

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

- 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.

MUPRAS : Centre Atlas, Rue Abdou Moumouni, 20120, Algérie - Tél : 021 22 20 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00



Déclaration de Maladie

N° W19-495076

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements confidentiels 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 :

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
12 FEB 2020	G Chop		Tugc	INP : [] [] [] [Signature] Karachi Bouché Ecologue Obstétricienne S. Dinar El Khayam Tél : 0571-...

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><i>Grande Pharmacie Vormale</i></p> <p><i>Société S.A.</i></p> <p><i>Bd Monnimes V. Casa</i></p> <p><i>N° 54-781600 - 0662.35.68.85</i></p>	12 / 04 / 2010	1125

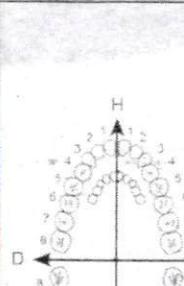
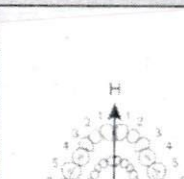


5 118001 320080



6 118001 320080

[illegible][illegible]

										
		MONTANTS DES SOINS								
		DEBUT D'EXECUTION								
		FIN D'EXECUTION								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> D <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>25533411</td><td>11433553</td></tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> B </div> </div>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	25533411	11433553	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
25533412	21433552									
00000000	00000000									
00000000	00000000									
25533411	11433553									
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la prothèse	MONTANTS DES SOINS								
		DATE DU DEVIS								
		DATE DE L'EXECUTION								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION								

Docteur Bouchra KARAOU

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Stérilité du couple - accouchement
chirurgie gynécologique - Coelochirurgie
maladie du sein - Echographie



الدكتورة بشرى قراوي

إختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 12 FEB 2020 الدار البيضاء في

7 Bouchra Karaoui

6 Dec 25.00 27 26
56.5 x 2 12.5 x 2
112.5

Grande Pharmacie Vormale
SODINAZ S.A.
39, Bd. Mohammed V Casa
Tél: 0522 26 54 75 / 0662 35 68 85

Dr. KARAOU Bouchra
Gynecologue 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

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 و الولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقّة وطبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le 12/02/2020 في الدار البيضاء

Mme BAABI MERIEM

Echographie pelvienne facturée
Trois cents dirhams (300MD)

Dr. KARAoui Bouchra
Gynécologue - Obstétricienne
22 شارع عمر الخيام، الطابق الثاني، إقامة فاطمة الزهراء، بوسيجور - الدار البيضاء
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
22 Bd, Omar Al khayam, 2^{ème} Etage
Lauréat de la faculté de médecine de PARIS V
Résidence Fatim Zahra - Beauséjour
Ex attachée et interne des hôpitaux de PARIS
Tél. : 05 22 36 69 00 – Fax : 05 22 36 68 99

CASABLANCA LE 12/02/20

MADAME BAABI MERIEM

ECHOGRAPHIE PELVIENNE PAR VOIE ABDOMINALE ET VAGINALE

- Utérus antéversé, de contours irréguliers, mesurant 55 mm de diamètre antéro-postérieur, d'échostructure hétérogène avec présence de plusieurs myomes interstitiels.
- La muqueuse utérine est normale et mesure 5 mm .
- Les ovaires sont de tailles et d'écho structures normaux.
- Pas d'épanchement pelvien, ni de masse latéro - utérine.

CONCLUSION : UTERUS POLYMYOMATEUX

Dr. KARAOUI Bouchra
Gynécologue - Obstétricienne
22, Bd. Omar El Khayam
Tél: 0522 36 69 00 - Fax: 0522 36 68 99

