

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

*(A7933)*  
**Déclaration de Maladie : N° S19-0044600**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **13439**

Société : **Royal Air Maroc**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

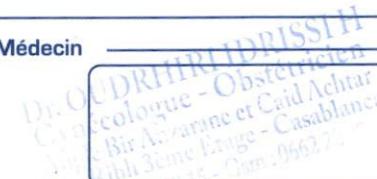
Nom & Prénom : **Soufiane Zenagui** Date de naissance : **15/06/1993**

Adresse : **038, Boulevard Roudani Residence Asiel Plega**

Tél. : **0602565437** Total des frais engagés : **941,30 Dhs** Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **16/10/2023**

Nom et prénom du malade : **Zenagui S. en Kaima**

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie :

**Perte vaginale**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

**18 OCT. 2023**

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 : **16 / 10 / 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
16/10/2023	C.S.	500.00		

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA CASAHLA Nada El Manira BENZI 130, Bd M. DASSY Casablanca Tel: 0522 86.22.44	16/10/23	441.30

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### 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 canalaire, 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
				CoeffICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[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

**Dr OUDRHIRI IDRISI Hicham**  
**Gynécologue - Obstétricien**

Chef de clinique CHU Almeria

Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque

Médecine Foetale et Grossesses à haut risque

Echomorphologie et Echocardiologie Foetale

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hysteroscopie

Sterilité du couple. FIV - ICSI



**الدكتور ودغيري إدريسي هشام**  
**اختصاصي في أمراض النساء والتوليد**

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر

بالمستشفى الجامعي بالميريا

الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر

جراحة النساء والتوليد

الجراحة بالمنظار

العمق والإخصاب

**Casablanca le 16/10/2023**

56,20 × 1

1\ ESTROFEM 2mg  
1 cp x 3 par jour

200,00 × 1

2\ OVITRELLE 250UG  
1 injection en dose unique

61,40 × 3

3\ GESTEL 200  
1 ovule le matin et 2 ovules le soir pendant 15 jours

**ZENAGUI Soukaina**

Lot:  
Per:  
PPV:  
LF28459A  
10/2024  
61 DH 70

441,30

PHARMACIE DE LA SECURITE  
Nada El Manjra BENCHERIFOUN  
130, Bd. My. Driss 1<sup>er</sup>  
Tél : 0522 85.22.45 - Casablanca

**Dr. OUDRHIRI IDRISI H**  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Bd Bir Anzarane et Rue Caid Achaat  
Rés. Ribh, 3e Etage - Casablanca  
Tél: 0522 25 10 15 - Gsm: 0662 22 48 82



أقراص 28x1

## استروفيم 2 مللغ

أقراص ملائكة  
استروفيم 2  
أقراص ملائكة  
استروفيم 2  
أقراص ملائكة  
استروفيم 2  
أقراص ملائكة  
استروفيم 2

Estrofem® 2mg  
Coïmprimés pelliculés  
1 boîte de 28  
PPV : 56DH20



8 - 2842 - 73 - 230 - 2

6 118001 120147

Respecter les doses prescrites  
Uniquement sur ordonnance / Lettre B  
للتوصيات الطبية فقط -  
مصرف طبي على وصفة طبية / اسباب 3

*gestel*

Progesterone 200 mg  
15 Capsules molles

**Composition en substance active :**

Progesterone 200 mg Pour une capsule molle.

**Excipients à effet notoire :**

Huile d'arachide, Lécithine de soja, Glycerol.  
Voir la notice pour plus d'information.

**Forme pharmaceutique et contenu :**

15 capsules molles.

**Mode et voie(s) d'administration :**

Voie orale ou vaginale.  
Lire attentivement la notice avant utilisation.

**Mise en garde spéciale :**

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Pas de précautions particulières de conservation.  
Liste I (Tableau A)

**المواد الفعالة:**  
تحتوي كل كبسولة لينة على بروجسترون 200 ملغم.

**اسواغة ذات تأثير معلوم :**  
نلت الفول السوداني، الغليسيرول وليسيثين الصوديوم.  
انظر النشرة للمزيد من المعلومات.

**الشكل:**  
الكبسولة لينة.

**طريقة تناول الدواء :**  
عن طريق الفم أو المهبل  
يرجى قراءة نشرة الدواء بعناية قبل تناول الدواء.

**تحذير خاص:**  
يحفظ بعيداً عن مرأى و متناول الأطفال  
لا يوجد أية احتياطات خاصة بالاحفظ.  
لائحة A (جدول A)



Soyez prudent  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la notice

Lot : LF28459A  
Per : 10/2024  
PPV : 61 DH 70



6 118001 040827

ALTHEA

**gestel®**  
Progesterone 200 mg  
15 Capsules molles

ot: LF28459A  
er: 10/2024  
PV: 61 PH 70

جیسٹل®  
بروجسترون 200 ملغ  
کے سے  
ولہ  
بستہ

**Composition en substance active :**  
Progesterone 200 mg Pour une capsule molle.

**Excipients à effet notoire :**  
Huile d'arachide, Lécithine de soja, Glycerol.  
Voir la notice pour plus d'information.

**Forme pharmaceutique et contenu :**  
15 capsules molles.

## **Mode et voie(s) d'administration :**

Lire attentivement la notice avant utilisation.

**Mise en garde spéciale :**  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Pas de précautions particulières de conservation.



**المواضيع المهمة:** 200 ملخص.

**اسمية ذات تأثير معلوم : زيت الفول السوداني، الفلسيبرول وليسينث الصويا.**  
انظر النشرة المزدوجة من المعلومات.

الشكل: ١٥

**تحذير خاص:** يحفظ بعيداً عن مرأى و متناول الأطفال لا يوجد أية احتياطات خاصة بالحفظ.



**Dr OUDRHIRI IDRISI Hicham**  
**Gynécologue - Obstétricien**

Chef de clinique CHU Almeria

Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque

Médecine Foetale et Grossesses à haut risque

Echomorphologie et Echocardiologie Foetale

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hysteroscopie

Stérilité du couple. FIV - ICSI



**الدكتور ودغيري إدريسي هشام**  
**إختصاصي في أمراض النساء والتوليد**

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر

بالمستشفى الجامعي بالميريا

الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر

جراحة النساء والثدي

الجراحة بالمنظار

العمق والاخضاب

Date : 16/10/2023

Nom et Prénom : ZENAGUI Soukaina

Le montant de la note d'honoraires relative à l'examen de la patiente sous nommée est de 500 DH, et, détaillé comme suit :

Prix de la consultation : 300 DH

Prix de l'échographie : 200 DH

Signé : Dr. OUDRHIRI IDRISI H

Dr. OUDRHIRI IDRISI H  
Gynécologue et Obstétricien  
Centre de Gynécologie et d'Obstétrique Casablanca  
Rue Caid Alachtar, Résidence Ribh A, 3ème étage  
Bd Bir Anzarane, Casablanca  
Téléphone : 06 62 22 48 82

Dr OUDRHIRI IDRISI Hicham

Gynécologue - Obstétricien

Chef de clinique CHU Almeria

Ancien Chef d'Unité de Grossesses à haut risque

Médecine Foetale et Grossesses à haut risque

Echomorphologie et Echocardiologie Foetale

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et et Hysteroscopie

Stérilité du couple. FIV - ICSI



الدكتور ودغيري إدريسي هشام

إخلاصي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق لوحدة الحمل عالي المخاطر

بالمستشفى الجامعي بالميريا

الطب الجنيني والحمل عالي المخاطر

جراحة النساء والتوليد

الجراحة بالمنظار

العمق والإخصاب

## COMPTE RENDU

Nom et Prénom : ZENAGUI Soukaina

Âge : 30 ans

Date de consultation : 16/10/2023

### Exploration Gynécologique

Antécédents Familiaux : DMNID. HTA.

Antécédents Personnels : RAS

Antécédents Gynéco-Obstétricaux : GEU

DDR : 07/10/2023

FM : 5/32

FO : 11000

Contraception : Non

### Motif de Consultation :

### Examen Gynécologique & Complémentaire:

Génitaux externes normaux, pas de saignement vaginal, leucorrhées non spécifiques, col d'aspect macroscopique normal, utérus mobile non douloureux à la palpation, annexes non palpables et douglas libre.

### Echographie :

Utérus en anteflexion, de forme et caractéristiques normales.

Endomètre homogène et régulier de 7,8mm.

Ovaires normaux avec follicule gauche de 18mm, cul de sac de douglas libre.

### Conclusion :

Pertes vaginales.

Dr. OUDRHIRI IDRISI H  
Gynécologue - Obstétricien  
Angle Bd Bir Anzarane et Caid Achtar  
Rés. Ribh, 3<sup>e</sup> Etage Casablanca  
Tél: 0522 25 10 15 - Gsm: 0662 22 48 82

Dr. OUDRHIRI IDRISI H.

VS 9GynecologiqueIPS2416.0cmMM0.8811m0 2/16.10.2023 17:47:41

2D Freq1.0MHzL1.25MHzM1.14P90FracGen 6.0cm

SAMSUNG



VS 9GynecologiqueIPS2416.0cmMM0.8811m0 2/16.10.2023 17:46:51

2D Freq1.0MHzL1.25MHzM1.14P90FracGen 6.0cm

SAMSUNG

