

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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 13188		Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	KLASBAOUS Adam
Nom & Prénom : KLASBAOUS Adam		Date de naissance : 20/10/1996	
Adresse : lot Terayin n° 82° , El Manach		Tél. : 0607058117	
Total des frais engagés : _____ Dhs			

Cadre réservé au Médecin	Dr Nadia KHOUMMANE		
	GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE 113, Bd. Moulay Idriss 1 ^{er} . 3 ^{me} étage N° 5 - Casablanca		
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 02/10/2023	Nom et prénom du malade : EL ASRANY Salma		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint		
Age : 21			
Enfant			
Nature de la maladie : Causses de			
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 : *case* **Le :** *02/10/2023*
Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

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
09/08/2003			200,00	consultation: 0613063763
			320,00	échographie Dr Nadia KHOUMMA

GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE

119, Bd. Moulay Ismaïl 1er,

3^e étage N° 5 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

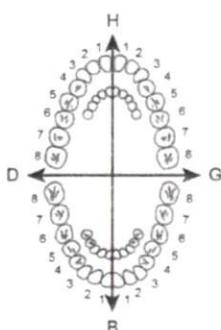
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

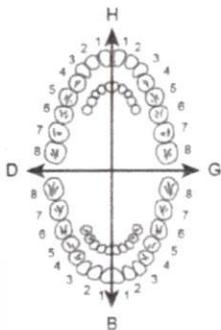
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr.Nadia KHOUMMANE

Spécialiste en gynécologie obstétrique

- Suivi de grossesse - echo 3D/4D
- Accouchement
- Infertilité du couple
- Chirurgie gynécologique
- Cœlioscopie - hysteroscopie
- Maladies du sein



د.نادية خمان

أخصائية أمراض النساء و التوليد

- تبع الحمل-الفحص بالصدى 3D/4D
- التوليد
- عقم الزوجين
- جراحة الجهاز التناسلي-الجراحة بالمنظير الباطني
- منظار الرحم
- أمراض الثدي

Casablanca le 02/08/2023

Bd El Attarine Sidi Bou

→ Facture :

- consultation : 200DH
- échographie : 300DH

Dr. Nadia KHOUMMANE
GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE
119, Bd. Moulay Idriss 1er,
3ème étage, N°5 - Casablanca

📞 06 36 10 35 85 ☎ 05 20 572 572 INPE : 061306353 📩 drkhoummane@gmail.com

📍 119 boulevard moulay idriss premier 3 eme étage numéro 5

Dr.Nadia KHOUMMANE

Spécialiste en gynécologie obstétrique

- Suivi de grossesse - echo 3D/4D
- Accouchement
- Infertilité du couple
- Chirurgie gynécologique
- Cœlioscopie - hysteroscopie
- Maladies du sein



د.نادية خمان

أخصائية أمراض النساء و التوليد

- تبع الحمل-الشخص بالصدى 3D/4D
- التوليد
- عقم الزوجين
- جراحة الجهاز التناسلي-الجراحة بالمنظير الباطني
- منظار الرحم
- أمراض الثدي

CASABLANCA le : 02/08/2023

Mme EL ASRANY SALMA

Bilan biologique

Faire S.V.P:

sérologie toxoplasmose
sérologie rubéole

Dr. Nadia KHOUMMANE
GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE
119, Bd. Moulay Idriss 1er,
3ème étage, N°5 - Casablanca

📞 06 36 10 35 85 ☎ 05 20 572 572 INPE : 061306353 📩 drkhoummane@gmail.com

📍 119 boulevard moulay idriss premier 3 eme étage numéro 5

Dr.Nadia KHOUMMANE

Spécialiste en gynécologie obstétrique

- Suivi de grossesse - echo 3D/4D
- Accouchement
- Infertilité du couple
- Chirurgie gynécologique
- Cœlioscopie - hysteroscopie
- Maladies du sein



د.نادية خمان

أخصائية أمراض النساء و التوليد

3D/4D - تبع الحمل-الفحص بالصدى

التواليد

عقم الزوجين

جراحة الجهاز التناسلي-الجراحة بالتنظير الباطني

منظار الرحم

- أمراض الثدي

Casablanca Le : 02/08/2023

Mme EL ASRANY SALMA

Matériel:

Examen réalisé à l'aide d'un échographe GE Voluson S8, muni d'une sonde abdominale, vaginale et superficielle (MEC en Février 2023).

Indication:

Echographie de datation

Date des dernières règles : 21 /04/2023

Compte-rendu:

Utérus gravide, siège d'un sac gestationnel avec echoenbryonnaire dont LCC : mm, correspond à SA & jours.

Nombre de sac ovulaire : un (01)

Localisation du sac ovulaire: intra-utérin

Nombre d'embryon : (01) un seul

Activité Cardiaque : positive.

Biométrie:

BIP:18 mm correspond à 13 SA

Fémur: 10.7 mm correspond à 13 SA

CA: 63 mm correspond à 13 SA

LCC : 62 mm : correspond à 12 SA et 4 jours

Clarté nucale: 1 mm

Morphologie:

Contour céphalique régulier, ligne médiane d'aspect habituel

Rachis: suivie en totalité , Estomac vue

Membres: X4, présentant chacun 3 segments

Vessie :vue en intrapelvienne, paroi abdominale continue

Liquide amniotique en quantité normale.

Trophoblaste homogène, sans Décollement visible.

Annexes : droite et gauche sans anomalies

Conclusion :

Grossesse monofoetale évolutive correspondant à 12SA & 04jours.

📞 06 36 10 35 85 ☎ 05 20 572 572 INPE : 061306353 📩 drkhoummane@gmail.com

📍 119 boulevard moulay idriss premier 3 eme étage numéro 5