

# 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.

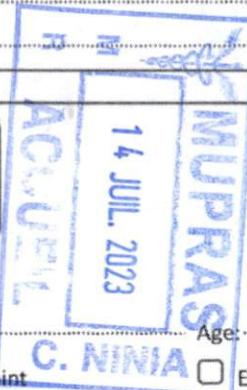


## Déclaration de Maladie

N° W21-682550

168338

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : AL 824	Société : RAT		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HASSI YOUSRA			
Date de naissance : 07/10/1989			
Adresse :			
Tél. : 06.61.27.04.60	Total des frais engagés : 3 7		
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 10.07.2023			
Nom et prénom du malade : HASSI YOUSRA			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfan	
Nature de la maladie : Suivi de grossesse			
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'at: médecin conseil de la Mutuelle.			
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.			
Fait à : Casablanca	Le : 10.07.2023		
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
10.04.2023	CS Examen gynéco	30	30	INP : 1234567890123456789 Ella HANNAH Gynécologue obstétricienne 40, Rue Nobel Paris 11 <sup>e</sup> Tél : 05 22 25 10 51
10.04.2023	Obstétricaine	30	30	

## ~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
D. BENCHERKOURA AWAÏD PHARMACIE AL MOUWATEN LISBONNE - Casablanca Tél: 022 90 97 77	10/07/2023	717,45

## **ANALYSES - RADIographies**

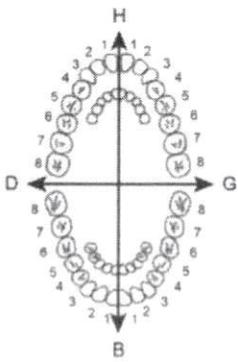
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

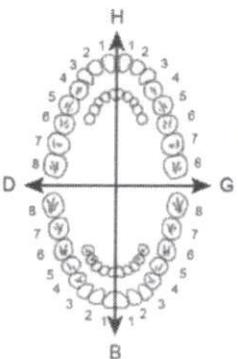
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
<hr/>	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Digitized by srujanika@gmail.com

### Coefficient

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## MONTANTS DES SOINS

## DEBUT D'EXECUTION

FIN  
P EXECUTION

## COEFFICIENT DES TRAVAUX

## 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'EXÉCUTION

Suivi des grossesses normales et à haut risque  
Accouchement  
Echographie Gynécologique et Obstétricale  
Chirurgie Gynécologique  
Coeliochirurgie - Hystéroskopie - Colposcopie  
Maladies et Cancer du sein  
Ménopause  
Infertilité du couple



رعاية و مراقبة الحمل  
التوليد

الشخص بالصدى الصوتى  
جراحة أمراض النساء

التخدير والتثبيط بالمنظار  
جراحة أمراض و سرطان الثدي

سن اليأس

القىم للزوجين

### Ordonnance

Casablanca le :

10.07.2023

الدار البيضاء في :

Mme/Mlle :

HASSI YOUSRA

125.50 x 3

1 kg

119.00

2 -

119.00

3 -

kg

Lot N° : FL12

Exp : 06/2025

PPC : 125.50 DH

OSTEOCARE 30 CP  
PVC : 119.00 DH

Ut Av Lot :  
31/12/2026 283169

IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

PREGNACARE 30 CP  
PVC : 119.00 DH

Ut Av Lot :  
30/04/2025 274459A

IPHABIOTICS

5 021265 243679 >

Ingrédients: Carbonate de calcium, Hydroxyde de magnésium, Liants: amidon de pommes & Polivinylpyrrolidone, Diluants: Cellulose microcristalline et Phosphate de calcium dibasique, Pelliculage (Hydroxypropylméthylcellulose, propylène glycol, dioxyde de titane et talc), Désintegragant: Glycolate d'amidon sodique, Lubrifiants: Talc purifié, Stéarate de magnésium, Sulfate de zinc, Vitamine D3 (cholecalciferol), [Les transporteurs: triglycérides à chaîne moyenne, Silice colloïdale anhydre, Talc purifié, Maltodextrine, BHA, Éthylcellulose]

Ingredients: Magnesium Oxide, Bulking Agents: Dibasic Calcium Phosphate, Microcrystalline Cellulose, Tablet Disintegrants: Potato Starch, Polivinylpyrrolidone, Vitamin C (as Ascorbic Acid), Zinc Sulphate, Tablet Binder: Polivinylpyrrolidone, Ferrrous Fumarate, Betacarotene, Tablet Coating: Natural Source Colours (Titanium Dioxide, Iron Oxide), Hydroxypropylmethylcellulose, Nicotin (as Nicotinamide), Vitamin E (as D Alpha Tocopherol Acid Succinate)\*, Lubrificants: Magnesium Silicate Prep., Magnesium Stearate, Pantothenic Acid (as Calcium Salt), Stearic Acid, Vitamin B12 (Cyanocobalamin Prep.), Vitamin B6 (as Pyridoxine HCl), Copper Sulphate, Thiamin (Vitamin B1 Mononitrate), Riboflavin (Vitamin B2), Vitamin K (as Vitamin K Prep.), Silicon Dioxide, Vitamin D3 (Cholecalciferol Prep.), Folacin (as Folic Acid), Potassium Iodide, Biotin, Sodium Selenate \*from Soya

87.0°

4- ~~ml = (5.4)~~ 3

+  
T<sub>1</sub>

lgel

Lot N° : FL13

Exp : 06/2025

PPC : 125.50 DH

5-

gelo (S.V)

lg

pe d

51.50 x 2

Rihab

200 p

~ 2

217.45

Dr. TOUN BENSEKROUH Anrif  
PHARMACIE ALMOUWATEM  
Gynécologue obstétricien  
69, Rue Abdelloussouf, Maroc  
Appt 11, Casablanca  
Télé : 0522 90 97 38

# Mikopen®

Nitrate de Miconazole 1200 mg

## Composition en substance active :

Nitrate de Miconazole 1200 mg pour 1 ovule.

## Forme pharmaceutique et contenu :

Boîte de 1 ovule.

## Mode et voie d'administration :

Uniquement par voie vaginale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

## Mise en garde spéciale :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Conserver à une température inférieure à 25°C.

PPV : 51,50 Dhs

6 118001 041312

ميكوبين®

نيترات الميكونازول 1200 مع

المادة الفعالة :

كبسولة تحتوي على 1200 ملليجرام من نيترات الميكونازول.

الشكل :

كبسولة مهبلية واحدة.

طريقة الاستعمال :

عن طريق المهبل فقط.

يرجى قراءة النشرة بعناية قبل الاستعمال.

تحذير خاص :

يحفظ بعيداً عن مرأى و متناول الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية.



# Mikopen®

Nitrate de Miconazole 1200 mg

ميكوبين®

نيترات الميكونازول 1200 مع

## Composition en substance active :

Nitrate de Miconazole 1200 mg pour 1 ovule.

المواد الفعالة :  
كبسولة تحتوي على 1200 مع من نيترات الميكونازول.

## Forme pharmaceutique et contenu :

Boîte de 1 ovule.

الشكل :  
كبسولة مهبلية واحدة.

## Mode et voie d'administration :

Uniquement par voie vaginale.

طريقة الاستعمال :  
عن طريق المهبل فقط.  
يرجى قراءة النشرة بعناية قبل الاستعمال.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

## Mise en garde spéciale :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

تحذير خاص :  
بحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال.  
بحفظ في درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية.

Conserver à une température inférieure à 25°C.



PPV : 51,50 Dhs

ALTHÉA

**Dr. Lilia HAMOUMI CHAUVENT**  
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des grossesses normales et à haut risque  
Accouchement  
Echographie Gynéco-obstétrique  
Chirurgie Gynéco-obstétrique  
Coeliochirurgie - Hystéroskopie - Colposcopie  
Maladies et Cancer du sein  
Ménopause  
Infertilité du couple

**الدكتورة ليلية حمومي شوقي**  
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد



رعاية و مراقبة الحمل  
التوليد  
الفحص بالصدى الصوتي  
جراحة أمراض النساء  
التشخيص والجراحة بالمنظار  
جراحة أمراض و سرطان الثدي  
سن اليأس  
العمق للزوجين

### Ordonnance

Casablancale : ١٥٠٧٢٣

Mme/Mlle : HASSI YOUSRA

الدار البيضاء في :

### NOTE D'HONORAIRE

NOM : HASSI .....

PRENOM : YOUSRA .....

EPOUSE : HABROUK .....

DATE DE NAISSANCE : ١٥.١٠.١٩٨٩ .....

CONSULTATION GYNECOLOGIQUE : 3000Dhs .....

ECHOGRAPHIE PELVIENNE / OBSTETRICALE : 3000Dhs .....

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE #6000Dhs #  
#Six cent dix #

60 زنقة نابلس الطابق 3 - شقة 11 - معارف - الدار البيضاء

60, Rue Nabousse - 3ème étage - Appt 11 - Maarif Ext. Casablanca

E-mail : hamoumichauvetlilia@gmail.com - Tél.: 05 22 25 18 54

Suivi des grossesses normales et à haut risque  
Casablanca le 10/07/2023

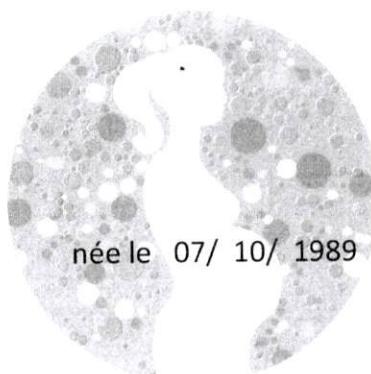
Accouchement  
Echographie Gynéologique et Obstétricale  
Chirurgie Gynéologique  
Coelioscopie  
Patient : Hyst Mme HAJI YOUSRA née le 07/ 10/ 1989  
Maladies et Cancer du sein  
Ménopause  
Infertilité du couple

Anamnèse :

Age maternel : 33 ans

Gestité : II

Parité : II 1 EV / VOIE BASSE MARS 2019 2500 g 37 SA DG SOUS REGIME



رعاية ومراقبة الحمل

التوليد

الفحص بالصدى الصوتي

جراحة أمراض النساء

التشخيص والجراحة بالمنظار

جراحة أمراض وسرطان الثدي

سن اليأس

العمق للزوجين

ATCDS : RAS

Groupage A + - RAI - TA : 11/ 7

Date des dernières règles corrigée 02/01/ 2023 Terme 27 SA

Motif de consultation : Suivi de grossesse

ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE par VOIE SUS PUBLIENNE :

Examen pratiqué sur un GENERAL ELECTRIQUE VOLUSON S8, équipé de sondes électroniques linéaire et convexe 3 D ET 4 D, de sonde endovaginale, et d'un doppler couleur mis en service en OCTOBRE 2020.

Les conditions de l'examen étaient bonnes.

On objective **un fœtus unique** en position **TRANSVERSE**.

Vitalité :

Activité cardiaque régulière à 143 bpm.

Mouvements actifs bien repérés, spontanés et normaux.

Bilan Biométrique : Correspondant au terme

EPF 1020 g +/- 149 g