

## 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

- 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.

Nº W19-569319

145360

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12634

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZRINEH HOUDA

Date de naissance :

20/10/1987

Adresse :

Im 28, Apt 3, Lot Al-Jannun, El-Jadida  
50240, Casablanca

Tél. : 066614320

Total des frais engagés : 3012,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/01/2023

Nom et prénom du malade :

Zrneh Houda

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Ovarri

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 13/01/2023

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
13/10/22	C2 + echo		500	INP : 091028512

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PIERRE ABOUSTIKA Pharmacien Av. des Platanes HEY ROSE Pharmacie - Tel : 03 88 52 23 23</i>	<i>13/10/22</i>	<i>2512,30</i>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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.

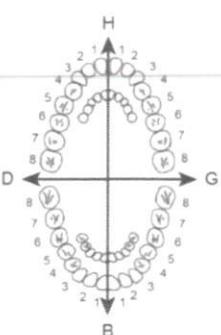
**Important :**

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
	P



#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



13/10/22  
gg 6,00x2 zrinenh houda S.V  
- Gonadal 2 tube de 300

-  
1 inj sc 1 j de 75 UI a-20h  
x 5 jours S.V

71,00 - 40 folavit 1/j  
89,00 S.V

- D<sub>3</sub> Norm -  
60,00x6 56 Hct  
- Perplex 1 amp. 1/j

T=2812,00

Dr. LEMSEFFER AYATI  
Gynecologiste - Obstetrician  
11 Rue Abou Hayane Attaouhidi - Casablanca  
Maârif - Casablanca

# D3NORM®

200 UI GOUTTES BUVABLES



8 051128 634501

Lot:

A consomr

avant le:

PPC : 89,50 D



**FERPLEX®** 40 mg  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
 6 118001 440016



**FERPLEX®** 40 mg  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Flacons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
 6 118001 440016

**FERPLEX®** 40 mg  
Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Flacons buvables  
PPV 60,00 Dhs  
 6 118001 440016

rérempli multidose  
aiguilles pour l'injection

200 UI/0,5 ml  
2 microgrammes/0,5 ml)

Distribué par  
PROMOPHARM S.A  
Z.I. du Sahel - Had Soualem  
PPV: 996 DH 00

**MERCK**



300 UI/0,5 ml  
(22 microgrammes/0,5 ml)

solution injectable en stylo prérempli

Follitropine alfa

Voie sous-cutanée

Distribué par  
PROMOPHARM S.A  
Z.I. du Sahel - Had Soualem  
PPV: 996 DH 00

- 1 stylo prérempli multidose
- 8 aiguilles pour l'injection

MERCK

# Yofolvit®

200/400/2 µg  
IODE | ACIDE FOLIQUE | VITAMINE B12



28 comprimés

Voie orale

PROT : 15321006  
P.R.T : 06/2024  
P.V : 71,00 DH



DR. AMINE  
LEMSEFFER  
GYNECOLOGUE & OBSTETRICIEN

Suivi de grossesse • Accouchement • Infertilité du couple  
Diagnostic anténatal • Echographie 3 et 4 D • Coeliochirurgie  
Consultation et suivi en gynécologie • Chirurgie et maladie du sein  
Chirurgie gynécologique • Dépistage des cancers gynécomammaire

مراقبة الحمل • الولادة • الفحص بالأمواج فوق الصوتية والوجبات 3-4 D  
مغز الرؤوس • جراحة و أمراض النساء • أمراض الثدي • الفحص  
بالمجهر الداخلي • الفحص المجهري لعنق الرحم

le 13/10/2022

ZRINEH Houda

Echo pelvienne

utérus N

Endomètre 4 mm

Ovaire Dt 4,7 cm<sup>2</sup>

Ovaire Gche 3,9 cm<sup>2</sup>

Dr. LEMSEFFER AMINE  
Gynecodystoncologist  
Marrakech - Casablanca  
Dr. Amine Lemseffer  
Gynecologist - Obstetrician  
Marrakech - Casablanca

Tel : 05 22 65 84 49 / Urgence 06 61 07 73 35

11, Rue Abou Hayane Attaouhidi - 1er étage - Maârif - Casablanca

11 زنقة أبو حيان التوحيدي - الطالقى الأول - المعاريف - الدار البيضاء

GYNECODYALI.COM



DR. AMINE  
LEMSEFFER  
GYNECOLOGUE & OBSTETRICIEN

Suivi de grossesse • Accouchement • Infertilité du couple  
Diagnostic antenatal • Echographie 3 et 4 D • Coeliochirurgie  
Consultation et suivi en gynécologie • Chirurgie et maladie du sein  
Chirurgie gynécologique • Dépistage des cancers gynécologiques

مراقبة الحمل • الولادة • الشخص بالأمواج فوق الصوتية و الموجات D 3-4  
عقم الزوجين • جراحة و أمراض النساء • أمراض الثدي • الشخص بالجهة الداخلية • الشخص المجهول لائق الرحم

le 13/10/22

ERINE H Houda

## Facture

C<sub>2</sub> 250

echo 250

Total 500,-

dhs

Dr. LEMSEFFER AMINE  
Gynécologue-Obstétricien  
11 Rue Abou Hayanne 1<sup>er</sup> Et.  
Maârif - Casablanca

Tel : 05 22 65 84 49 / Urgence 06 61 07 73 35

11, Rue Abou Hayanne Attaouhidi - 1er étage - Maârif - Casablanca

زنقة ابوبكر حيان التوحيدى - الطالقى الأول - المعاريف - الدار البيضاء

GYNECODYALI.COM

SAMSUNG 13-10-2022-0001  
ZRINEH, HOUDA  
-9A /FR29Hz /14.0cm

Dr LEMSEFFER AMINE

MI 1.1 13-10-2022  
Tib 0.3 Tls 0.3 12:22:27  
S A T

[2D]  
Frq Gen.  
GN 52  
DR 50  
FA 9  
P 90  
1.5



C1 89.1 mm  
A1 4.7 cm<sup>2</sup>

SAMSUNG 13-10-2022-0001  
ZRINEH, HOUDA  
-9A /FR29Hz /14.0cm

Dr LEMSEFFER AMINE

MI 1.1 13-10-2022  
Tib 0.3 Tls 0.3 12:21:08  
S A T

[2D]  
Frq Gen.  
GN 52  
DR 50  
FA 9  
P 90  
1.5



C1 82.9 mm  
A1 3.9 cm<sup>2</sup>

SAMSUNG 13-10-2022-0001  
ZRINEH, HOUDA  
-9A /FR29Hz /14.0cm

Dr LEMSEFFER AMINE

MI 1.1 13-10-2022  
Tib 0.3 Tls 0.3 12:20:28  
S A T

[2D]  
Frq Gen.  
GN 52  
DR 50  
FA 9  
P 90  
1.5



D1 5.2 mm  
D2 4.3 mm