

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-471854

25146

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10747 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TAYAA ILHAM

Date de naissance : 22.04.1975

Adresse : 72, Rte 1E CINTO, Rue 75 HAK CHIRAZI 4^{ème} étage
APT 33 MAARIF CASABLANCA

Tél. : 06.06.63.25.32 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12.03.2020

Nom et prénom du malade : Tayaa Ilham

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

Nature de la maladie : Douleur pelvienne

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 : 12.03.2020

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur PHARMACIE DES PREVOYANCES 18, Rue Brahim Nakhal Yacoub El Mansour - Casablanca Tél/Fax 05 22 28 11 11	Date 27/09/20	Montant de la Facture 600

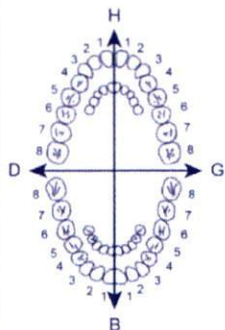
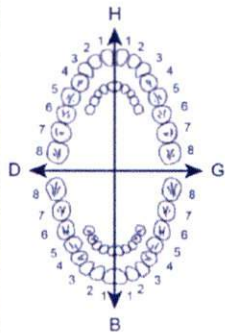
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> D 25533412 00000000 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 00000000 11433553 B </div> <div style="text-align: center;"> G </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Omar Mekouar

CHIRURGIEN GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Paris
et de la faculté de médecine Saint-Antoine (Paris VI)

الدكتور عمر مكوار

جراح إختصاصي في أمراض النساء والتوليد
أستاذ مساعد سابق بمصحة مستشفيات باريس
وكلية الطب بسان أنطوان باريس VI

Dr. Omar MEKOUAR
Chirurgien Gynécologue
Obstétricien
Tél: 022.23.55.83 - Fax: 022.23.50.98

Lot : LF16235C
Per : 04/2021
PPV : 200 DH 00

2020
Jelle
H4AA
ZUHAM

200 d
gastrocnelle

Lot : LF16235C
Per : 04/2021
PPV : 200 DH 00

Lot : LF16235C
Per : 04/2021
PPV : 200 DH 00

1S

19/11

le 19/11

Dr. Omar MEKOUAR
Chirurgien Gynécologue
Obstétricien
Tél: 0522.23.55.83 - Fax: 0522.23.50.98

PHARMACIE DES PRELES
OUAZZANI Tourhami Karim
18 Rue Brahim Nakiel
Casablanca
Téléfax : 05 22 23 40 33
Yacoub El Mansour - Casablanca

زاوية نفقة شريفة 2020
عبد المومن إقامة شهرزاد 3 الدار البيضاء
Angle rue Soumaya et Boulevard Abdelmoumen Résidence El Harzade 3 Casablanca
Tél. : (05 22) 23.55.83 / (05 22) 99.61.48 - Fax : (05 22) 25.50.98
gsm : (06 61) 34.54.65 - e-mail : Omekouar5@gmail.com

CABINET D'EXPLORATION URO-GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIEN GYNECOLOGUE OBSTERTETRICIEN Dr O.MEKOUAR.

Casablanca le : 12/03/2020.

FACTURE

Mme : TAYAA ILHAM

MOTIF : DOULEUR PELVIENNE.

Consultation : 200DH

Echographie : 300 DH

Totale : 500 DH

Signé : O.MEKOUAR.
Chirurgien Gynécologue
Obstétricien
022.23.55.83 / FAX 022.25.50.98

ANGLE RUE SOUMAYA ET BOULEVARD ABDELMOUMEN,
RESIDENCE SHEHRAZADE 3. CASABLANCA.
TEL : 0522.23.55.83 /0522.99.61.48 /FAX : 05.22.25.50.98
GSM : 0661.34.54.65.

CABINET D'ECHOGRAPHIE DOPPLER

Dr Omar MEKOUAR.

Ancien chef de clinique des hôpitaux de Paris
Et de la faculté de médecine Saint-Antoine (Paris V)

Angle rue soumaya et boulevard
Abdelmoumen, résidence shéhrazade 3
Casablanca TEL (022) 23.55.83.

Diplômé de médecine fœtale.
Diplôme universitaire d'échographie gynécologique et obstétricale.

Casablanca le : 12/03/2020

Mme : TAYAA ILHAM

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIQUE
GYNECOLOGIQUE.

Echographe doppler couleur énergie 4D Samsung ELIT WS 80
Mis en service le 01/01/2017

INDICATION :

Douleur pelvienne.

RESULTAT :

- Voie VAGINALE.
- Utérus bicorne uni cervical

Longueur du col et du corps : 77mm
Largeur : 42mm.

Contours : réguliers

Myomètre : hétérogène.
Endomètre : 11mm.

OVAIRES :

Ovaire droit : 29mm

Ovaire gauche : Masse latéro utérine correspondant à un
endométriome

CONCLUSION :

**Masse latéro utérine correspondant à un
Endométriome au niveau de l'ovaire gauche**

SIGNATAIRE : DR OMAR MEKOUAR.

Dr Omar MEKOUAR
Gynécologue



Patient

N° 12-03-2020-0006
 Nom TAYAA, ILHAM
 D. naissance
 Sexe Féminin

Examen

N° d'accès
 Date 120320
 Description
 Echographiste DR MEKOU

