUCHE: ovaire d'échostructure normale mesurant 23 x 12 mm

- CUL DE SAC DE DOUGLAS : libre

CONCLUSION : Mètrorragies par atrophie de l'endomètre

الدكتور عزيز السالمي  
الخبير في رياض ووجه النساء والتوليد  
Dr Aziz SOULAMI  
Chirurgien Gynécologue Obstétricien  
237, Bd Z. Z. Benyouni Casablanca  
Tél.: 05 22 35 77 77 - 06 57 39 77 77