

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

N° W19-540777

ND: 29053

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 12542 Société : RAM

Matricule : 12542

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BAOUCHI Khalid

Date de naissance : 15/08/1986

Adresse : Bd Abdelhamez Des walis Park N°107 Casablanca

Tél. : 0645018932 Total des frais engagés : 1550,17 Dhs

Cadre réservé au Médecin : Dr. Nadia OUKACHA

Cachet du médecin : Gynécologie - Obstétrique
INP: 091167130
39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage
Maârif Extension 20370 - Casablanca
Tel: 05 22 23 55 59 - Fax: 05 22 23 55 49

Date de consultation : 10/06/2020

Nom et prénom du malade : SMOUNI Redoua

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Céphalée à 34 SA

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 : Casablanca Le : 10/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° W19-540777

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 : 12542

Nom de l'adhérent(e) : BAOUCHI

Total des frais engagés : 1550,17

Date de dépôt :

Docteur OUKACHA Nadia

Diplômée de la Faculté de Médecine de LILLE France

Ex Praticienne des Hôpitaux de France

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Echographie de dépistage 4D - Médecine foetale

Chirurgie et Oncoplastie mammaire

Coelioscopie - Hystéroscopie

Colposcopie - Infertilité du couple



الدكتورة عوكشة نادية

خريجة كلية الطب ببليل فرنسا

إختصاصية ملحقه سابقا بالمستشفيات الفرنسية

إختصاصية في أمراض و جراحة النساء و التوليد

الفحص بالأمواج الصوتية - الطب الجنيني

جراحة سرطان الثدي و إعادة تقويم الثدي

الجراحة بالمنظار الباطني - عقم الزوجين

تشخيص أماض عنق الرحم بالمنظار

10 JUN 2020

Casablanca, le : : الدار البيضاء، في

CR d'hospitalisation :

M^{me} SNOUNI Fedwa.

M^{me} SNOUNI Fedwa a été hospitalisée
le 10/6/2020 pour Céphalée intense

à 34 SA. avec vomissement.

- L'examen à l'entrée ne retrouve pas
de signe de dyspnée, apyretique.

- IRN était normale

- Ref normal, ϕ de CV.

- ttt à base de perfusion de Paracétamol
associé à un ttt antihypertenseur et a permis

39, زنتق الفرات - الطابق الأول، رقم 10 - الماريفات 20370 - الدار البيضاء

39, Rue Al Fourat, 1er étage, N°10 Maarif extension, 20370 Casablanca

☎ 05 22 23 55 59 / 49 - LG - ✉ contact@docteuroukachanadia.com - 🌐 www.docteuroukachanadia.com - INPE : 091167130

l'amélioration de l'état de la patiente
le fait a été autorisé 6 jrs
avec la même trousse per os
à prise à domicile, elle sera
revue en consultation en ambulatoire

Dr. Nadia OUKACHA
Gynécologue - Obstétricienne
INPE: 091187130
39, Rue Al Foulani n° 20, 1er Etage
Madinat Extension 20370 - Casablanca
Tel. 05 22 13 55 59 Fax 05 22 23 55 49

Maternité - Chirurgie - Endoscopie Gynécologique

Assistance Médicale à la Procréation (Fécondation-In-Vitro) - Néonatalogie

URGENCES GYNÉCO - OBSTÉTRICALES 24/24 مستعجلات أمراض النساء و الولادة

10/06/2020

NOTE HONORAIRES

Dr. Nadia OUKACHA
Gynécologie - Obstétrique
INPE: 091167130
39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage
Madrât Extension 20370 - Casablanca
Tél: 05 22 23 55 59 - Fax: 05 22 23 55 49

Docteur

Prie Mme **SMOUNI FADWA EP BAOUCHI KHALID**

Et lui présente suivant l'usage sa note d'honoraire

PourK 1.....

S'élevant à la somme de : **500,00 Dhs**.....

Dr. Nadia OUKACHA
Gynécologie - Obstétrique
INPE: 091167130
39, Rue Al Fourat, n° 10, 1er Etage
Madrât Extension 20370 - Casablanca
Tél: 05 22 23 55 59 - Fax: 05 22 23 55 49

Maternité - Chirurgie - Endoscopie Gynécologique

Assistance Médicale à la Procréation (Fécondation-In-Vitro) - Néonatalogie

URGENCES GYNÉCO - OBSTÉTRICALES 24/24 مستعجلات أمراض النساء و الولادة

Casablanca, le

10 Juin 2020

Facture N° 201598

Date Entree 10 Juin 2020
Date de Sortie 10 Juin 2020
Med Traitant :DR OUKACHA
P/Charge N°
Matricule N°
Diagnostic HOSP

SMOUNI FADWA EP BAOUCHI KHALID

L i b e l l e	Coef.	Qté	Prix U.	Remise	Montant
** CLINIQUE **					
SEJOUR NORMAL		1	400,00		400,00
A.M.I		1	200,00		200,00
MONITORING		1	300,00		300,00
PHARMACIE (voir détail au verso)					150,17
** Total Clinique **					1050,17
DR OUKACHA (GYNECOLOGUE-OBSTETRICIENNE)		1	500,00		500,00
					500,00
Clinique					1050,17
Honoraires					500,00
Total General					1.550,17

Arrêté La présente Facture à la somme de :

Mille Cinq Cent Cinquante Dirhams Dix Sept Centimes

Clinique Les Iris
13, Place du Nid d'Iris
Quartier Racine - Casablanca
Tél: 0522 39 25 30 / 0522 39 25 31
0522 39 25 32- Fax: 0522 36 25 33



DETAIL PHARMACIE

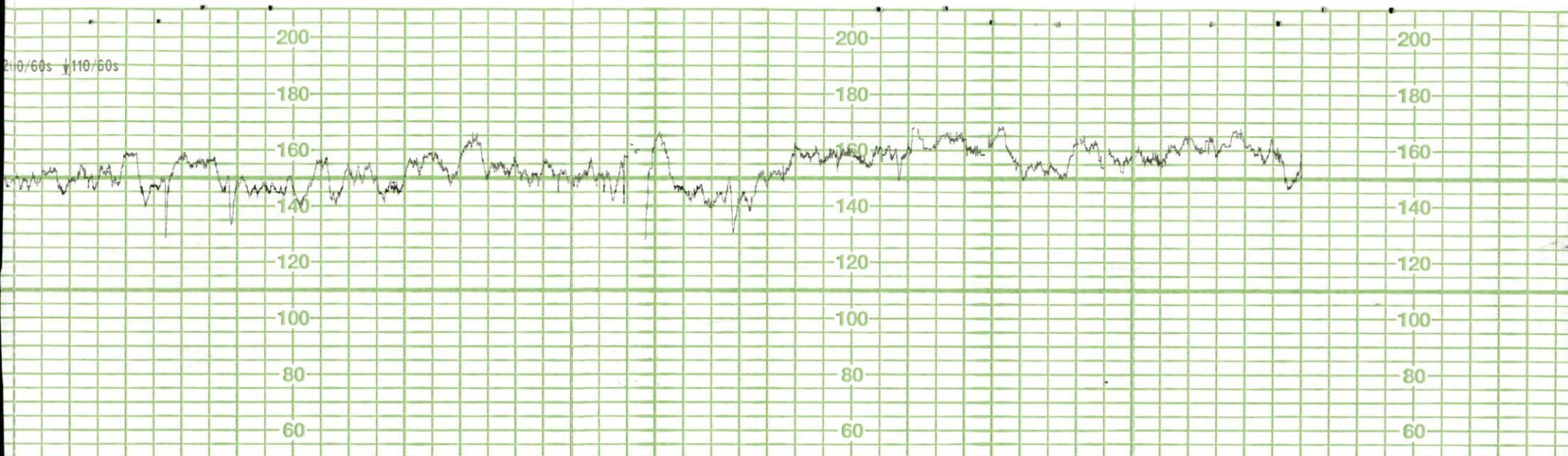
SMOUNI FADWA EP BAOUCHI KHALID

L i b e l l e	Quantité	Prix U.	Montant
ACUPAN	1,00	6,54	6,54
CLOPRAME	1,00	1,39	1,39
INTRA NULE	1,00	5,00	5,00
LABSTIX	4,00	10,00	40,00
PARACETAMOL BTE DE 10 AMP	2,00	15,02	30,04
SERINGUES 5CC	3,00	3,00	9,00
SERUM SALE POCHETTE	2,00	24,10	48,20
TUBULURE	1,00	10,00	10,00

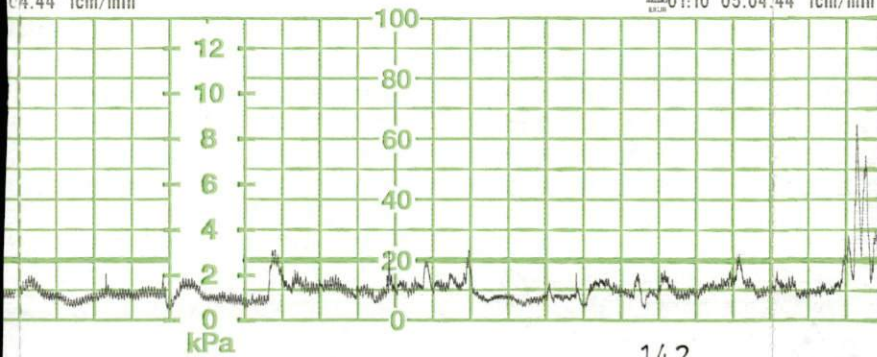
Total 150,17

Clinique Les Iris
13, Place du Mid d'Iris
Quartier Racine - Calabianca
Tél: 0522 39 25 30 / 0522 39 25 31
0522 39 25 32- Fax: 0522 36 25 33

2:0/60s y 110/60s



0.4.44 1cm/min



01:10 05.04.44 1cm/min

kPa

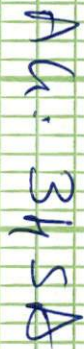
100
80
60
40
20
0

01:20 05.04.44 1cm/min

12
10
8
6
4
2
0

100
80
60
40
20
0

143



Druckauftrag

STANTI FADNAT

Dr. Vol 06/2020 1/2 05H00



-10COext



01:00 05.

—TOCOext

kPa

140

kPa

141

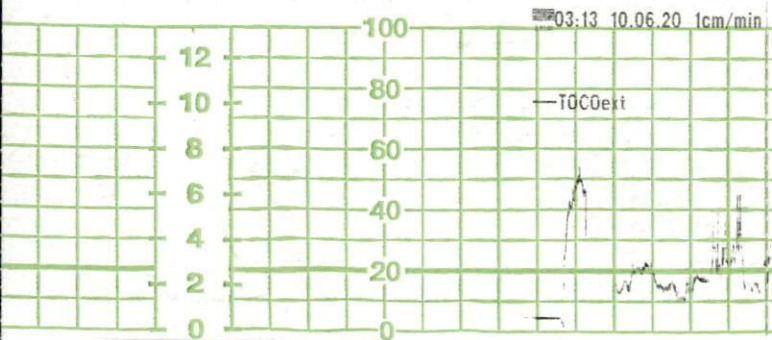
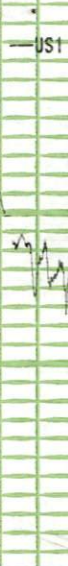
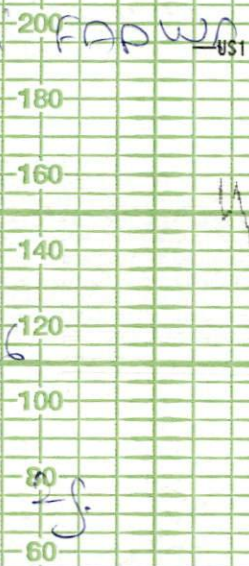
07. Szőlősi FAPWA

m &
Dose

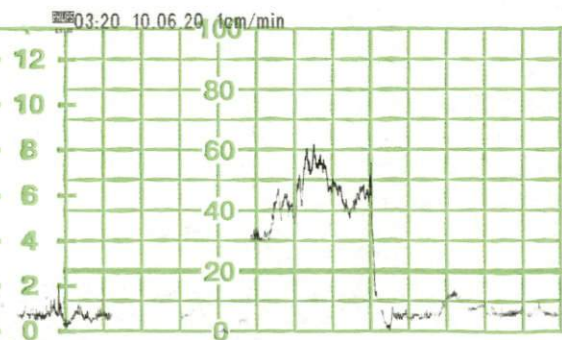
By SA
TA m/g

n & r

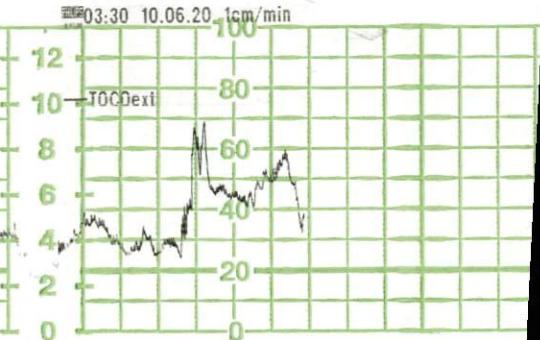
Pexto



039



040



041