

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 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

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



Déclaration de Maladie

M23-0016676

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11052 Société : RAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HILAL ABDEL FATTAH
Date de naissance : 19/07/1975
Adresse :
Tél. : 0667201301 Total des frais engagés : 970 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR EL HAMZAOU M
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE
78 Bd Zerktouni No 3
Tél: 05 22 29 84 56

Date de consultation : 04/02/24
Nom et prénom du malade : RAMCHI AMINA Age: 44
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : affection génitale
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : Fait à : Le :
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
04 Janv 2024		2	6	DR EL HAMZAOUI M GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE 70, Bd. Zerkouni No 3 Tél. 05 22 29 84 56
09 Fevr 2024		2	250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MACIE MOULI 64, Rue Bachir Ibrahim Tél./Fax: 05 22 31 32 61	04/02/24	156,00
	09/02/24	213,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR EL HAMZAOUI M GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE 70, Bd. Zerkouni No 3 Tél.: 05 22 29 84 56	04 Janv 2024	230	350,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

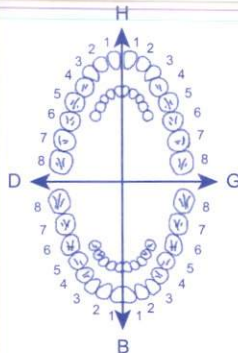
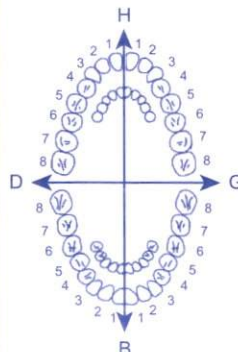
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CCOEFFICIENT 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> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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																		
				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

Date : 09 Fevr 2024

ORDONNANCE

N° = RANCHI Amina

129,00

M GENESEIN SFA

100g x 1 mois

84,90

2 DUPHASTON 10,

1g x 20 x 10

le 15^e j des vffles.



6 118000 010517
maphar
Km 10, route côtière 111, Quartier Industriel
Zenatti, Ain Sabas Casablanca - Maroc
DUPHASTON 10MG CP PEL B20 BPV : 84CH90

1125512

T: 213,90

Lot:
A consommer de
préférence avant le:

PPC: 129,00 DH



Docteur MAJIDA EL HAMZAOU

Diplômée de la faculté de Médecine de Lyon

SPECIALISTE

GYNECOLOGIE - ACCOUCHEUSE

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

STERILITÉ - MALADIES DU SEIN

COLPOSCOPIE - ECHOGRAPHIE

FECONDATION IN VITRO

Ancienne Attaché au CHU de Lyon

Experte Assermentée près les Tribunaux

Sur Rendez - vous

الدكتورة مجيدة الحمزاوي

خريجة كلية الطب بليون

اختصاصية

أمراض النساء و الولادة

الجراحة النسوية

العقم - أمراض الثدي

الفحص بالمجهر - التشخيص الصوتي

الولادة أن فيطرو

ملحقة سابقا بالمركز الجامعي بليون

خبيرة محلفة لدى المحاكم

بالموعد

Casablanca, le : 04/01/2024 الدار البيضاء في :

N° RAM CHI AMINA

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

DR EL HAMZAOU M
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE
70, Bd. Zerketouni No 3
Tél.: 05 22 29 84 56

Docteur. EL HAMZAOUI MAJIDA

Diplômée De La Faculté De Médecine de Lyon

SPECIALISTE

GYNECOLOGIE - ACCOUCHEUSE

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

STERILITÉ - MALADIES DU SEIN

COLPOSCOPIE - ECHOGRAPHIE

FECONDEATION IN VITRO

Ancienne Attaché au CHU de Lyon

Experte Assemblée près les tribunaux

Sur Rendez-vous

الدكتورة الحمزاوي مجيدة

خريجة كلية الطب بليون

اختصاصية

أمراض النساء و الولادة

الجراحة النسوية

العقم - أمراض الثدي

الفحص بالمجهر - التشخيص الصوتي

الولادة أن فيطرو

ملحقة سابقا بالمركز الجامعي بليون

خبيرة محلقة لدى المحاكم

بالموعد

Casablanca, le 04/01/2024 في الدار البيضاء.

Facture de Madame ..RAMCHI.....AMINA

N° 000 81

Arrêtée la présente facture à la somme de 350,00 dh

(trois cent cinquante dirhams) pour échographie :

- Pelvienne

- ~~endovaginale~~

- obstétricale

DR EL HAMZAOUI M
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE
70, Bd. Zerkouni No 3
Tél.: 05 22 29 84 56

Date : 04 JANV 2024

ORDONNANCE

NE RAMENTI Amina

d'échographie pelvienne
montrant un utérus de
petite taille d'échogénicité
normale.
la ligne de vacuité est
régulière
Annexes = PAS
Douglas libre

DR EL HANZAOUI M
GYNÉCOLOGUE
18/06/2024 15h56

Docteur El Hamzaoui Majida

Diplômée de la Faculté de Médecine de Lyon

SPECIALISTE

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE

STERILITÉ - MALADIES DU SEIN

CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

COLPOSCOPIE - ECHOGRAPHIE

FECONDATION IN VITRO

Ancienne Attachée au CHU de Lyon

Experte Assermentée près des Tribunaux

Sur Rendez-vous

الدكتورة الحمزاوي مجيدة

خريجة كلية الطب بليون

إختصاصية

أمراض النساء والولادة

الجراحة النسوية

العقم - أمراض الثدي

الفحص بالمجهر للتشخيص

الولادة أنفيطرو

ملحقة سابقا بالمركز الجامعي بليون

خبيرة محلفة لدى المحاكم

بالموعد



ARTSI Abdelilah

Casablanca, le: 04 Janv 2024 : الدار البيضاء في

Mr = RANCHI Amina

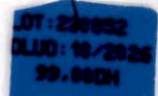
maphar
km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa
Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH



57,00

M

LUTENYL



49,00

u

RELAXIUM 375

T1256,00

rep 15 le mois

DR EL HAMZAOU M
GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUSE
70, Bd Zerktouni
Tél.: 05 22 23 42 58 / 05 22 29 84 56

05 22 23 42 58 : المنزل - 05 22 22 65 62 / 05 22 29 84 56 : الهاتف : الدار البيضاء (بين طويوتا و سوني)

70, Bd Zerktouni (entre Toyota et Sony) - Casablanca - Tél : 05 22 22 65 62 / 05 22 29 84 56 D: 05 22 23 42 58