

COMMANDATIONS 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.

éducation :

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.

Prothétique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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.

RAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° : 85439

Déclaration de Maladie : N° P19-0017733

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule :

6092

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RAISS Anissa

Date de naissance :

23.9.58

Adresse :

11 Rue Fortante

Lar

Tél. :

06.182.70000

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Mohamed ZARQAÏ
Gynécologue Obstétricien
31, Rue Jalaldine Sayouti
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA
Tél. 0522.36.06 - Fax 0522.36.04.44

Date de consultation :

08.01.2020

Nom et prénom du malade :

Raiss Wafaa

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Algies pelviennes

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'exhaustivité 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] :

Le : / /

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-0017733

6092

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent[e].

Matricule :

6092

Nom de l'adhérent[e]

Raiss Anissa

Total des frais engagés :

Dhs

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08/01/2004	Gynécologue		300 DH	Gynécologue Dr. M'hamed Sayadine Sayadine 24, Rue Faraldine Sayadine Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA Tél. 0522.36.36.06 - Fax 0522.36.04.44

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
DR ALAOUI BOUHAFID Anatomie Pathologique Chef du Service de Pathologie Hôpital Militaire Amien 03 62 44 35 00	13-02-06	1227	250,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	21433552	00000000	
	D	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
MONTANTS DES SOINS	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

67 8302

G

Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Demande d'examen

De la part du Dr. **Docteur ZARQAOUIM.**

Nom et Prénom du Patient **RASIS Wafa.**

Age **21 ans**

Date du prélèvement

Référence

Renseignements cliniques et paracliniques

Frottis sur cicatrice

Siège du prélèvement **HT RA**

Nature de l'acte réalisé

Thérapeutique préalablement instituée

Actes chirurgicaux antérieurs avec références

Biopsie antérieure : Oui Non

Si oui, rappeler la référence, SVP

Pour F.C.V. et biopsie endométriale à visée hormonale

- Date des dernières règles

- Parité

- Thérapeutique antérieure ou en cours

- Durée du cycle

- FCV : Vagin Exocol Endocol

- CBE : Endomètre

Dr Mohamed ZARQAOUTI
Gynécologue Obstétricien

31, Rue Saléhdine Sayouri

Place du Nid d'Ibis, 20100 CASABLANCA

Tel. : 022.36.36.06 - Fax : 022.36.36.06

Signature et Cachet



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca le: 13/01/2020

**Facture N° 200474151
ICE: 001714931000007**

Le laboratoire vous prie de croire à l'assurance de ses meilleurs sentiments et vous présente le relevé de ses honoraires s'élevant à la somme de: 250,00 DH
DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS
concernant les analyses exécutées le 13/01/2020
Pour MME RAISS WAFAA
Sur ordonnance du DR: ZARQAOUI M.

DR. ALAOUI BOUHAMID ABDELHAFID
CES d'Anatomie Pathologique et la Faculté
de Médecine de Lyon France
Ancien Chef du Service d'Anatomie Pathologique
de l'Hôpital Necker Paris France
et l'Hôpital Saint-Louis Paris France
630 rue de la République Casablanca
Tél: 0522 44 51 00 - Fax: 0522 44 52 30 - GSM: 0661 32 20 02
Patente n°: 34306984 - ICE n°: 001714931000007 - Casablanca



Laboratoire de Pathologie Alaoui

Dr. Alaoui Bouhamid Abdelhafid
Anatomo - Cytopathologiste

Casablanca, le 14/01/2020

Nom et prénom: MME RAISS WAFAA
Sur ordonnance du Dr: ZARQAOUI M.
N° d'anapath: 124ACL0120

Parvenu au laboratoire le 13/01/2020

Organe ou siège du prélèvement: Vagin

Renseignements cliniques:

Age: ans
ATCD d' HTIA
Frottis sur cicatrice

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Origine du prélèvement : Frottis vaginal

Qualité du frottis : Optimale

Diagnostic descriptif :

1. Evaluation hormonale : Compatible avec l'âge de la patiente
2. Microbiologie : Aspect leucocytaire banal
3. Modifications réactionnelles : Absentes
4. Cellules pavimenteuses : Superficielles, intermédiaires et parabasales normales

Conclusion

Frottis vaginal normal, eutrophique

DR. ALAOUI BOUHAMID ABDELHAFID
CES d'Anatomie Pathologique à la Faculté
de Médecine de Casablanca (France)
Ancien Chef du Service d'Anatomie Pathologique
de l'Hôpital Militaire Avicenne
3, rue Omar Riffi - Casablanca - Maroc
Téléphone: 05 22 44 51 00 - Fax: 05 22 44 52 30
E-mail: dralaoui@casamail.com