

## 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

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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° W19-481049

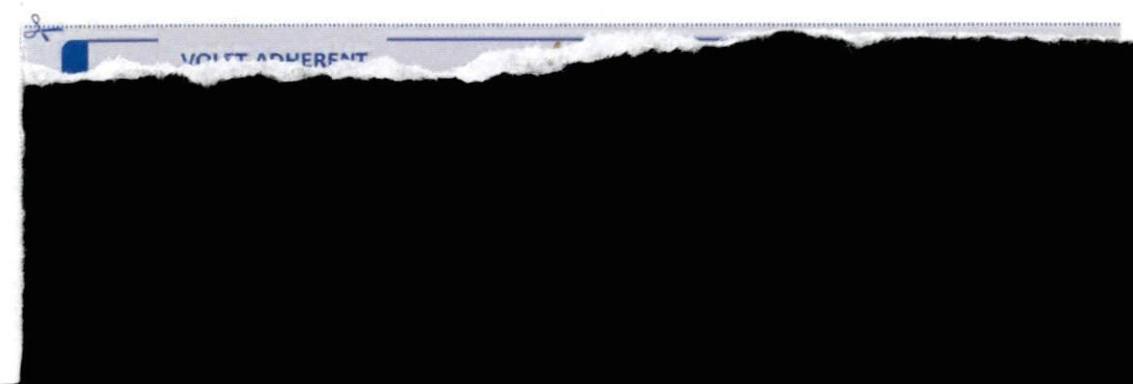
<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input checked="" type="checkbox"/> Autres						
Cadre réservé à l'adhérent (e) <b>21,599</b>									
Matricule :	12700	Société :	Royal Air Maroc						
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :							
Nom & Prénom : ZEFZOUFI BADREDDINE									
Date de naissance : 26/04/1987									
Adresse : Gte Essalam, Résidences Al Hanan, Damm Dapt 12, Oulfa CASA									
Tél. : 0661052141 Total des frais engagés : 720,00 Dhs									
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Cadre réservé au Médecin</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Cachet du médecin : <b>10 MARS. 2020</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2">ACCUEIL SIEGE RAM</td> </tr> </table>				Cadre réservé au Médecin		Cachet du médecin : <b>10 MARS. 2020</b>		ACCUEIL SIEGE RAM	
Cadre réservé au Médecin									
Cachet du médecin : <b>10 MARS. 2020</b>									
ACCUEIL SIEGE RAM									
Date de consultation : 03/03/2020 Nom et prénom du malade : EL ARBAOUI FATIMA Age: 30 Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant Nature de la maladie : 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 : 09/03/2020



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
03/03/20	Chirurgie		6000 DT	INP : 1112
Hôpital Chérif Khattab Tel : 05 29 03 53 42 Fax : 05 29 00 44 77 Email : contact@ckm.tn Numéro de tél : 099561852				

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LMAR 363			

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

٣١٥٨٢

Mme EL AERBI AM FARAH

Mme  
M. Farah  
1 ouvr 1



Pr. Karima FICHLI  
professeur Agrégée  
Gynécologie-Obstétrique

**Fpur®** est une suspension orale à base de fer élémentaire. Il se caractérise par :

- Une teneur élevée en fer dépassant 98%.
  - Une biodisponibilité très élevée à hauteur de 69%.
- 

**Fpur®** est conçu pour les nourrissons, les enfants et les adultes, y compris les femmes enceintes.

---

Administration et dosage : **Faciles et précis**

**0,1 ml = 2 mg**

---

Complément alimentaire,  
ce n'est pas un médicament

**PPC : 120.00 Dhs**

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 30 204 / 2020 du 03/03/2020

Nom patient : **EL ARBAOUI FATIMA**

Entrée 03/03/2020

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 03/03/2020

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
CONSULT SPECIALITE GYNECO+ECHO	1,00	CS	600,00 Sous-Total	600,00 600,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>600,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :			
SIX CENTS DIRHAMS		<b>Total</b>	<b>600,00</b>

Encaissements						<b>Total encaissé</b>	<b>Solde</b>
							600,00



## Echographie Gynécologique et Obstétricale

Date :

20/03/2002

NOM & PRENOM : Mme AERBANI HAFSA NN  
DDR Age gestationnel : 38 sem  
Opérateur : El Hachmi  
Indication : Echographie du 3ème trimestre

### Présentation, Vitalité :

- Foetus en présentation céphalique
- Mouvements foetaux normaux, mouvements thoraciques vus, bon tonus.
- Activité cardiaque régulière.
- FC : 140 btt/mn

### Annexes :

- La quantité de liquide est normale.
- Le placenta est ANBI

### Biométrie :

- BIP : 93 mm
- PC : 32 mm
- CA : 30.9 mm
- LF : 11 mm
- EPF : 2400 g

Conclusion : Grossesse monofoetale évolutive de 38 weeks sans particularité.

Pr. Karima FICHTALI  
Professeur Agrégée  
Gynécologie-Obstétrique



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 03/03/2020

Quittance - Paiement espèces

0465797

IPP : .....

N° D'admission : ..... — Montant : .....

Patient : ..... EL ARBAoui Fatima Montant : .....

Cachet

