

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **03628** Société : **RAM**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **DAFNALLAH ACHAOUI MY CHAFIK**

Date de naissance : **16-04-1958**

Adresse : **68, Rue Legouge Bourgogne CARA**

Tél. : **06 67 12 12 07** Total des frais engagés : **f. 6000 Dh** Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR EL HAMZAOUIM
GYNÉCOLOGUE - ACCOUCHEUSE
70, Bd. Zerkouni No 3
Tel: 05 22 29 84 56

Cachet du médecin : **21 Mai 2023**

Date de consultation : **21 Mai 2023**

Nom et prénom du malade : **Benabdellah jalil Houida** Age : **1965**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Neurone**

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : **Neurone**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **Neurone**

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 : **CARH BLANCA** Le : **24/07/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **ZBH**

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
21 Mai	2023	c2	250,00	DR EL HAMZAOUI M GYNECOLOGUE ACCOUCHEUSE 70, Bd. Zerktouni No 3 Tél.: 05 22 29 84 56

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR EL HAMZAOUNI GYNECOLOGUE ACCOUCHEUSE 70, Bd. Zerktouni N° 24 Tél.: 05 22 29 84 56	14 Mai 2023	230	350,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

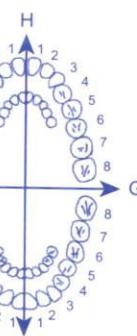
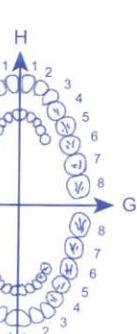
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 ----- D 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 El Hamzaoui Majida

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon

SPECIALISTE

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

STERILITÉ - MALADIES DU SEIN

COLPOSCOPIE - ECHOGRAPHIE

FECONDATION IN VITRO

Ancienne Attaché au CHU de Lyon

Expertise Assermentée près les Tribunaux

Sur Rendez-vous

الدكتورة الحمزاوي مجيدة

خريجة كلية الطب بليون

اختصاصية

أمراض النساء والولادة

الجراحة النسوية

العمق - أمراض الثدي

الفحص بالمجهر، للتشخيص الصوتي

الولادة أن قيطرة

ملحقة سابقاً بالمركز الجامعي بليون

خبيرة محلفة لدى المحاكم

بالموعد

Casablanca, le : 24 Mai 2023 الدار البيضاء، في :

N° = BONAB DELTAUR
Houla

L'échographie endovaginale
montre un utérus globuleux
+ hystérose avec présence
d'une image intra-utérine
de 18 mm / 10 mm.
Annelles non visualisées
Progrès libre.
→ hyperplasie de
l'endomètre ?? à environ -
1 cm avec histolo.

DR EL HAMZAOUI M
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE
70 Bd Zerkouni Casablanca
Tél.: 0522.29.84.56

Docteur El Hamzaoui Majida

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon

SPECIALISTE

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

STERILITÉ - MALADIES DU SEIN

COLPOSCOPIE - ECHOGRAPHIE

FECONDATION IN VITRO

Ancienne Attaché au CHU de Lyon
Experte Assermentée près les Tribunaux

Sur Rendez-vous

24 Mai 2023

Casablanca, le : الدارالبيضاء، في :

N^e : B 33MA 3 DEL STAC 117
Moudra

ZERKOUNI


DR EL HAMZAQUI M
GYNECOLOGUE ACCOUCHEUSE
70, Bd. Zerkouni N° 3
Tél.: 05 22 29 84 56

Docteur. EL HAMZAOUI MAJIDA
Diplômée De la Faculté De Médecine de Lyon
SPECIALISTE

GYNECOLOGIE - ACCOUCHEUSE
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
STRILITÉ - MALADIES DU SEIN
COLPOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
FECONDATION IN VITRO

Ancienne Attaché au CHU de Lyon
Experte Assermentée près les tribunaux

الدكتورة الحمزاوي مجيدة

خريجة كلية الطب بليون
اختصاصية

أمراض النساء والولادة

الجراحة النسوية

العقم - أمراض الثدي

الفحص بالمجهر- التشخيص الصوقي

الولادة أن فيترو

ملحقة سابقا بالمركز الجامعي بليون

خبيرة محلفة لدى المحاكم

بالموعد

Sur Rendez - vous

Casablanca, le 24 Mai 2023 الدار البيضاء، في

Facture de Madame BEN ABBAS Lysih Houda

N° 000105

Arrêtée la présente facture à la somme de 350,00 dh

(trois cent cinquante dirhams) pour échographie :

- Pelvienne
- endovaginale
- obstétricale

DR EL HAMZAOUI M
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE
70, Bd. Zerkouni No 3
Tél.: 05 22 29 84 56

DR EL HAMZAOUI MAJIDA
24/05/2013 13:45:57

MI 0.4 Tls 0.1 SCS

Gyn

Y PROB 5.0 MHz
SIA 34
Carte C500
AFO 16.0
100%
40%
100%
40%



DR EL HAMZAOUI MAJIDA
24/05/2013 13:42:44

MI 0.3 Tls 0.4 EBC

Gyn

Y PROB 8.0 MHz
SIA 12
Carte C500
AFO 5.0 cm
AFO 16.0
100%
40%



DR EL HAMZAOUI MAJIDA
24/05/2013 13:41:55

MI 0.3 Tls 0.4 EBC

Gyn

Y PROB 8.0 MHz
SIA 12
Carte C500
AFO 5.0 cm
AFO 16.0
100%
40%



1 L 1.81 cm
-- L 0.99 cm