

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.

Nº W21-628284

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 191143 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : 240987

Nom & Prénom : OUADOU

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066 59 94 38 Total des frais engagés : _____ Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 03/03/2019

Nom et prénom du malade : OUAOUADOU ZAINA Age : 32

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 : CASABLANCA

Le : 01/10/2018

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
05/10/92	Examen physique pelvien	1	200 400	INP : 091129134 Dr. SIBAI SOUMAYA Spécialiste En Gynécologie Obstétrique 3D Panoramique

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACHE AL AZHAR DIOURBACHA Bd Iaza Hay My Abdellah - Casa 105 22 21 59 68	11/01/22	112,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire 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'ODF

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

données

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SIBAI Soummaya

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Nancy
Spécialiste
en Gynécologie - Obstétrique
Stérilité du Couple
Maladie des seins - Echographie

Tél. : 05 22 50 66 66

الدكتورة سباعي سمية

خريجة كلية الطب بنانسي

**اختصاصية في أمراض النساء
والولادة**

عيادة الزوجين

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

الهاتف: 05 22 50 66 66

Casablanca, le.....

01/07/2022

Lot N° / حصة رقم /
Date .Fab / صنع في /
Date .Exp / صلاحية /

367656
03 2022
02 2027

N° OVA 0000. 500.
Dgħiex
② Dugħidha
12 2022
PHARMACIE AL AZHAR
DIOURI MOHAMED
23, Bd Taza Hay Mly Abdellah - Casa
Tél. 05 22 50 66 66
Dr. SIBAI Soummaya
Spécialiste en Gynécologie
205, Angle 2 Mars - Bd. Panoramique
et Elq Casablanca 7ét - 05 22 50 66 66

27,50

l'uramay 375.
1 għebi / 8

per 12ml

24,50
M2,30

Spot żon komplett
12 34 8

SIBAI Soummaya
Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique
205, Angle 2 Mars - Bd. Panoramique
et Elq Casablanca 7ét - 05 22 50 66 66

205، زاوية 2 مارس - شارع المنظر العام - الطابق الأول الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 50 66 66

CABINET DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Dr. SIBAI Soummaya

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Date :01/10/2022

NOM : OUADOUUD

PRENOM : LAILA

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

400,00 DH

Arrêtée la présente Facture à la somme de Quatre cents dirhams.

*Dr. SIBAI Soummaya
Spécialiste En Gynécologie
Obstétrique
205 Avenue 2 Mai 88 - Bd Panoramique
1er Elg Casablanca Tel: 05 22 50 66 66*

**CABINET DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
DR SOUMMAYA SIBAI
ECHOGRAPHIE PELVIENNE**

NOM : OVA ANDA DATE : 03/10/2022

PRENOM : Louisa

UTERUS : en position. Ante versi de taille 73x49 mm
de contour régulier et d'échographie homogène
avec une ligne carotide fine.
endomètre d'épaisseur 12 mm

ANNEXE DROITE : 00° de taille 10 de stade IV

ANNEXE GAUCHE : 00° de taille 10 de stade IV
avec FO 17 mm

CONCLUSION : Echographie pelvienne
avec Annexe postérieure


Dr. SIBAI SOUMAYA
Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique
205, Angle 2 Mars - Bd. Panoramique
1er Etg Casablanca - Tel. 05 22 50 66 FF



Examiner

Computer

MEDISON

N°: 13-02-2021-0002

Name: QUADDOUD, LAILA

E Selections

0.51 Gpu 100Hz
0.51 Gpu 100Hz

MEDISON

13-02-2021-0002

QUADDOUD, LAILA 47a/m

DR SIBAI COUMMAYA

FR 18-Hz

Uterus ER4-9/10ED

7.0cm

IM 0.74

Pen

ITm 0.3

01-10-2022

11:50:21

[2D] 055/110dB MI10PSI 1

-5

0

5

10

15

20

25

30

35

40

45

50

Long 2.66 cm
Court 2.49 cm
Vol. 8.60 ml

DISPLAY OF COLOR

DISPLAY COLOR
FADEOUT

128

8

4

A

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

