

## 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

M22- 0036770

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11881

Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MOURADI KARIMA

Date de naissance : 21/08/1977

Adresse : 16 Bis, Rue Ah Sihi Ag Boumgoune Casa

Tél : 0615354455

Total des frais engagés : 800

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mohamed ZARQAoui  
Gynécologue Obstétricien  
31, Rue Jalaldine Sayouti  
B.P. 20109 CASABLANCA  
Tél : 02233655 Fax : 022336554

Date de consultation : 21/12/2022

Nom et prénom du malade : MOURADI Karima

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Algues pelviennes

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 : Casablanca

Le : 21/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

### 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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
21/12/22	C		350,00	Dr Mohamed ZARQAoui Gynécologue Obstétricien 31, Rue Jalalidine Sayouti Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA Tél. : 022.36.36.06 - Fax : 022.36.04.04
21/12/22	K <sub>30</sub> Echog		450,00	

### 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
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

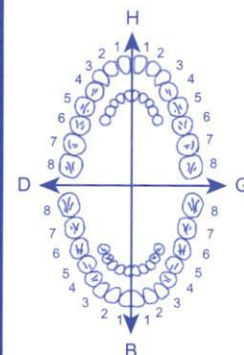
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

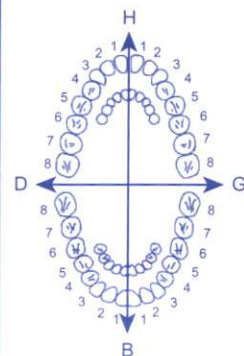
#### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

**(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

Docteur Mohamed ZARQAOU

Gynécologue Obstétricien

Diplôme de l'Université de l'IF  
31, Rue Jalaldine Sayouti 20100 Casablanca

Tel: + (212) 522363606

Fax: + (212) 522360404

• Stérilité du couple : FIV - ICSI

• Chirurgie endoscopique

• Mammographie

• Maladies du sein

• Chirurgie de l'incontinence urinaire

**Docteur Mohammed ZARQAOU**

**31, Rue Jalaldine Sayouti 730 Expert RT08**

الدكتور محمد زرقاوي

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بطنج

• عقم الزوجين

• جراحة بالمنظار الداخلي

• الفحص بالصدى

• أمراض الثدي

• جراحة أمراض النساء و سلس البول

**Mme MOURADI Karima**

Casablanca, le .....

## Note d'honoraire

Date: 21/12/2022

Actes	Montant
Consultation	350,00
Echographie	450,00
<b>Total :</b>	<b>800,00</b>

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : **HUIT CENTS DIRHAMS**

**Dr Mohamed ZARQAOU**  
Gynécologue Obstétricien  
31, Rue Jalaldine Sayouti  
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA  
Tél. 0522.36.36.06 - Fax 0522.36.04.44

**Docteur Mohamed ZARQAOU**

*Cabinet de GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE*

31, rue Jalaldine Sayouti 20100 Casablanca Tel: + (212) 522363606 Fax: + (212) 522360404

Praticien : docteur Mohammed ZARQAOU  
Echographe : G.E. Voluson 730 Expert BT08

Casablanca, le 21/12/2022

**ECHOGRAPHIE PELVIENNE**

Mme MOURADI Karima

**UTERUS**

Orientation : AVAF  
Echogénicité : hétérogène  
Régulière

Taille : 70 mm

**ENDOMETRE** Eutrophique & hétérogène

**OVAIRES**

Droit : siège d'un kyste avec parois épaisses et contenu finement écho-gène hétérogène de 51mm, peu vasculaires

Gauche : Aspect normal  
CFA < 3

**DAUGLAS** Pas d'apanchement visible

**CONCLUSION** Utérus eutrophique + kyste de l'ovaire droit à contenu finement écho-gène de 51 mm, peu vasculaires = kyste organique vu qu'il persiste après traitements médicaux

Dr Mohamed ZARQAOU  
Gynécologue Obstétricien  
31, Rue Jalaldine Sayouti  
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA  
Tel: 0522.36.36.06 - Fax 0522.36.04.14

