

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

- Reclamation : 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.

M22- 0023430

Sans
Nedi Canent

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 12851

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU Zainab

Date de naissance : 08/05/1988

Adresse : 1 Rue de l'Espagne Casa Yaacoub

Tél. : 0661916029

Total des frais engagés : 1000,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur FIKRI Jamal
Gynécologie - Obstétrique
6. Rue Abou Inane - Rabat
Tél.: 05 37 72 88 48
INP : 101065837

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Ghala Zainab Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète Pédiatrique

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 : Casablanca

Le : 04/05/2013

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 traitant le Patient des Actes
10/4/23	Exm		600,00	Docteur FAHRI Gynécologie - Obs/Gyné 6, Rue Abou Inane - Rabat Tel: 05 37 72 88 48
10/4/23	H.Pex		600,00	Docteur FAHRI Gynécologie - Obs/Gyné 6, Rue Abou Inane - Rabat Tel: 05 37 72 88 48 NIP: 101065837

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie LES TERRASSES MARINES Route AZEMOUR Rés Terrasses MARINES Dar Bouazza - Casablanca Tél 05 22 29 10 87	10/04/23	199,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pharmacie LES TERRASSES Route AZEMOUR Rés Terrasses Marrakech Dar Bouazza - Casablanca Tél 05 22 29 10 81			

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET SACHEZ DU PRATICIEN AFFECTANT LE REVIS

VISA ET SAGUET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Docteur Jamal FIKRI

Professeur Agrégé

Gynécologie - Obstétrique

Sérité - Cœliochirurgie

Colposcopie - Hystéroskopie

Echographie 4 D

Fécondation in Vitro

الدكتور جمال فكري

أستاذ مبرز

التوليد أمراض النساء

العم

الجراحة التنظيرية

المساعدة الطبية على الإنجاب

Rabat, le

10/04/2023

الرباط

Mme LAHLOU Zainab

CONSULTATION + ECHO + HYSTEROSCOPIE....1000 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE À LA SOMME
DE MILLE DIRHAMS.

Docteur FIKRI Jamal
Gynécologie - Obstétrique
6, Rue Abou Inane - Rabat
Tél: 05 37 72 88 48
INP: 101065837

Docteur Jamal FIKRI
Professeur Agrégé
Gynécologie - Obstétrique
Stérilité - Cœliochirurgie
Colposcopie - Hystéroscopie
Echographie 4D - Fécondation in Vitro

الدكتور جمال فكري
أستاذ مبرز
التوليد أمراض النساء
العقل
الجراحة التنظيرية
المساعدة الطبية على الإنجاب

Rabat, le الرباط، في

ECHO ENDOVAGINALE :

COL NORMAL

UTERUS DE TAILLE NORMALE

ENDOMETRE REGULIER

ISTHMOCELE PROFONDE 5 mm

MURE MYOMETRIALE RESIDUEL DE 3.5 mm

OVAIRES NORMAUX

GLISSEMENT DES ORGANES NORMAL

CONCLUSION = ISTHMOCELE

Dr. Docteur FIKRI Jamal
Gynécologie - Obstétrique
Rue Abou Inane - Rabat
Tél. : 05 37 72 88 48

Docteur Jamal FIKRI

Professeur Agrégé

Gynécologie - Obstétrique

Stérilité - Cœliochirurgie

Colposcopie - Hystéroskopie

Echographie 4D - Fécondation in Vitro

الدكتور جمال فكري

أستاذ مبرز

التوليد أمراض النساء

العمق

الجراحة التظيرية

المساعدة الطبية على الإنجاب

Rabat, le الرباط، في

HYSTYEROSCOPIE DIAGNOSTIC:

CANAL CERVICAL NORMAL

PRESENCE DANS SANG ANCIEN DANS LA CAVITE UTERINE

ISTHMOCELE AVEC RETENTION DE SANG MENSTRUEL

CAVITE NORMALE

ORIFICES TUBAIRES LIBRES

CONCLUSION : ISTHMOCELE RETENTIONNELLE

Dr. **Docteur FIKRI jamal**
Gynécologie - Obstétrique
6, Rue Abou Inane - Rabat
Tél.: 05 37 72 88 48