

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° W19-431746

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input checked="" type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	18585	Société :	ROYAL AIR MAROC
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ZERHOUNI SOFIANE			
Date de naissance : 01/12/1987			
Adresse : RES. LE CHAMPS 3 G18 MASSIM CASABLANCA			
Tél. : 0662129142	Total des frais engagés : Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. KARAOUI Bouchia Gynécologue Obstétricienne 22, Bd Ouar El Khayam Tél: 0522 36 69 00 Fax: 0522 22 36 69			
Date de consultation : Nom et prénom du malade : LARAqui HOWDA Age: 23 ans			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 24 SEP. 2019			
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 : Le : / /

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
1 AOUT 2013	CS		200.00	INP : [REDACTED]
1 AOUT 2013	EL BAYAM		317.12	ATTAOUR Bouchra gyn Obstétricienne EL BAYAM 25522

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TOULOUSE 133, Quai des Minimes 31000 Toulouse Tél: 05 34 22 89 05 Fax: 05 34 20 20 00	27/08/19	118,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.



6 118001 103041

Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

RA

nn

de

de

de

ALDOMET 500 mg
 Boîte de 30 comprimés enrobés
 AMM N° 555/15 DMP/21/NRQ
 PPV : 56,20 DH
 Distribué par SOTHEMA
 B.P. N° 1, 27182 Bouskoura, Maroc

6 118001 071333

الدكتورة بشرى قراوي

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عم التزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Sterilité du couple - accouchement

- Coeliochirurgie

- Echographie

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



6 118000 061113

27 AGUI 2019

Casablanca, Le الدار البيضاء في

7- W.M. - H.M.

56.20

① Alendr. SV

Al. 3g

21.80

② Augm. 100

40.50.

③ Tazvir 80

Al. 3g

T: 118.50

④ Nefrin

1x3

Docteur Bouchra KARAOUI

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Stérilité du couple - accouchement

chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

maladie du sein - Echographie



الدكتورة بشرى قراوي

إختصاصية في أمراض النساء والولادة

خرنجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحة وطبيبة داخلية سابقاً بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسائية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le

27/01/2015

الدار البيضاء في

M. KARA BI. HADDO

Echographie abdominale Justin

Frais et dinosaure (3000 Dhs)

Dr. KARAOUI Bouchra
Gynécologue Obstétricienne
22, Bd. Omar El Khayam
Tél.: 05 22 36 69 00 / 06 66 19 12 30 - Fax : 05 22 36 68 99 - En Cas d'Urgences Contacter Clinique Ghandi au : 05 22 94 07 70/05 22 36 74 05

Docteur Bouchra KARAoui
Gynécologue – Obstétricienne
Lauréat de la faculté de médecine de PARIS V
22 Bd, Omar Al khayam, 2^{ème} Etage
Résidence Fatim Zahra - Beauséjour
Ex attachée et interne des hôpitaux de PARIS
Tél. : 05 22 36. 69. 00 – Fax : 05 22 36. 68. 99

Le: 27/08/19

- Madame: LARAQI HOUDA
- Age gestationnel théorique : 33.5 semaines d'aménorrhée.

PRESENTATION ET VITALITE:

Fœtus en présentation céphalique, dos à gauche, normalement actif

BIOMETRIE:

- Bipariétal : 85mm
- Circonférence crânienne : 288 mm
- Diamètre abdominal transverse : 87mm
- Circonférence abdominale : 280 mm
- Longueur du fémur : 61 mm

MORPHOLOGIE FŒTALE:

- Encéphale normal
- Face explorée avec, profil harmonieux
- Cœur régulier :- 4 cavités équilibrées
 - Artère pulmonaire en place
 - Continuité septo- aortique
 - Croisement des gros vaisseaux qui sont de calibre équivalent
- Deux reins en place, d'échostructure normale
- Structures digestives normalement développées
- Placenta antérieur
 - Grade: 0
 - Epaisseur: 31 mm
 - Cordon : 3 vaisseaux
 - Liquide amniotique: en quantité normale

CONCLUSION: Croissance fœtale harmonieuse

Dr. KARAoui Bouchra
Gynécologue obstétricienne
22 Bd. Omar El Khayam
Tél: 0522 36 69 00 - Fax: 0522

