

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

M22- 0025449

142 621

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 4517 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : YAHIA KHALID

Date de naissance : 29/06/62

Adresse : 2. RUE AIT NELLAL, AU ZERHOUNT, SIDI BOU

Tél. : 0661 87536 Total des frais engagés : 500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/10/2022

Nom et prénom du malade : AZZAOUI Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hastopathie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

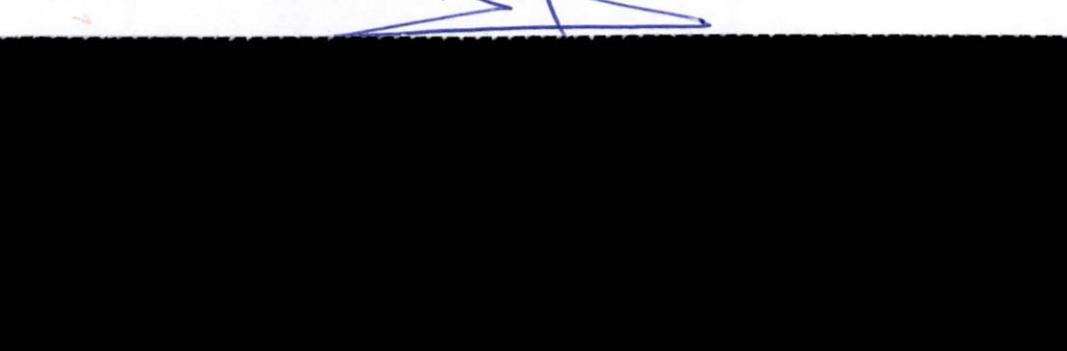
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : RABAT Le : 19/10/2022

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|--|--|
| 06.10.2022 | | 1 | DR EL KORCHI Tounsia FIV, Endoscopie, Echographie, 131, Av. Alital Ben Abdallah, 1er Etage, Appt. N° 1 - Rabat Tél: 0524 377671 57 |     |

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 |
|--|------------|------------------------------|--|
| Dr. El Korchi Tobi Saadia Spécialiste en Gynécologie Obstétrique FIV Endoscopique, Echographie 31 Av. Alaa Ben Abdellah 1er Etage, APPN N° 1 - Rabat 0527 76 71 57 | 04-10-2022 | Echographie Hannulaire | 500 Dhs DR EL KORCHI SAADIA ICE 001649222000054 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

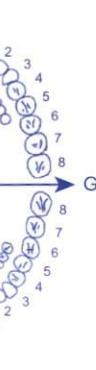
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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.

| 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 25533412 00000000 D 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 00000000 11433553 | B | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | 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

Dr. EL KORCHI TOBI Saâdia

Ancien Specialiste C.H.U Rabat
Expert Assermentée Près des tribunaux

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des Grossesses - Accouchement

Maladies des seins - Chirurgies Gynécologiques

Diplômée en Hystéroskopie - Coloscopie - Cœlloscopie

Master en Echographie Gynécologique - Obstétricale -

Mammaire en 2D - 3D - 4D et Doppler couleur

Stérilité et Fécondation in VITRO



Rabat, le :

07/10/2022

الرباط، في :

Dr. El Korchi Tobi Saâdia
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
FIV, Endoscopie, Echographie
131, Avenue Allal Ben Abdellah
1er étage, Appt. N°1 - Rabat
Tél/Fax : 05 37 76 71 57

Note Marocaine

Echographie mammaire = 500 Dhs

Dr. El Korchi Tobi Saâdia
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
FIV, Endoscopie, Echographie
131, Avenue Allal Ben Abdellah
1er étage, Appt. N°1 - Rabat
Tél/Fax : 05 37 76 71 57

الدكتورة القرشي الطوبى السعدية

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي الرباط

خبيرة محلفة لدى المحاكم

أمراض النساء والتوليد

الجراحة النسائية - أمراض الثدي - الأمراض التناسلية

الماستر في الكشف بالأمواج ما فوق الصوتية 2D/3D/4D

تنظر باطني لعنق الرحم - تنظر باطني داخل الرحم

كشف الثدي بالأمواج ما فوق الصوتية

العمق و التلقيح الصناعي

**DOCTEUR EL KORCHI TOBI Saâdia
SPECIALISTE en GYNECOLOGIE et OBSTETRIQUE
MALADIES et CHIRURGIE DES SEINS
INFERTILITE ET FECONDATION IN VITRO.**

**MASTER en
ECHOGRAPHIE 2D 3D 4D Temps Réel
DOPPLER COULEUR
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE
COLPOSCOPIE HYSTEROSCOPIE.
Site : drelkorchisaadia@gmail.com**

RABAT 04/10/2022

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE BILATERALE

Nom et Prénom AZZAoui AMAL

Age 1966

**L'examen est réalisé au moyen d'une sonde matricielle
multifréquence 6- 15 MH /GE**

Sein droit

Aucune image pathologique décelée

Sein gauche

**Au niveau du QIIG formation hétérogène préexistante , stable de
8,24/4,31mm avec des index élastographiques bas**

Le reste de la glande est sans particularité.

Le revêtement cutané est fin et régulier

Intégrité des plans musculaires.

**Les aires axillaires droite et gauche sont libres de toute image
ganglionnaire pathologique**

CONCLUSION

Formation du QIIG ancienne et stable

**Dr. El Korchi Tobi Saâdia
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
FIV, Endoscopie, Echographie
131, av. Allal Ben Abdellah
1er Etage, Appt. N° 1 - Rabat
Tél: 0527 76 71 57**

