

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W19-536691

40031

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 18763

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KABAB; MOONIM

Date de naissance : 28/04/1984

Adresse :

Tél. : 2279499696

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed ZARGAGH
Gynécologue Obstétricien
Si, Rue Jalaldine Sayoudi
N° 20000 CASABLANCA
Tél. : 05 22 20 45 45 - Fax : 05 22 22 78 18

Date de consultation : 10/06/2020

Nom et prénom du malade : ELJIHAD ASMA

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ Enfant

Nature de la maladie : SUIVI de GROSSESSE

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/06/2020

ACCUEIL

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de

Remplissez

Il sera né

réclamation

Coupon à co

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
10/06/20	C2		300 DH	 Notarié ZARCAOH Gynécologue Obstétricien Rue Jaldine 20100 CASABLANCA 06.06.06
10/06/20	K36		400 DH	
	Echog			

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed ZARQAOUTI

Gynécologue Obstétricien

Diplômé de l'Université de LILLE

- Stérilité du couple : FIV - ICSI
- Chirurgie endoscopique
- Echographie spécialisée
- Maladies du sein
- Chirurgie de l'incontinence urinaire



الدكتور محمد زرقاوي

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بليب

- عقم الزوجين
- جراحة بالمنظار الداخلي
- الفحص بالصدى
- أمراض الثدي
- جراحة أمراض النساء و سلس البول

Casablanca, le10/06/2020.....

Note d'Honoraires

Je soussigné certifie que **Mme EL JIHAD Asmaa** a réglé la somme de 700 (sept cent) Dirhams pour une consultation et une échographie réalisées ce jour au cabinet.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit.

Dr Mohamed ZARQAOUTI
Gynécologue Obstétricien
31, Rue Jalaldine Sayouti
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA
Tél. 0522.36.36.06 - Fax 0522.36.04.44

Docteur Mohamed ZARQAoui

Cabinet de GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

31, rue Jalaldine Sayouti 20100 Casablanca Tel: + (212) 522363606 Fax: + (212) 522360404

Praticien : docteur Mohammed ZARQAoui

Echographe : G.E. Voluson 730 Expert BT08

Casablanca, le 10/06/2020

ECHO 3 «me Trimestre

Mme EL JIHAD Asmaa

DATE DES DR : 13/10/19 TERME THEORIQUE : 34 SA 3 J TERME ECHOGRAPHIQUE : 34 SA 3 J

BIOMETRIE	MESURES	BIOMETRIE	MESURES
• DIAMETRE BIPARIETAL (BIP)	83 mm	• LONGUEUR FEMUR (LF)	66 mm
• PERIMETRE CEPHALIQUE (PC)	301 mm	• PERIMETRE ABDO (PA)	272 mm
• DIAMETRE ABDOMINAL MOYEN (DAM)	85 mm	• POIDS FOETAL ESTIME (PFE)	1990 g
• INDEX LA (FAI)	220	• INDEX DE POURCELOT	0.61

MORPHOLOGIE :

- Les échostructures normalement accessibles à cet âge (structures cérébrales, contour de la face, cœur = 4 cavités et gros vaisseaux, fréquence cardiaque : 148 batts/mn, foie, vésicule biliaire, estomac sous diaphragmatique gauche, intestin grêle, les reins, la vessie, les 4 membres avec leurs extrémités, le rachis) **apparaissent ce jour sans dysmorphie.**

ANNEXES :

- Placenta post , d'échostructure bien homogène et d'épaisseur normale.
- Quantité de liquide amniotique normale.
- Index de Pourcelot : artère ombilicale = 0,61

CONCLUSION :

- ☒ Mensurations fœtales conformes au terme échographique.
- ☐ PAS d'anomalie morphologique décelable ce jour, dans les limites actuelles de la technique utilisée.
- ☐ PAS d'anomalie de l'insertion placentaire ni de sa structure.

EXAMEN SATISFAISANT.

DIFFICULTEES RENCONTREES : RAS

PROPOSITION DE CONDUITE A TENIR : RAS

Dr. Mohamed ZARQAoui
Gynécologue Obstétricien
31, Rue Jalaldine Sayouti
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA
Tél. 0522.36.36.06 - Fax 0522.36.04.44

Docteur M. ZARQAoui