

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.

Diagnostique 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

ND: 32263

Déclaration de Maladie : N° P19-0011031

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8986 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MACHHOUR Hicham Amine Date de naissance : 29.02.1970
Adresse : SETTAT et Thauz 103 Casablanca
Tél. : 0661445181 Total des frais engagés : 80145 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. A. BERRAHOUM**
Gynécologue accoucheur
Diplômé de Paris V
39 Rue Omar Sadi Casablanca
Tél. : 0522 29 40 76 / 0522 47 29 53
Date de consultation : 16.06.2020
Nom et prénom du malade : Mme NAJIB Fougia Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Ceu obsétricale
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 : 06 / 07 / 2020
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
16.06.2020	G2 + Echo		200,- 300,-	Dr. A. BERKANI Gynécologue Accoucheur Diplômé de Paris 39, Rue Omar Staoui Casablanca Tél: 0522 29 40 70-0522 47 29 55

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDKI Karim SIDKI-Dentiste-Pharmacien 233, Bd El Oued El Akh. - Setaat Tél: 05 23 72 46 47	16/06/2020	301,45

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				Coefficient DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة التوليد وأمراض النساء

Cabinet de Gynécologie Obstétrique

الدكتور نجيب واجو
Dr. Najib OUAJJOU



الدكتور عبد الجواد برنون
Dr. A. BERRANNOUN

Casablanca, le 16/06/2020

NAJIB FOUZIA

- 51,60 x 03
108,65
38,00
- B9
- Tardyferon 80 mg - comprimé pelliculé enrobé
2 comprimés, matin *1/2 de deux ans*
 - osteocare - Comprimé
1 Comprimé, midi
 - Mycoderme 150 mg - ovule
1 ovule, pendant 3 jours

T = 301,45

Dr. A. BERRANNOUN

Gynécologue Accoucheur

Diplômé de Paris V

39, Rue Omar Slaoui Casablanca
Tél.: 0522 29 40 70-0522 47 29 51

Medicament non soumis à prescription médicale
دواء يصرف بدون وصفة طبية



6 118001 100620

TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

322084



6 118001 100620

TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

322084

322084

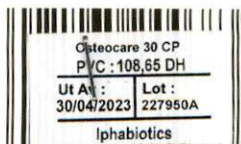
Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51.60 DH

TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg



6 118001 100620

Medicament non soumis à prescription médicale
دواء يصرف بدون وصفة طبية



Oteocare 30 CP
PVC : 108,65 DH

Ut A : Lot :
30/04/2023 227950A

lphabiotics

5 021265 244683

عن طريق المهبل

N° AMM :
243/16 DMP/21/NRQ

LOT: 08119045
PER: 12/2021
PPU: 88,00 DH

MYCODERME® 150 mg
3 ovules



6 118000 230168

علبة من 3 بويضات

عيادة التوليد وأمراض النساء Cabinet de Gynécologie Obstétrique

الدكتور نجيب واجو
Dr. Najib OUAJJOU

الدكتور عبد الجواد برنون
Dr. A. BERRANNOUN

Note d'honoraires N° : 116

A la suite de la consultation du 16.06.2020

Dr. A. BERRANNOUN, médecin spécialiste présente à M. me

NAJIB FAUZIA
Domicilié(e) Settat

Suivant l'usage, la note d'honoraires qui s'élève à la somme
de : 500,00 Dhs, réglée : ☒ Espèces, ☐ Chèque,

En vous souhaitant bonne réception,

Dr. A. BERRANNOUN
Gynécologue Accoucheur
Diplômé de Paris V
39, Rue Omar Slaoui Casablanca
Tél : 05 22 40 70 05 22 47 29 57
Casablanca, le 16.06.2020

39, زنفة عمر السلاوي، البيضاء - الهاتف : 05 22 47 29 57 / 05 22 40 70
39, Rue Omar Slaoui, Casablanca - Tél.: 05 22 40 70 / 05 22 47 29 57

INPE : 091033282

INPE : 1446166

E-mail : drsnoab@gmail.com

Patente : 34200818 - IF : 1051255 - ICE : 001653085000091 - CNSS : 4498269

ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE

NOM : Dme. NAJIB Faouia

AGE :

DDR : 1.2.1

AGE GESTATIONNEL : 35 semaines

INDICATION : Césarienne

TERME CORRIGE :

NOMBRE DE FŒTUS : 01

PRESENTATION : Céphalique

BIOMETRIE :

S.G : L.C.C. : C.N. :

B.I.P : 92 FEMUR : 72

A.P. : 284 P.C. : 318 P.E. : grs

VITALITE :

Activité cardiaque : oui

Mouvements fœtaux : oui

MORPHOLOGIE :

Pôle céphalique : 20 Rachis : 100

Membres : 10

Estomac : 00

Contour abdominal : 100 Diaphragme : OK

Reins : 00

Vessie : 100

Cavités : 00

ANNEXES :

Placenta : - Position : 20 - Insertion : 100 - Grade :

Cordon : - Liquide amniotique : 100 - Vaisseaux : 00

DOPPLER :

CONCLUSION :

L'échographie a pour but de vérifier le bien être fœtal, de confirmer l'âge gestationnel et de s'assurer de la normalité morphologique de l'enfant.

L'échographie détecte surtout les anomalies importantes, susceptibles de modifier le suivi de la grossesse.

L'échographie comme tout examen en médecine n'est pas parfaite et il peut se produire qu'une anomalie bien que présente ne soit pas détectée par l'examen, même si celui-ci est correctement réalisé.

De même qu'un doute puisse survenir alors qu'en réalité l'enfant se porte à merveille et dans ce cadre là d'autres examens complémentaires pourraient vous être proposés.