

# 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.

N° W19-495806

e-A

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e) <b>13066</b>			
Matricule : <b>12265</b>			
Société : <b>QAM</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>REKHLAFAK Nypien</b>			
Date de naissance : <b>01/02/1981</b>			
Adresse : <b>53, 1er Immobilier Rue de Casablanca</b>			
Tél. : <b>06 61 60 66 86</b> Total des frais engagés : <b>0</b> Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : <b>PROFESSEUR HASSIB BEN HADDOU - Hôpital Casablanca</b>			
Date de consultation : <b>19 DEC 2019</b>			
Nom et prénom du malade : <b>REKHLAFAK Nypien</b>			
Age : <b>38</b>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <b>Maladie chronique</b>			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <b>Maladie chronique</b>			
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. <b>19 DEC. 2019</b>			

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 : **Centre Allal Ben Abdellah - Casablanca** Le : **19 DEC. 2019**

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
6/12/11	6/12/11	5	300	INP : 094435377 Professeur Amine Gynécologue - Accoucheur 44, Rue des Hôpitaux Casablanca 6/12/11

### 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
Professeur Amine Gynécologue 44, Rue des Hôpitaux Casablanca 6/12/11	6/12/11	200	100

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

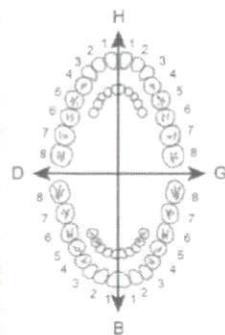
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : [ ]
				Coefficient des travaux [ ]
				Montants des soins [ ]
				Début d'exécution [ ]
				Fin d'exécution [ ]
				Coefficient des travaux [ ]
				Montants des soins [ ]
				Date du devis [ ]
				Date de l'exécution [ ]

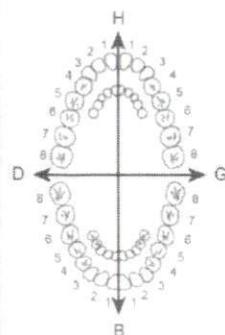


**O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	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'EXÉCUTION

# DOCTEUR AMINE HIMMI

الدكتور أمين حمي



Professeur en Gynécologie Obstétrique

Ancien Chef de Service à la Maternité Lalla Meryem, CH IBN Rochd

Ancien Responsable du Centre de Planification Familiale - CH IBN Rochd

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق بمصلحة النساء والتوليد

رئيس سابق بمركز تنظيم الأسرة بالمركز الإستشفائي ابن رشد

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

et Cancérologique - Maladie du Sein

Stérilité du Couple Colposcopie - Echographie

الولادة - الجراحة - أمراض الثدي

عقم الزوجين

CASABLANCA , le 6 Décembre 2019

*Mme BELKHAYAT-ZOUGARI Myriem*

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Professeur Amine HIMMI  
Gynécologue - Accoucheur  
44, Rue des Hôpitaux Casablanca  
Tél : 05 22 22 25 34 - Fax : 05 22 26 99 35

## DOCTEUR AMINE HIMMI

الدكتور أمين حمى

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد

رئيس ساقية بمصلحة النساء والتوليد

رئيس سابق لمراكز تنظيم الأسرة بالمركز الاستشاري ابن رشد

## Professeur en Gynécologie Obstétrique

Ancien Chef de Service à la Maternité Lalla Meryem, CH IBN Rochd

Ancien Responsable du Centre de Planification Familiale - CH IBB Rochd

Accouchement - Chirurgie Gynécologique  
et Cancérologie - Maladie du Sein  
Stérilité du Couple Colposcopie - Echographie

## الولادة - الجراحة - أمراض الثدي

## Sur Rendez-Vous

## بالموعد

**CASABLANCA LE : 06/12/2019**

ICE N° : 001694400000086

## Reçu de paiement

## Professeur en gynécologie obstétrique

## Accouchement Chirurgie Gynécologique

## Et Cancérologique- Maladie du sein

## Stérilité du couple colposcopie- Echographie

Je soussigne Pr. HIMMI A. avoir reçu de **Mme BELKHYAT-ZOUGARI MYRIEM** la somme de sept cent dirhams .

**CONSULTATION : 300.00 DH**

## ECHOGRAPHIE : 400.00DH

**Au total : 700.00 DH**

~~44, Rue des Hospitaliers, 75228 Paris 3<sup>e</sup>~~  
~~Gymnécologie, Obstétrique et Gynécologie~~  
~~et Accouchemen~~  
~~La Clinique de la Maternité~~

# DOCTEUR AMINE HIMMI

الدكتور أمين حمي

Professeur en Gynécologie Obstétrique

Ancien Chef de Service à la Maternité Lalla Meryem, CH IBN Rochd

Ancien Responsable du Centre de Planification Familiale - CH IBN Rochd

أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد

رئيس سابق بمصلحة النساء والتوليد

رئيس سابق بمركز تنظيم الأسرة بالمركز الإستشفائي ابن رشد

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

et Cancérologique - Maladie du Sein

Stérilité du Couple Colposcopie - Echographie

الولادة - الجراحة - أمراض الثدي

عقم الزوجين

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca le : 06-12-2019

NOM PRENOM : BELKHAYAT-ZOUGARI MYRIEM

## COMPTE RENDU

### INDICATION :

Douleurs pelviennes

### RESULTAT :

Vessie pleine, utérus de taille normale 67/38 mm d'échostructure homogène

Ligne de vacuité bien visible

Les annexes sont de taille et de morphologies normales.

### CONCLUSION :

Echographie pelvienne normale.

44, Rue des Hôpitaux - 1er Etage en face Urgences IBN Rochd - Tél. : 05 22 22 25 34 - Fax : 05 22 26 99 35 - GSM : 06 61 14 92 40  
الدكتور أمين حمي  
أستاذ أخصائي في أمراض النساء والتوليد  
رئيس سابق بمصلحة النساء والتوليد  
رئيس سابق بمركز تنظيم الأسرة بالمركز الإستشفائي ابن رشد