

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
- 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 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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-540927

ND: 32001

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12617 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MIKLASS NISRINE

Date de naissance : 01/03/1988

Adresse : RES CASA VTEW GH B IMM 19 RDC
APPT 82 NASSIM2 CASABLANCA

Tél. : 0663084084 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ghali EBBAR
Gynécologue
38 Bd Bir Anzara Casablanca
Tél : 052 25 35 31 / 39

Date de consultation : 30 03 / 2020

Nom et prénom du malade : MIKLASS NISRINE Age :

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

Nature de la maladie : Affection gynécologique

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 : 25 / 06 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
30.03.2020	C2		300	INP : 0910938147
22.05.2020	C2		300	Dr Ghali LEBBAR Gynécologie (Obstétrique) 38 Bd Bir Anzerane, Maarif-Casablanca Tél : 0522 25 35 31 /39

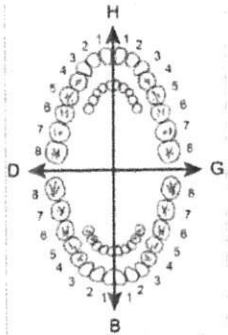
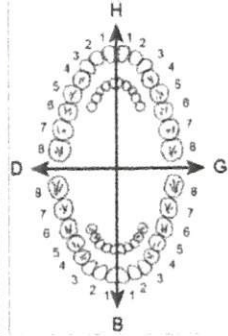
[illegible][illegible][illegible]

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca le 30/03/2020

Mme MIKLAD Nidine
170,00 x 2

1) INNOFOLIC Combi

1 p/c matin (03 mois)

Pharmacie AL MAWLH
Angle Rue Ibnou Kati
et Abou Hassan Saghir
Madriff Extension Casa Tél: 23.17.96

2) OVOCYPLUS

119,00

REGNACARE AVANT CONCEPTION

1 p/c matin

1 p/c matin (03 mois)

(03 mois)

3)
=

GESTEL 200 (Vo. Voie Vaginale)

1 - 0 - 1

J16 à J20

(03 mois)

العيادة: إقامة النور، شارع بثرانزان • الدار البيضاء

Cabinet: Rés. Ennour - 38, Bd. Biranzarane - Maârif

5ème étage (Au dessus Laiterie Yazami) • Casablanca

Tél.: 05 22 25 35 31 / 39 • الهاتف • Fax: 05 22 25 35 39 • الفاكس

Gsm: 06 61 38 49 58 • المحمول • ICE: 001687653000089

Dr Ghali LEBBAR

Gynécologue • Obstétricien

38 Bd Bir Anzarane 11 - Casablanca

Tel: 05 22 25 35 31 / 39

4) FEMARA (ou LETROZOLÉ)
p.v.s.g

1 p Matin et Soir Jx à J6

(RDV. J₂₂ - J₂₈)

Dr Ghali ~~DBBAR~~
Gynécologie Obstétrique
38 Bd Bir Anzarane - Casablanca
Tél : 0522 25 35 31 / 39

30-03-2020

Madame MIKLASS NISRINE

Le Docteur **LEBBAR** à l'honneur de vous
adresser la note de ses honoraires s'élevant
à trois cent Dirhams (300.00)
pour consultation
C91

et vous prie d'agréer ses salutations distinguées

Dr Ghali LEBBAR

Gynécologie Obstétrique

38 Bd Bir Anzarane Maarif - Casablanca

Tel: 0522 25 35 31 / 39

22_05-2020

Madame MIKLASS NISRINE

Le Docteur **LEBBAR** à l'honneur de vous
adresser la note de ses honoraires s'élevant
à trois Cent Dirhams (300.00)
pour Consultation
CG

et vous prie d'agréer ses salutations distinguées

Dr Ghali LEBBAR
Gynécologie Obstétrique
38 Bd Bir Anzarane Maarif - Casablanca
Tél : 0522 25 35 31 / 39

INOFOLIC® Combi

MYO-INOSITOL, D-CHIRO-INOSITOL
et ACIDE FOLIQUE

Brevet N° : 35043

INOFOLIC® Combi à base de Myo-inositol, D-chiro-inositol et d'acide folique est utilisé pour apporter une quantité supplémentaire de ces nutriments suite à une diminution des apports par un régime ou une augmentation des besoins.

CONSEILS D'UTILISATION : 1 capsule par jour est la dose recommandée.

INGRÉDIENTS : Myo-inositol; huile de soja; gélatine consommable; agent de résistance : glycerol; émulsifiants: lécithine de soja, esters polyglycériques d'acides gras; triglycéride à chaîne moyenne; épaississant: mono et diglycérides d'acides gras; D-chiro-inositol; agent colorant : E172; acide folique (acide ptéroylmonoglutamique).

Informations nutritionnelles	Pour 1 capsule	AJR % pour 1 capsule
Myo-inositol	550 mg	-
D-chiro-inositol	13.8 mg	-
Acide folique	200 µg	100
AJR: Apport Journalier recommandé		

Fabriquant :
Nutralinea SRL -
Via Gran Bretagna 1,
CAP 21013 Gallarate (VA)


ALTHEA
76, Allée des Casuarinas
Ain Sebaâ - 20580
Casablanca

PPC : 170 , 00 Dhs

Pregnacare avant conception 30 CP
 PVC : 119,00 DH

Ut Av :	Lot :
31/03/21	138849

IPHABIOTICS

5 021265 24448

BN 138849
 MFT 04 2018
 03 2021

Best
 Before
 End/
 EXP END

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE:
Boîte de 30 CP

Les compléments alimentaires ne doivent pas se substituer à une alimentation saine et équilibrée et à un mode de vie sain.

En cas d'autres compléments alimentaires, demandez conseil auprès de votre pharmacien ou de votre médecin avant utilisation si vous êtes sous surveillance médicale ou souffrez d'allergies alimentaires.

Conseils en cas d'allergies: Pour les allergiques aux produits laitiers, le produit peut contenir des traces de lactose.

Marque No. 1 de la supplémentation pour grossesse au Royaume-Uni.

Ce produit contient du fer dont l'excès peut être nocif pour les jeunes enfants.

Conserver en dessous de 25°C dans un endroit sec, hors de vue et de portée des enfants.

N° autorisation sanitaire DSS54.ES.7.82.16

en régime ou une augmentation des besoins.

CONSEILS D'UTILISATION : 1 capsule par jour est la dose recommandée.

INGRÉDIENTS : Myo-inositol; huile de soja; gélatine consommable; agent de résistance : glycerol; émulsifiants: lécithine de soja, esters polyglycériques d'acides gras; triglycéride à chaîne moyenne; épaississant: mono et diglycérides d'acides gras; D-chiro-inositol; agent colorant : E172; acide folique (acide ptéroylmonoglutamique).

Informations nutritionnelles	Pour 1 capsule	AJR % pour 1 capsule
Myo-inositol	550 mg	-
D-chiro-inositol	13.8 mg	-
Acide folique	200 µg	100

AJR: Apport Journalier recommandé

Fabriqueur :
 Nutrilinea SRL -
 Via Gran Bretagna 1,
 CAP 21013 Gallarate (VA)

ALTHÉA
 76, Allée des Cosuarinas
 Ain Sebaâ - 20580
 Casablanca

PPC : 170,00 Dhs