

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.

Biologie 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.

Educations :

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

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



Déclaration de Maladie : N° S19-0000303

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12488 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : EL ATIA DOHA Date de naissance : 23/03/1986
Adresse : 85 Imp. Moussou, Apt 11, O. A. S. Casablanca
Tél. : 0661512642 Total des frais engagés : 640,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SENHAJI Wassim
Gynécologue - Obstétricienne
207-209 Bd. de la Résistance
Casablanca
Tél. 05 22 20 99 02

Date de consultation : 09 Oct 2019
Nom et prénom du malade : EL ATIA DOHA Age : 33 ans
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : gynécologique
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 : Casablanca Le 10 / 10 / 2019
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
09/10/2019	Consultation	1	300/16	<div> <div>Dr. SENHAJ Wassym</div> <div> Synécologue - Obstétricien 207-219 Bd. de la Résistance Casablanca Tel: 05 22 20 99 02 </div> </div>
			300/16	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<div> Pharmacie ALLOU DADI Rue des Bouvreuils Oasis - Casablanca Tel: 05 22 99 51 19 </div>	09-10-19	14,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SENHAJI RHAZI Wassym
Gynécologue - Obstétricien

Diplômé de l'Université de Paris
Ancien Attaché et Interne des Hôpitaux

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE - MALADIES DU SEIN
COLPOSCOPIE - HYSTEROSCOPIE - CŒLIOSCOPIE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR
STERILITE DU COUPLE (FIV, ICSI)

الدكتور (السنهاجي) الرزازي وسيم

أخصائي في أمراض النساء والتوليد
خريج جامعة باريس

الجراحة النسائية - أمراض الثدي
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار
عقم الزوجين

Casablanca, le 09/10/2019

EL ATIA Doha

HÉMOREÏNE

en application externe, 2 à 3 fois par jour

14.50

HEMOFAST (SUPPO)

1 suppositoire, matin et soir



14.50

Pharmacie ABU DABI
Rue des Bouvreuils
Oasis - Casablanca
Tel: 0522 99 64 10

Dr. SENHAJI Wassym
Gynécologue - Obstétricien
207-209 Bd de la Résistance
Casablanca
Tel: 0522 20 98 43

Hemofast[®]

6 Suppositoires
Voie rectale



Composition :

14,50

Acétate d'hydrocortisone.....	0,005 g
Esculotide	0,010 g
Benzocaïne.....	0,100 g
Excipients q.s.p.....	1 suppositoire

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Mode d'administration, Indications,
Contre-indications, Mises en garde,
Précautions d'emploi : Voir notice

Stocker de préférence en lieu frais

هيموفاست[®]



6 قوالب
عن طريق المخرج



Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeir Bnou El Aouam
Roches Noires - Casablanca

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم المقادير المعينة

Docteur SENHAJI RHAZI Wassym
Gynécologue - Obstétricien

Diplômé de l'Université de Paris
Ancien Attaché et Interne des Hôpitaux

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE - MALADIES DU SEIN
COLPOSCOPIE - HYSTEROSCOPIE - CÉLIOSCOPIE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR
STERILITE DU COUPLE (FIV, ICSI)

الدكتور الصنهاجي الرازي وسيم

أخصائي في أمراض النساء و التوليد
خريج جامعة باريس

الجراحة النسائية - أمراض الثدي
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار
عقم الزوجين

Casablanca, le 09/10/2019

EL ATIA Doha

ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE + DOPPLER

RESUME CLINIQUE :

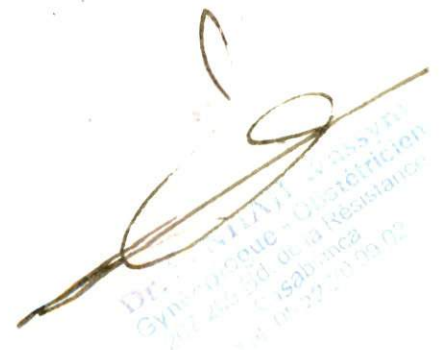
38SA+5j.

Résultats et commentaires :

- Fœtus unique en Présentation Céphalique.
- Activité cardiaque (+) Mvts actifs (+).
- Liquide amniotique en quantité normale.
- Placenta antérieur, non inséré ba.,
- Biométrie entre le 50° et le 70° percentile.
- Estimation du poids fœtal 3100 g \pm 300g.
- Dopp A. ombilicale (IR) 0,54 (N).

Conclusion

- Grossesse monofœtale évolutive en présentation céphalique, de croissance normale et dont la biométrie est concordante avec le terme de 38SA+5j.
- Vélocimétrie ombilicale normale.

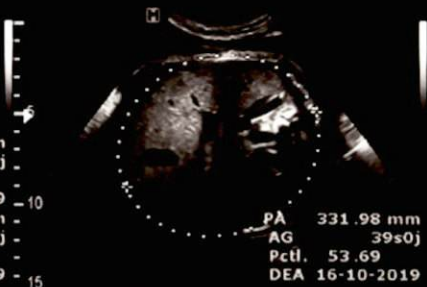

Dr. SENHAJI RHAZI Wassym
Gynécologue - Obstétricien
22 400 Bd de la Résistance
Casablanca
Tél : 05 22 209 902 - Fax : 05 22 20 98 43 - Urgences : Clinique

MEDISON

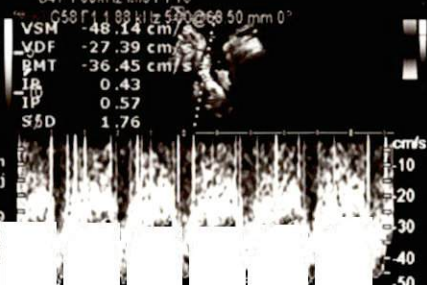
11/01/2019, 38s5j
EL ATIA, DohaDr SENHAJI RHAZI Wassym
T2/T3 CONTRASTEFR 25Hz
V4-815.0cm
Pén.IM 1.2
ITm 0.209-10-2019
10:55:44

G38 112dB MI7 P95

G41 112dB MI7 P95



G41 112dB MI7 P95

G41 112dB MI2 P100
G47 1.88kHz MI5 F1 10

Docteur SENHAJI RHAZI Wassym

Gynécologue - Obstétricien

Ex-Attaché et Interne des Hôpitaux de Paris

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE - MALADIES DU SEIN
COLPOSCOPIE - HYSTÉROSCOPIE - COELIOSCOPIE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR
STERILITE DU COUPLE (FIV, ICSI)

09 Octo 2019

NOTE D'HONORAIRES

acquités par M^{me}

EL ATIA Acha

s'élevant à la somme de

30000

pour

Echographie Obstétrical

Dr. SENHAJI Wassym
Gynécologue - Obstétricien
207-209 Bd de la Résistance
Casablanca
Tél 05 22 20 99 02