

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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° W19-585502

55356

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5080

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABDELKALAK SAMIR

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661941110

Total des frais engagés : 0 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. M. EZZAHRAOUI
Gynécologue - Obstétricien - Chirurgien
111, Rue Sidi Casablanca - Anfa

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Abdelkhalik Samir Age: 30
15 JAN 2021

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/02/2020

09052020
INE

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
16/12/2012	CS	200	INP : INPE 091062596	
7/01/2013	TR	600		

Pelkam

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

Dr. M. EZZAHRAOUI
Sénologue - Obstétricien - Chirurgien
11, Rue Sébta Casablanca - Anfa

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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.

DEBUT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
DL. M. EZZAHRAOUI	MONTANTS DES SOINS
35533412 21433522 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433503 B G	DATE DU DEVIS
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Gynécologie Obstétrique et de la Reproduction

Docteur Moussa EZZAHRAOUI

Gynécologue-Obstétricien-Chirurgien
Chirurgie des Cancers Gynécologiques
Chirurgie Mammaire Esthétique et Reconstructrice
Chirurgie des Prolapsus
Diplômé de la faculté de Médecine de Tours (France)
Ancien Médecin Attaché à la Clinique d'Oncologie et de
Radiothérapie du C.H.U de Tours
Ancien Assistant Spécialiste des Hôpitaux de France
Ancien Praticien Hospitalier
Diplômé en :
Chirurgie Mammaire Cancerologique et Esthétique
Endoscopie Diagnostique et Chirurgicale
Echographie Doppler Pulsé de Gynéco-Obstétrique et de Reproduction
Procréation Médicalement Assistée (Fécondation in vitro)
Urodynamique-Colposcopie-Laser

الدكتور موسى الزهراوي

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد والجراحة
خريج كلية الطب بتور فرنسا
طبيب ملحق سابقًا
بمصحة الأكاديمية
بالمركز الصحي الجامعي بيرو
طبيب اختصاصي سابقًا
بالمستشفيات الفرنسية
حاصل على دبلوم:
الجراحة المتعلقة
بأمراض النساء والتوليد
جراحة الشريان الأذ牢وجية والتجميلية
تشخيص بالمنظار الداخلي
الجراحة بمساعدة الفيديو كاميرا
الفحص بالأمواج الصوتية
عقم الزوجين

he 16. 12. 26

Hotel de la Corone
Rue de la République
Casablanca - Maroc



111, Rue Sebta, Quartier des Hôpitaux - Casablanca - Anfa زنقة سبتة، حي المستشفيات - الدار البيضاء - آنفا

Tél: 05 22 86 46 00/01 - Fax : 05 22 86 46 02 - Urgences : 06 61 17 85 88

Site-Web : www.docteurezzahraoui.com

E-mail: m.ezzahraoui@docteurezzahraoui.com

*Centre de
Gynécologie obstétrique et de la reproduction
Dr Moussa EZZAHRAOUI*

ECHOTOMOGRAPHIE PELVIENNE

Nom : *A. b. Salhi li*

Casablanca le *11.6.12.20*

Prénom : *Salma*

Date de naissance :/...../.....

D.D.R. :

Jour du cycle :

VESSIE :

Correctement remplie

Insuffisamment remplie

UTERUS :

Position :

Antéversé

Rétroversé

Médian

Latérodévié	Droit	<input type="checkbox"/>
	Gauche	<input type="checkbox"/>

Volume : Diamètre antéropostérieur :mm.
Longueur :mm.

Contours :

Régulier

irrégulier

Cavité :

visible

Non visible

Epaisseur d'endomètre :mm.

OVAIRES :

Droit :mm

Follicules :mm

Gauche :mm

Follicules :mm

REGION TUBAIRE :

Aspect normal :

oui

non

DOUGLAS :

RVS

CONCLUSION :

*1) Vaginale couverte avec 32mm
2) Petit follicule ovarien
3) Masse sous-seruse 21mm*

111, rue Sebta quartier des hôpitaux Casablanca. Tel. : 05 22 86 46 00 / 01 urgence : 06 61 17 85 88 -fax : 05 22 86 46 02

Dr. M. EZZAHRAOUI

Gynécologue - Obstétricien - Chirurgien

111, Rue Sebta Casablanca - Anfa

