

**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.

Biologie 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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 059120

ND: 396
Autres

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6089 Société : Royal Air Maroc
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : Thiya Kamal 39636
 Date de naissance : 01.01.1989
 Adresse :
 Tél. : 06 81 13 89 89 Total des frais engagés : 683,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade : BENNAH NEJIA HEP Age:
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Thiya Enfant
 Nature de la maladie : affection familiale
 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 : 09 SEPT 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
09 SEPT 2020	K30		6,000M	Dr. Nouzha FIGUIGUI Gynécologue - Accoucheur Tél : 05 22 30 47 63 / 06 97 90 71 46

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Idriss Idr Mme. Sbai Bouchra 60, Bis Bd Molay Idriss Ter Casablanca - Tél: 0522 28 0 35	9/9/20	283,9 =

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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

	H	G			
	25533412	21433552	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
D	00000000	00000000			
	00000000	00000000	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
B	35533411	11433553			
(Création, remont, adjonction)					
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					
				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

Docteur NEZHA FIGUIGUI

Ep. ZEMMOURI

SPECIALISTÈ

Gynécologie Obstétrique

Chirurgie Gynécologique

Accouchement - Stérilité

Echographie

Sur rendez-vous

الدكتورة نزهة الفكيكي

الزموري

اختصاصية

أمراض النساء و الولادة

الجراحة النسوية

الولادة - العقم

الفحص بالجهاز الصوتي

بالموعد

09.09.2020

Casablanca, le : في: الدار البيضاء،

Mme BENNANI NETTAH Fatima Zohra Ep Thiy

90,80
1 - DUPHASTON 10 MG

Prendre 2 comprimés le soir pendant 10 jours

133,60
2 - DIOVENOR 600

Prendre 3 comprimés par jour

45,-
3 - HEMOREINE

Mettre 3 applications par jour

14,50
4 - HEMOFAST SUPPO

1 suppositoire matin et soir

283,90



Pharmacie My Idyl
بناية مولاي إدريس الأول
Bordj Bou

DR. NEZHA FIGUIGUI
Généraliste - Accoucheur
06 97 90 71 46 / 05 22 30 47 63

85, شارع للاياقوت - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.30.47.63 / 06 97 90 71 46

85, Bd. Lalla Yacout - Casablanca - Tél. : 05 22.30.47.63 / 06 97 90 71 46

Docteur NEZHA FIGUIGUI

Ep. ZEMMOURI

SPECIALISTE

Gynécologie Obstétrique
Chirurgie Gynécologique
Accouchement - Stérilité
Echographie

Sur rendez-vous

الدكتورة نزهة الفكيكي

الزموري

اختصاصية

أمراض النساء و الولادة
الجراحة النسوية
الولادة - العقم
الفحص بالجهاز الصوتي
بالموعد

Casablanca, le : 09 SEPT 2020 في: الدار البيضاء،

M. BENNANI NETTAKI :

F. Zohra EPTHIYFA.

X30 = 400 DH.

Echographie.

Dr. Nouzha FIGUIGUI
Gynécologue - Accoucheur
Tél : 05 22 30 47 63 / 06 97 90 71 46

85, شارع للاياقوت - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.30.47.63 / 06 97 90 71 46

85, Bd. Lalla Yacout - Casablanca - Tél. : 05 22.30.47.63 / 06 97 90 71 46

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

-Utérus en situation antéversée, de forme et dimensions normales, de contours

Régulier, d'écho structure homogène, vide d'écho.

-L'endomètre est d'épaisseur normale pour le cule

-Les annexes sont libres.

-Les ovaires sont de taille et de structure normales.

-Absence de masse pelvienne suspecte.

-Le cul de sac de Douglas est libre, en particulier, il n'y a pas d'épanchement
Liquidien.

Dr. Nouzha FIGUIGUI
Gynécologue - Accoucheur
Tel: 05 22 20 47 63 / 05 22 20 77 48



BENANI THIYAT ZAHRA

41112.20.09.09.1

2.76GYN

/31Hz

MI 1.1 DI FIGURILILZHA

TIS 0.2

09.09.2020 11:30:46AM

Uterus

Hat Basse

POISS. 97 %

Gn 1

CB : M4

P3 / 11

1 D 3.81cm

