

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 |

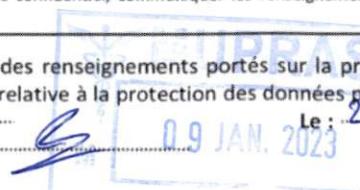
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 6326			
Société : 144234			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre : DR JOUE CH LOTFS			
Nom & Prénom : 19.10.6165			
Date de naissance : 47 RUE INAM MOUSLMN OASSIS CASA			
Adresse : 0661296306			
Tél. : Total des frais engagés : Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr Mohamed ZARQAUI Gynécologue Obstétricien 31, Rue Jalaldine Sayouti Place du Nid d'Ibis - 20100 CASABLANCA Tel. 022.36.36.06 - Fax . 022.36.04.04			
Date de consultation : BE NAZZOUZ jannat			
Nom et prénom du malade : Age:			
<input type="checkbox"/> Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Algues pétiennes			
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 : CASA Le : 20/12/2022

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
20/12/23	G		350,00	INP : 091140889 Dr Mohamed ZARQAOUI Gynécologue Obstétricien 24 Rue Jalaldine Sayouti Place du Maroc - 20100 CASABLANCA Tel. : 022.36.36.06 - Fax : 022.36.36.06
20/12/22	K		1150,00	Echog

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

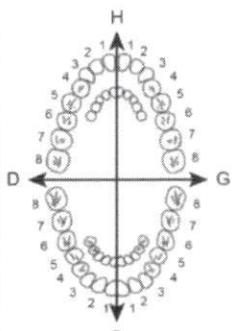
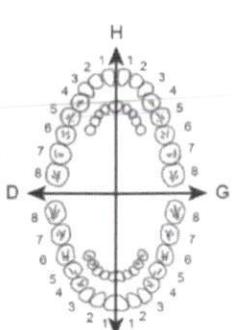
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	$ \begin{array}{r l} & H \\ \hline 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline & G \\ 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \\ \hline & B \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed ZARQAOUI
Gynécologue Obstétricien
Diplômé de l'Université de LILLE

- Stérilité du couple : FIV - ICSI
- Chirurgie endoscopique
- Echographie spécialisée
- Maladies du sein
- Chirurgie de l'incontinence urinaire



الدكتور محمد زرفاري

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد
خريج كلية الطب بليل

- عقم الزوجين
- جراحة بالمنظار الداخلي
- الفحص بالصدى
- أمراض الثدي
- جراحة أمراض النساء و سلس البول

Casablanca, le 20/12/2022

Mme BENAZZOUZ Jennat

MAMMOGRAPHIE +/- ÉCHOGRAPHIE MAMMAIRE

multipare

Dr Mohamed ZARQAOUI
Gynécologue Obstétricien
31. Rue Jalaldine Sayouti
Place du Nid d'Iris, 20100 CASABLANCA
Tél: 0522 36 36 06 - Fax: 05 22 36 04 04

Docteur Mohamed ZARQAOUI
Gynécologue Obstétricien
Diplômé de l'Université de LILLE



الدكتور محمد زرفاوي

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد
خريج كلية الطب بليل

- Stérilité du couple : FIV - ICSI
- Chirurgie endoscopique
- Echographie spécialisée
- Maladies du sein
- Chirurgie de l'incontinence urinaire

- عقم الزوجين
- جراحة بالمنظار الداخلي
- المucus بالصدى
- أمراض الثدي
- جراحة أمراض النساء و سلس البول

20 DEC. 2022

Casablanca, le

Mme BENAZZOUZ Jennat
a consulté ce jour pour
des menses hémorragiques avec
algies pelviennes et de
mastoodynies . Ceci nécessite
un bila Sangu et hormonal
+ une mammographie de
dapistage et un mottis OV.

Merci pour elle

31, rue Jalaldine Sayouti, Place Nid d'Iris, 20100 Casablanca
Tél.: +(212) 522363606 • Fax: +(212) 522360404 • Email: mozar29@gmail.com • Site Web: www.docteur-mozar.com

Dr Mohamed ZARQAOUI
Gynécologue Obstétricien
Place du Nid d'Iris
31, rue Jalaldine Sayouti
Casablanca
Tél.: +(212) 522363606 • Fax: +(212) 522360404 • Email: mozar29@gmail.com • Site Web: www.docteur-mozar.com

الدكتور محمد زرقاوي

Docteur Mohamed ZARQAOUI

Gynécologue Obstétricien

Diplômé de l'Université Sayoudi

31, rue Jalaldine Sayouti

20100 Casablanca

Tel: + (212) 522363606 Fax: + (212) 52236404

جربة العلامة

Docteur Mohamed ZARQAOUI

Cabinet de GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

الخصاصي في أمراض النساء والتوليد

31, rue Jalaldine Sayouti 20100 Casablanca

Tel: + (212) 522363606 Fax: + (212) 52236404

جربة العلامة

• Stérilité du couple : FIV - ICSI

• Chirurgie endoscopique

Echographie spécialisée

• Maladies du sein

• Chirurgie de l'incontinence urinaire

• عقم الزوجين

• جراحة بالمنظار الداخلي

• الفحص بالصدى

• أمراض الثدي

• جراحة أمراض النساء و سلس البول

Praticien

Echographe

Docteur Mohammed ZARQAOUI

31, rue Jalaldine Sayouti 730 Fxnert RT08

Mme BENAZZOUZ Jennat

Casablanca, le

Note d'honoraire

Date: 20/12/2022

Actes	Montant
Consultation	350,00
Echographie	450,00
Total :	800,00

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

Dr Mohamed ZARQAOUI
Gynécologue Obstétricien
31, Rue Jalaldine Sayouti
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA
Tél. 0522.36.36.06 - Fax 0522.36.04.14