

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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° W19-549195

MC 32510

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12825

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAGSINI ZINEB

Date de naissance :

14/06/1988

Adresse : 68, Avenue Montaigne, Rue Sidi Kacem opp Al

6me étage CASABLANCA Val fleur

Tél. : 06.18.74.55.47 Total des frais engagés : 681,60 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

LAGSINI 27/07/2020 Age:

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfan

Nature de la maladie :

Amelie

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'attédocteur conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 23/07/2020

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  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 27/07/20        | Co                | 200                   | 200                             | INP : 09/07/2023<br>Dr. M. A. B. C. D. E. F. G. H. I. J. K. L. M. N. O. P. Q. R. S. T. U. V. W. X. Y. Z.<br>25 Aujouta casablanca, Gr. Elifirdaws, Hayan<br>Tel/Fax: 05 22 90 11 01 |
|                 |                   |                       |                                 |   |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE VAL FLEURI<br>Mme. M. NASSI Asma<br>87, Av. Standard - Casablanca<br>Tel: 05 22 90 11 01 | 07/07/20 | 181,60                |

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue   | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| DR. ELIFIRDAH BERGAN Hayan<br>25 Aujouta casablanca, Gr. Elifirdaws, Hayan<br>Tel/Fax: 05 22 90 11 01 | 27/07/20 | 200                          | 200                    |

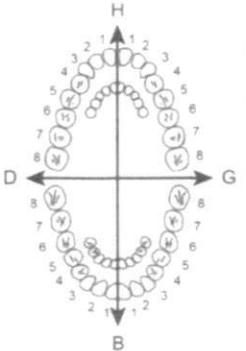
### AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |

VOLET ADHERENT

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

|                         |  |
|-------------------------|--|
| COEFFICIENT DES TRAVAUX |  |
| MONTANTS DES SOINS      |  |
| DEBUT D'EXECUTION       |  |
| FIN D'EXECUTION         |  |
| COEFFICIENT DES TRAVAUX |  |
| MONTANTS DES SOINS      |  |
| DATE DU DEVIS           |  |
| DATE DE L'EXECUTION     |  |

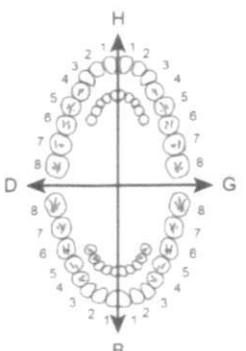


O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

|   |          |
|---|----------|
| H | 21433552 |
| D | 00000000 |
|   | 00000000 |
| B | 35533411 |
| G | 11433553 |

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur EL ABBASSI BERGAM Hayat  
Spécialiste en Gynécologie-Obstétrique  
31, Bd Oum Rabii, Gr Al Firdaous (GH25A), OULFA  
CASABLANCA  
Tél: 05.22.90.11.01

## COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE GYNECOLOGIQUE

NOM: Laafifi  
AGE: 28

PRENOM: Bui et  
DATE: 17/12

MOTIF: Abdominal

UTERUS:

- Antéversé
- Rétro versé
- Echo-structure: régulière
- Endomètre: épaisseur de mm
- Myome: pas

ANNEXE DROITE :

- Ovaire droit : mesurant mm
- Follicule(s) : mesurant mm
- Kyste : mesurant mm

32x22  
mm  
mm  
mm  
horsme

ANNEXE GAUCHE :

- Ovaire gauche : mesurant mm
- Follicule(s) : mesurant mm
- Kyste : mesurant mm

25x19  
mm  
mm  
mm

EPANCHEMENT : Oui Non Minime Moyen Abondant

CONCLUSION : NC - o. Il persiste  
- à l'utérus - adr.

DR EL ABBASSI BERGAM Hayat  
Gynécologie- Accouchement  
31 Bd oum Rabii, Gr Al Firdaous  
GH 25 Casablanca  
Tél: 05.22.90.11.01

Dr. EL ABBASSI BERGAM Hayat

## Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Diplômée de la faculté de Médecine  
de Strasbourg - France  
Ex-Chef de Clinique au CHU de Strasbourg

- Accouchement
  - Echographie
  - Stérilité de Couple
  - Maladies des Seins
  - Chirurgie Gynécologique



الدكتورة العباسى برکام حیاة

إختصاصية في طب النساء والولادة

خريجة كلية طب بستراسبورغ فرنسا

طبية سابقة بالمستشفى الجامعي

بِسْتَرَا سُورَغ

الولادة

## الفحص بالامواج فوق الصوتية - عقم الرؤوس

أمراض الثدي  
أمر و بیان

## -أمراض-

---

— 1 —

## Casablanca, Le

Casablanca, Le 10/10/19

Faster per  $\eta^3$  Lissajous

Scout Master signature  
26

26

OH

*Selvophis*

26  
DH

**Dr. MABASSI BERGAM Hayyan**  
Gynécologie Accouchemenpt  
31 Bd Oum Rabii G. El Firdawies  
(GH 23) Apoula Casablanca  
Tel./Fax: 05 22 90 11 01

مستعجلات : 06 61 43 83 26

31، شارع أم الربيع، مجموعة إقامة الفردوس ( GH25A ) طابة : 9. شقة: 2.2. الألفة، الدار البيضاء. الهاتف/fax: 05 22 90 11 01

31, BD Oum Errabbi, Groupe Réal Firdaous (GH25A), étage: 2, Appt: 9, EL ouffa Casablanca. Tél/fax: 05 22 90 11 01

Dr. EL ABBASSI BERGAM Hayat

## Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

## Diplômée de la faculté de Médecine

de Strasbourg - France

Ex-Chef de Clinique au CHU de Strasbourg

## -Accouchement

## -Echographie

### **-Stérilité de Couple**

## **-Maladies des Seins**

## -Chirurgie Gynécologique

## Casablanca, Le



الدكتورة العباسى برکام حیاة

## **إختصاصية في طب النساء والولادة**

خريجة كلية طب ستراسبورغ فرنسا

طبية سابقة بالمستشفى الجامعي

بِسْتَرَا سِيُورَغ

اللادة

## -الفحص بالأمواج فوق الصوتية

عقم الزوجين

أمراض الثدي

-أمراض و جراحة الرحم

Casablanca, Le 11/11/2000

~~De la Clinique~~

90,80 x 2

Dysfonction h

181,60

Dr EL ABBASI  
Gynécologue et  
31 Bd A. Bourguiba  
(G.H. 25 A. Bourguiba)  
Tel. / Fax: 0524 42 11 11

صيدلية فال فلوري  
PHARMACIE VAL FLEURI  
Mme. MEKNASSI Asmaâ  
87, Av. Stendhal - Casablanca  
Tel.: 05 22 23 24 80

~~Dr EL ABBASSI MENGAMAT ALAYAT  
Gynaecologist & Endocrinologist  
31 Bd Aloufia Casablanca  
(GH 25) Tel/Fax: 05 22 98-17-01~~

مستعجلات Urgence : 06 61 43 83 26

05 22 90 11 01: الفاكس / الهاتف. الدارالسليمان. شقة 9، الألفة. GH25A طابة، 31، شارع أم اليع، مجمع إقامة الفردوس.

31, BD Oum Errabbi, Groupe Réal Firdaous (GH25A), étage: 2, Appt: 9, EL ouffa Casablanca. Tél/fax: 05 22 90 11 01

# دو فاستون

دیدرو جیسترون ١٠ ملی  
٢٠ افراص معلقة

Duphaston® 10mg

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES  
احترم الجرعة الموصى بها

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
يصرف فقط بمرجع وصفة طبية - لائحة  
attentivement la notice intérieure avant utilisation.  
أرجو أن تقرأ بعناية النصية الداخلية قبل الاستعمال.



6

118000 010517

maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel  
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc  
DUPHASTON 10MG CP PEL B20 P.P.V : 90DH80  
Rachid Lamrini: Pharmacien Responsable

1121404

Titulaire au Maroc :  
Laboratoires Maphar  
Km 10, route côtière 111  
Quartier industriel  
Zenata-Ain Sebâa  
MAROC

Rachid LAMRINI - Pharmacien Responsable

Fabricant:

Abbott Biologicals BV  
Veerweg 12 - 8121 AA olst Pays-Bas

SAMSUNG

Dr EL ABBASSI BE...

TIs 0.20 MI 0.86 07/07/2020

13:17:57

Advoca EVNA 9 R 0cm 45Hz [2D] Gén. Gen20 PD10R MI3 P90%

[ ] [ ] [ ]



3 D 2.46 cm  
4 D 1.85 cm

Gel



1 D 2.79 cm  
2 D 1.81 cm  
5 D 3.77 cm  
6 D 2.12 cm

Dist

SAMSUNG

Dr EL ABBASSI BE...

TIs 0.20 MI 0.86 07/07/2020

13:16:11

Advoca EVNA 9 R 0cm 45Hz [2D] Gén. Gen20 PD10R MI3 P90%

[ ] [ ] [ ]



3 D 1.33 cm

Gel



1 D 3.63 cm  
2 D 2.47 cm

Dist