

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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6047 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

WAKIM KHADIGA

Date de naissance :

08/04/1955

Adresse :

Beauséjour, Rue AL AKBARINE, Les ALKAOUTIART

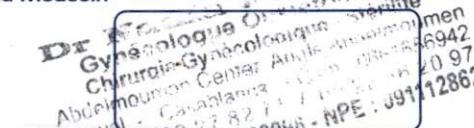
Appart : 13 CASA

Tél. : 0662146863

Total des frais engagés : 870,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

22/02/2023

Nom et prénom du malade :

WAKIM KHADIGA

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection Rythmopathie

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.

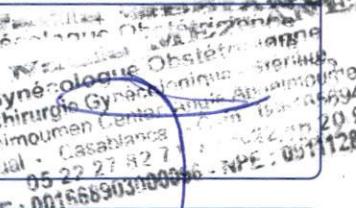
Fait à : CASABLANCA

Le : 08/03/2023

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
22/02/2023	S	20000	4000,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HIBA Dr Ahmed CHAFRY Hab Raha Rue Banaiseje N°5 Bis Beauséjour Casablanca Tel: 05 22 94 99 34 26130750	22/02/23	270,-

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

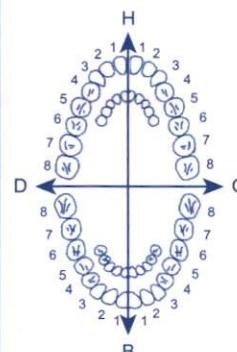
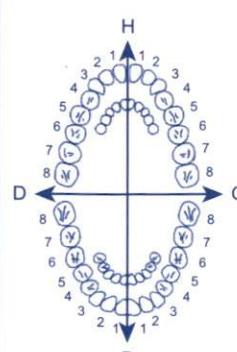
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX												
																
MONTANTS DES SOINS																
DEBUT D'EXECUTION																
FIN D'EXECUTION																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX												
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
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 Nadia MEZIANE



الدكتورة نادية مزيان

Gynécologue - Obstétricienne
stérilité du couple
Chirurgie gynécologique & mammaire
Ex. enseignante à la faculté de médecine casablanca
et au CHU Ibn Rochd
Chirurgie gynécologique et mammaire
Cœlioscopie - Hystéroskopie - Colposcopie
Stérilité du couple (IAC-FIV- ICSI)
Echographie 3-4D / Doppler
grossesse à risque
Accouchement.

أخصائية في أمراض النساء والتوليد
محاضرة سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء
و بالمستشفى ابن رشد
الجراحة النسائية و جراحة الثدي
عقم الزوجين (أطفال الأنابيب)
الجراحة بالمنظار - تنظير عنق الرحم
الفحص بالصدى بالبعد الثلاثي و الرباعي - دوبليير
التوليد

Casablanca, le

22 -02- 2023

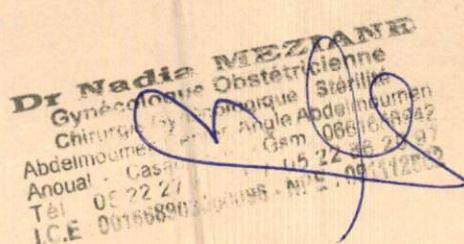
M = WAKID Khadija

90,00 x 3
Départure en avion



Tombe le soir x 10 fois

par mois
270,00



Cabinet : Casablanca-Maroc, Abdelmoumen Center

452, Bd. ABDELMOUNEN - Angle ANOUAL-ABDELMOUNEN, Cabinet N° 104

Tél. : (+212) 5 22 27 82 71 - 05 22 86 20 97 - Tél/Fax : (+212) 5 22 86 58 39 - E-mail: nadameziane1@yahoo.fr

Si urgence: CLINIQUE OUM ALBANINE

Bd. Ghandi Angle Mohamed El Hayani & Hmmed Arraouiyah, Casa

Tél.: (+212) 5 22 98 90 90 (LG) / Fax : (+212) 5 22 98 90 50 - www.cliniqueoumalbanine.com

La date de

Repadina®

ovules vaginaux



Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

PPC : 90.00 DH

02/2022
M.G. - L.05

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg

10 ovules vaginaux

Composition: acide hyaluronique sel sodique, Centella asiatica, Calendula, Aloe vera, Melaleuca, glycérides semi-synthétiques, BHCT.

Indications: traitement adjuvant des processus de réparation des états atrophiques et dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation lors du post-partum, en chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutives à la chimiothérapie, aux radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également due à une carence en oestrogène.

Mode d'emploi et précautions: lire la notice contenue dans la boîte.

Présentation: 10 ovules vaginaux de 2 g

DISPOSITIF MEDICAL CE 0373

Autorisation DMD N° 2630/258/2015/DMD/20/DM

Fabricant: FARMA-DERMA s.r.l.

Via delle Artigiane 6-B - 40013 San Bonifacio (BO) - ITALIE (ITALY)

Distributeur: PROMOPLUS PHARMA

Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Soualem, MAROC



6 11180021080037

Repadina®

ovules vaginaux

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

PPC : 90.00 DH

Indications: traitement adjuvant des processus de réparation des états atrophiques et dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation lors du post-partum, en chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutives à la chimiothérapie, aux radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également due à une carence en oestrogène.

Mode d'emploi et précautions: lire la notice contenue dans la boîte.

M.G. - L. 274
10/2021

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg

10 ovules vaginaux

Indications: traitement adjuvant des processus de réparation des états atrophiques et dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation lors du post-partum, en chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutives à la chimiothérapie, aux radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également due à une carence en oestrogène.

Présentation: 10 ovules vaginaux de 2 g.

DISPOSITIF MEDICAL  **0373**

Autorisation DMP N° 2630/258/2015/DMP/20/DM

 **Fabriquant: FARMA-DERMA s.r.l.**

Via dell'Artigiano 6-8 - 40100 Sala Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)

Distributeur: PROMPLUS PHARMA

Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Soualem, MAROC



Repadina®

10 ovules vaginaux

PROMOPHARMA

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

PPC : 90.00 DH

Repadina®

ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

LOT



La date d'expérimentation fait référence au produit dans son emballage fermé et conserve correctement.

Indications: traitement adjuvant des processus de réparation des états atrophiques et dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation lors du post-partum, en chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutives à la chimiothérapie, aux radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également due à une carence en oestrogène.

Mode d'emploi et précautions: lire la notice contenue dans la boîte.

Présentation: 10 ovules vaginaux de 2 g

DISPOSITIF MEDICAL 0373

Autorisation DMDP N° 2650/258/2015/DMDP/20/DM

Fabricant: FARMAR-DEPMA s.r.l.

Via dell'Artigiano 6-8 - 40100 Sala Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)

Distributeur: PROMOPHARMA
Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Hay Soualem, MAROC

MA 2020/07/20



ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg
10 ovules vaginaux

entre 4-6°C et 25°C, entre 2-8°C, entre 2-10°C dans les conditions de stockage et de transport.

Repadina®



6 118002 080037

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca, le 22/02/23

Le Docteur

à l'honneur de présenter ses

M

WAKI M

la note

et lui adresse selon l'usage sa note d'honoraires.

Soit la somme de :

consultation 200

telegraphie 400/600 Dhs

Cachet & signature

Dr M. El MIZIANE
Gynécologue Obstétricienne
Chirurgie Gynécologique - Stérilité
Abuelmoumen Center Angle Abouelmoumen
Anoual - Casablanca - Gsm : 0661666942
Tél : 05 22 27 82 71 / 05 22 36 20 97
I.C.E : 001668903000096 - NPE : 091112862

Dr M. El MIZIANE
Gynécologue Obstétricienne
Chirurgie Gynécologique - Stérilité
Abuelmoumen Center Angle Abouelmoumen
Anoual - Casablanca - Gsm : 0661666942
Tél : 05 22 27 82 71 / 05 22 36 20 97
I.C.E : 001668903000096 - NPE : 091112862

22/02/2023

MME wakim khadija

ECHOGRAPHIE PELVIENNE SUS PUBLIENNE-

Utérus de petite taille

- Ligne de vacuité :fine
- Myomètre : homogène
- Ovaires non vus ,
- Absence d'image annexielle suspecte
- Absence d'épanchement dans le cul de sac de douglas

Conclusion :

ECHOGRAPHIE PELVIENNE SANS ANOMALIE CE JOUR

Dr M. El MIZIANE
Gynécologue Obstétricienne
Chirurgie Gynécologique - Stérilité
Abuelmoumen Center Angle Abouelmoumen
Anoual - Casablanca - Gsm : 0661666942
Tél : 05 22 27 82 71 / 05 22 36 20 97
I.C.E : 001668903000096 - NPE : 091112862

