

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

183854
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

0012306

Société :

RAY

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZAHRAOUI HIND

Date de naissance :

23/10/1982

Adresse :

Tél. :

106010 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Najib EL ABASSI CHRAIBI
Gynécologue - Accoucheur
Tél : 05 22 89 10 84
NPE : 091046235

Date de consultation :

2AHRAOUI HIND

Nom et prénom du malade :

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Abcès gynéc

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

22 NOV. 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 :

Conc

Le : 20/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

D

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
30/01/2023	CS FCB	300 400	300	INP : <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Signature : <i>El ABBAS</i> <i>accouchement</i> Tel : 05 22 89 10 24 Fax : 05 22 89 10 235

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie SINGAPORE 214, Bd. Ibrou 260154 Tel : 022.260154	30/8/23	360,20

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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
		AM	PC	IM	IV	

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Najib ELABASSI CHR

Médecin Spécialiste
Gynécologue • Accoucheur
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier

57,00

الدكتور نجيب العباس الشرايببي

طبيب أخصائي
أمراض وجراحة النساء
الولادة

خريج كلية الطب بمونبولي

رخصة: 11623

Casablanca, le 30/05/2023 الدار البيضاء في

نº ZAHRAOUI HIND

60.00 x 3

Cigarette

5/-

15 g en sachet pendant

3 mois

57.00

Drapine

5/-

24 x 31

51.60 x 2

Tandiferon

S/-

1cp (1) x 2 mois.

340.20 صيدلية سوفيا
Pharmacie SOPHIA

Mme. Benbrahim p. Slama

214 Bd. Ibnou Sina - CASA

Tel. 022 801 4001

Dr. Najib EL ABASSI CHRAIBI
Gynécologue - Accoucheur

Tél : 05 22 89 10 84
INPE : 091046225

37, Rue Hassan II Casablanca - Tél. : 0522 89 10 84 - Fax : 0522 89 09 32

ICE : 001637817000077 - INPE : 09104623

- osteocare Vitamine

- (Maxilase) comprimé
on Biomylas

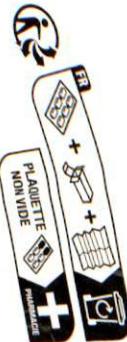
66.00

- Septissi comprimé à sucer
gorgé.

5841

3400933518004

CIP: 03400933518004
LOT: 361SE
EXP: 02/2026



Néédicament non soumis à prescription médicale.
Néédicament autorisé N° : 34009 335 180 04

Titulaire

MÉDICAMENT

PIERRE FABRE MEDICAMENT
LES CAUQUILLOUS - 81500 LAUVR

Explorant

PIERRE FABRE MEDICAMENT
PIERCIEL DE LA CHARTREUSE

PARC INDUSTRIEL DE CASTRES
81100 CASTRES

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

Avaler les comprimés entiers avec de l'eau.

Ne pas sucer, mâcher ou garder le comprimé dans la bouche.
A prendre avec un grand verre d'eau, de préférence avant les repas
ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive.

Lire la notice avant utilisation.

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

30 comprimés pelliculés
Voie orale

Tardyferon
Fer
80 mg

30 comprimés pelliculés

Tardyferon
Fer
80 mg

Réactions d'utilisation : Ce médicament est un apport en fer. Il est pris dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse. Lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. Pas de précautions particulières de conservation.

Composition en substance active :

Fer	80,000 mg
Sous forme de sulfate ferreux desséché	247,25 mg
Pour un comprimé pelliculé	

organon

LOT 0001603710 1

EXP 09 2025

PPV 60.00 DH

②

0,075 mg, comprimé pelliculé

Contraception orale

és (boîte de 1 plaquette)

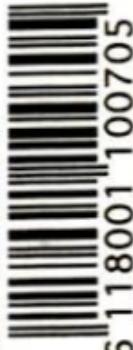


CERAZETTE

Boîte de 28 comprimés

Distribué par MSD Maroc

AMM N° : 805/16 DMAP/21/NRQ



Titulaire de l'AMM et fabricant
N.V. Organon, Kloosterstraat 6, 5349
AB Oss, Pays-Bas.



LOT 0001603710 1

EXP 09 2025

PPV 60.00 DH

②

0,075 mg, comprimé pelliculé

Contraception orale

és (boîte de 1 plaquette)

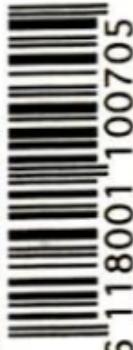


CERAZETTE

Boîte de 28 comprimés

Distribué par MSD Maroc

AMM N° : 805/16 DMAP/21/NRQ



Titulaire de l'AMM et fabricant
N.V. Organon, Kloosterstraat 6, 5349
AB Oss, Pays-Bas.

organon

LOT 0001603710 1

EXP 09 2025

PPV 60.00 DH

②

0,075 mg, comprimé pelliculé

Contraception orale

és (boîte de 1 plaquette)

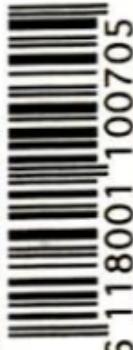


CERAZETTE

Boîte de 28 comprimés

Distribué par MSD Maroc

AMM N° : 805/16 DMAP/21/NRQ



Titulaire de l'AMM et fabricant
N.V. Organon, Kloosterstraat 6, 5349
AB Oss, Pays-Bas.

Dr. Najib ELABASSI CHRAIBI

Médecin Spécialiste
Gynécologue • Accoucheur
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier



الدكتور نجيب العباس الشرايببي

طبيب أخصائي
أمراض وحرارة النساء
الولادة
خريج كلية الطب بمونبولي

Casablanca, le

30/08/2023

الدار البيضاء، في

رخصة: 11623

نجم زايتراوري هند

C. Speculusei

300 DH

Eleo felineum

400 DH

Towel

700DH

Dr. Najib ELABASSI CHRAIBI
Gynécologue • Accoucheur
Tél: 05 28 89 10 84
INPE: 091046235



Dr EL ABASSI CHRAIBI Najib

Rapport de gynécologie

Nom du patient:HIND,ZAHRAOUI

Birthday:23-10-1982

âge:40

sexe:

ID de Patient :2023-08-30-0001

Sonographer:

diagnostique

LMP 15-08-2023

LMP_EDD

21-05-2024

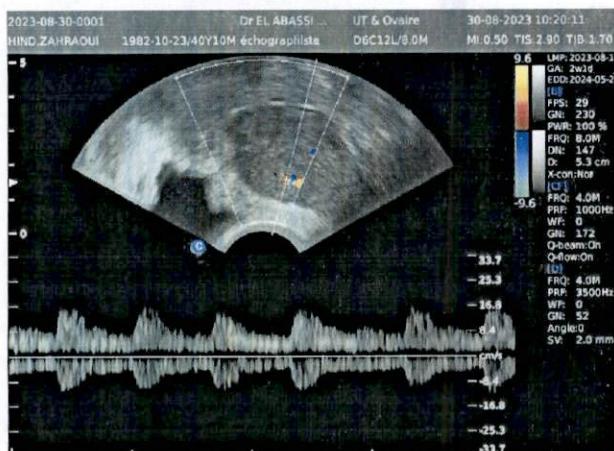
LMP_GA

2w1d

Gestations

1

Image ultrasons:





Description

Ménometrorragie depuis le 15/08/2023 date des DDR

Utérus AV AF de taille normale de contours irrégulier par la présence d'un petit myome (2) de la face postérieure, ligne cavitaire f hyper échogène, adénomyose diffuse ovaires droit et gache RAS

Conseils

myome de petite taille
adénomyose diffuse

Signature du médecin (ou cachet)

Dr. Najib EL ABASSI CHRAIBI
Gynécologue - Accoucheur
Tél : 05 22 89 10 84
INPE : 091046235

Ce rapport sert de référence clinique uniquement et n'est pas une preuve maternelle.