

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° W21-725935

138810

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11870

Société :

Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZALIA HASNA

Date de naissance :

27/10/1979

Adresse :

N° 5 BAB RAYANE A 21.
PAR BOUARZA, CASABLANCA.

Tél. : 0661198398

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Khalid MIZOUAK
Spécialiste Gynécologie Obstétrique
Soc. Bd Daoua 1^{er} Etage CHAMIA
OULFA - CASABLANCA
Tél. 0522 80 77 77

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

dyguemorhee

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

Le : 14/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Hasna

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
12/11/15	12/12	15 - 1	3000 D.H	INR. Dr. Khaled Ghoulfa 12/12/2015

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 DAB BOUZZA ZAHZOUR Dab Bouzza - Bled Jerrar BP 93 03 29 66 74 - Dab Bouzza	19/10/22	220,25

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Khalid MEZOUAR
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Accouchement - Chirurgie Gynécologique
Maladies du sein - Stérilité du couple
- Echographie - Colposcopie
Ancien attaché au service de Gynécologie
Obstétrique du C.H.U Ibn Rochd - CASABLANCA

الدكتور خالد مزوار
اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
الولادة - أمراض العقم - الجراحة النسائية
أمراض الثدي - الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار
طبيب ملحق سابق بقسم النساء والتوليد
بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca, le 12/10/2022 الدار البيضاء, في

ZALIM HASNA

97,00 (S.V)

-Ainara

1appl intra vaginale par jour

123,25.

(S.V)

-Revital

1cap par jour

220,25.

PHARMACIE DAR BOUZZA
ZALIMOUAR Ainara
Dar Bouazzza 1er étage BP 83
Tel. : 0522 29 07 14 - Dar Bouazzza

Docteur Khalid MEZOUAR
Spécialiste Gynécologie Obstétrique
306, Bd Daoura 1er étage CHAHDIA
OULFA - CASABLANCA
Tél. : 0522 89 75 57

AVERTISSEMENTS :

211946/04

AINARA
gel hydratant vaginal
30g

L'utilisation de **AINARA** est contre-indiquée chez les patientes ayant des antécédents d'hypersensibilité à l'un des composants du produit.
Ne pas ingérer. Eviter le contact avec les yeux.
Maintenir hors de la vue et de la portée des enfants.
Conservé à température ambiante. Tenir à l'écart de toute source de chaleur directe.
Ce produit ne doit pas être utilisé après la date de péremption indiquée sur l'emballage.
Pour plus d'information, consultez le prospectus.



AINARA
gel hydratant vaginal
30g

Traitement symptomatique
de l'atrophie et de la sécheresse vaginale

Versalya
La femme et son enfant

Importé par **VERSALYA S.A.**
Zone Industrielle Lot 149. Had Soualem Province Berrechid. Maroc
Certificat d'enregistrement N° 9570/2018/DMP

Lot:
3
PPC (Dhs):
97,00

CE 0318
ITALFARMACO s.a.
C/San Rafael 3 28108 Alcalá de Henares (Madrid).



AINARA
gel hydratant vaginal
30g

AINARA est un **gel hydratant mucoadhsif utilisé pour soulager des symptômes d'atrophie vulvo-vaginale, sécheresse vaginale et l'inconfort associés**, qui peuvent survenir pendant la grossesse, l'accouchement, la ménopause ou résultant de l'irritation physique, chimique ou altération de la flore vaginale normale ou associés à l'utilisation des contraceptifs oraux ou autres médicaments.

Ainara présente une bonne tolérance vaginale.

INGRÉDIENTS : Glycérol (E422), polycarbophil, carbopol, parahydroxybenzoate de méthyl, sel de sodium (E219), parahydroxybenzoate de propyl, sel de sodium (E217), hydroxyde de sodium, acide chlorhydrique, eau purifiée. Sans parfum.

MODE D'EMPLOI : laver les mains avant et après l'utilisation. Ainara est appliquée à l'intérieur du vagin à l'aide d'un applicateur, préalablement rempli avec 1 g de gel.

Il est recommandé une application de Ainara 2 fois par semaine. Il peut être utilisé quotidiennement en cas de besoin, jusqu'à 12 semaines.

Si les symptômes persistent consultez votre médecin.

211946/04

34129804113227

Royaume du Maroc
Forces Armées Royales

Hopital Militaire
D'instruction Mohamed V



المملكة المغربية
القوات المسلحة الملكية
المستشفى العسكري الدراسي
محمد الخامس

17 Octo 2022¹

Médecin Colonel
Houda ECHCHACHOUI
Professeur Assistant
en Médecine Aéronautique
CEMPN/HMIMV-Rabat

AME ZAKIA HASNA

Echographie abdo-pelvienne

Patiante de 43 ans, ayant une ~~recte~~
appendicectomie le 01/01/2011, qui
présente des douleurs récidivantes de
la F1 ille.

Réac.

Médecin Colonel
Houda ECHCHACHOUI
Professeur Assistant
en Médecine Aéronautique
CEMPN/HMIMV-Rabat

TNP
21/07/2022

Tls 0.2 12.10.2022
Tlb 0.2 15:51:03
MI 0.7 RICS 9 D
15Hz/ 8.0cm
180°/12
Utérus /GYN
HII PI 14.70 4.30
Gn 10
C6/M8
FF2/E1
SRI II 1/CRI 1



Ut-H 27.9mm

OV Gn.

Tls 0.2 12.10.2022
Tlb 0.2 15:50:44
MI 0.7 RICS 9 D
15Hz/ 8.0cm
180°/12
Utérus /GYN
HII PI 14.70 4.30
Gn 10
C6/M8
FF2/E1
SRI II 3/CRI 1



Ut-L 29.9mm

ov Dk

Tls 0.2 12.10.2022
Tlb 0.2 15:50:00
MI 0.7 RICS 9 D
15Hz/ 8.0cm
180°/12
Utérus /GYN
HII PI 14.70 4.30
Gn 10
C6/M8
FF2/E1
SRI II 3/CRI 1



Uterus