

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 059120

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6089

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Thiya Kamal

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 :

Dr. Nouzha FIGUIGUI
Gynécologue - Accoucheur
Tél : 05 22 30 47 63 / 06 97 90 74 46

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BENNAH NESTIAH E.P.

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : affection longue durée

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	4,00m		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 Idriss Mme. Sbai Bouchra 60, Bis Bd Molay Idriss 1er Casablanca - Tél: 0522 28 07 65	9/9/20	283,90

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 canaux, ainsi que le bilan d

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> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		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

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 : 09.09.2020 في: الدار البيضاء،

Mme BENNANI NETTAH Fatima Zohra Ep Thiy

90,87
1 - DUPHASTON 10 MG

Prendre 2 comprimés le soir pendant 10 jours

133,63
2 - DIOVENOR 600

45,1
Prendre 3 comprimés par jour

3 - HEMOREINE

Mettre 3 applications par jour

14,50
4 - HEMOFAST SUPPO

suppositoire matin et soir



DR. NEZHA FIGUIGUI
Gynécologue - 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 EPTHIFYA.

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. Nouria FIGUIGUI
Gynécologue - Accoucheur
Tél : 05 22 20 47 63 / 05 22 20 17 48



BENANI THIYAT ZAHRA

41112-20-09-09-1

2.76GYN

/31Hz

TIS 0.2

MI 1.1 DI FIGUIGIJI NZIHA

09.09.2020 11:30:46AM

Uterus

Hat Basse

Puiss. 97 %

Gn -1

CB / M4

P3 / 11

1 D 3.81cm

