

## 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.

N° W21-722476

A J4420

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
10783

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Société :

RAM

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 66 99 12 57

Total des frais engagés : 507,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Meriem SEMALI  
GYNECOLOGUE OBSTETRICIENNE

8, Rue de Fes Imm. Marhaba

2 étage Appt N°2 - TANGER

Tel: 05 39 93 29 29 - GSM: 06 63 01 80 20

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : AGABEUD YHRABET Itimad Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidential 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 02/10/11 2013

## 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
2-1-23	Ss Jelly sell		- 450.000 Dhs	INP :  Dr. Meriem SEMALALI GYNECOLOGUE OBSTETRICIENNE Bld de Fez Imm. Marhaba BP 1001 N°2 - TANGER Tél. 0524 80 20

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE BANAFSAJ</b> Dr. Achraf KHADDI Docteur en Pharmacie Bansaj Pres. de Commissariat Oued Dradeb TANGER Tél.: 0639 33 00 72	2-1-2023	57,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **RELEVÉ 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	INP : <input type="text"/>								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>								
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<p style="text-align: center;"><b>H</b></p> <table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>D</b>                    <b>G</b></p> <table border="0"> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>B</b></p> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession</p>			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
25533412	21433552											
00000000	00000000											
00000000	00000000											
35533411	11433553											
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**Docteur MERIEM SEMALI**  
Specialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Maladies du sein  
Stérilité du couple

**الدكتورة مريم السملالي**  
اختصاصية في أمراض النساء و الولادة  
أمراض الثدي  
العقم



Tanger, Le

21.23

طنجة في

Dme Slimad Agdal  
Mabat

Le Tenuel  
JCP



→ 10 J

**PHARMACIE BANAFSAJ**  
Dr. Achraf KHADDI  
Docteur en Pharmacie  
Rue Banafsaï Prêt. de Commissaria:  
(Oued Dradeb) - TANGER

**Dr. Meriem SEMALI**  
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE  
8, Rue de Fes Imm. Marhaba  
2 étage Appt N°2 - TANGER  
Tel: 05 39 93 29 29. GSM: 06 63 01 80 20

**LUTENYL®** 5 mg

Acétate de nomégestrol  
10 Comprimés sécables

1406  
49420473

Composition :  
Acétate de nomégestrol.....5 mg  
Pour un comprimé sécable  
Excipient à effet notoire : lactose

التركيبة :  
نوميغستروл استرات ..... 5 مغ  
لكل قرص قابل للكسر ..... مع  
صرح مع تأثير معروف: لاكتوز

# **LUTENYL® 5 mg**

Acétate de nomégestrol  
10 Comprimés sécables

Voie orale

لوتينيل® 5 مغ

نوميغستروول استرات  
10 أقراص قابلة للكسر  
عبر الفم

Exp : 04/2027  
lot : 2M257



لire attentivement hors de la notice.

Tenir ce médicament hors de la notice.  
vive et de la portée des enfants

MAPHAR  
km 10, route côtière 111  
Quartier industriel, Zenata-Ain Sébaâ  
Maroc  
Tutelaire de l'AMM au MAROC:

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

**maphar**  
km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sébaâ  
Casablanca - Maroc

LUTENYL 5mg CP SEC B10

PPV: 57.00 DH

6 118000 010968



**LUTENYL 5 mg**

Docteur MERJEM SEMALI  
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Maladies du sein  
Stérilité du couple

الدكتورة مريم السعاللي  
اختصاصية في أمراض النساء و الولادة  
أمراض الثدي  
العقم

## Note d'honoraire

Le 2.01.2023

m<sup>me</sup> AGardoud, m<sup>me</sup> raBt ~~Alimad~~

~~S + Echo p<sup>l</sup>urale~~

~~450 DH~~

~~Quatre Cent Cinquante dirhams~~

Dr. Meriem SEMALI  
GYNECOLOGUE OBSTETRICIENNE  
8, Rue des immeubles Marhaba  
2 étage Appart N°2 - TANGER  
Tel: 05 29 93 29 29 - GSM: 06 63 01 80 20

21.23

- Utérus de taille  
normale avec présence  
d'une fibrome interstitiel  
de 35mm.

- Présence d'une kyste  
ovarien gauche de 15mm

Dr. MERRILL JEMELLA  
GYNECOLOGUE OBSTETRICIENNE  
8, RUE DE LAS IMM. N°2 - MARAIS  
2<sup>e</sup> étage, tel: 05 39 93 29 21  
GSM: 06 83 01 80 20

Docteur MERIEM SEMLALI

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique  
Maladies du sein  
Stérilité du couple



الدكتورة مريم السملالي

اختصاصية في أمراض النساء و الولادة

أمراض الثدي  
العقم

## COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

Nom:

Prénom:

Agarsoud Nhabet  
Fatima

