

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input checked="" type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 5506		Société : ROYAL AIR MAROC	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : EL FADHL MARSIL			
Date de naissance : 11-06-1965			
Adresse : 07, Rue Rembrandt Rés Al Housaine APP 3D Palmer CASA			
Tél. : 0668215999		Total des frais engagés : 682,70 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : EL FADHL MARSIL Age : 55			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 : 02/09/2020

Signature de l'adhérent(e) : JP

RELEVE 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
08			200MT	INP 09/11/2014
09			300MT	DR M. L. G. 09/11/2014
20/11/2014	visite			Dr L. G. 09/11/2014

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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											
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>		H	21433552	25533412	00000000	D	00000000	35533411		B	11433553	Coefficient des travaux <input type="text"/>
		H	21433552											
		25533412	00000000											
		D	00000000											
		35533411												
B		11433553												
<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, 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														

Professeur Fadila MORSAD

Gynécologue - Obstétricienne

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Cancérologie - Maladie du sein

Echographie - Médecine foetale - Stérilité

Colposcopie - Hysteroscopie - Coeliochirurgie

الدكتورة فضيلة مرصد

أستاذة في أمراض النساء والتوليد

التواليد - حـ احة أمر اضـ النساء

أهلاً بـ المسـطـان - أهـلاً بـ الثـدـيـ

الفحص بالصدور - الطبع الحنفية - العقمة

الفهد: الدراجة المنظار الداخلي

میں و میرا بسیر دامی

9th Feb 1968

$$\text{الخصم و الجر احـ بـ مـ نـ صـ اـ دـ اـ خـ} \\ \text{\$} = 59 - 10$$

un. 20. Doppelgänger - Doppelgänger

Pharmacie AL DELMOUDI
El Houssine BEN MANSOUR
Thermaged Billecart
116 Avenue Abdellatif Ben Casablanca
Tunis - Tel: 097-Fax: 0522 56 61 57

42720
harmacie ABDELMOUNEN
EL Houssine BENATTI
Pharmacie 116, Bd
116, Bd Abdelkader Sablanca
Tel: 0522 23 89-Fax: 0522 98 557

$$T = 182.17 \text{ days}$$

د. عاصي العتيقي
Dr. Aseeri Al-Atiqi

Ar-Radiya Library
Bab Al-Bab
Casablanca 20100
Morocco
Tel: 0522 95 61 57
Fax: 0522 95 61 57

76. شارع عبد المؤمن، إقامة الكتبية - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 99 66 97 - الفاكس: 05 22 25 53 86

Bd Abdelmoumen, Rés.koutoubia (au dessus Attijari Wafa Bank) - Casablanca ,76

Tél. : 05 22 99 66 97 - 05 22 25 53 86 - E-mail : cabinetmorsad@gmail.com

En cas d'urgence : Clinique les papillons : 05 22 23 13 20 - 05 22 98 30 35

DIFAL®
Diclofénac sodique 50 mg
Boîte de 30 comprimés
P.P.V. : 44,20 DM
6 118000 190349

43x20x30
7

6 118000 010517



maphar
Km 10, route côtière 111, Quartier industriel
Zenata, Ain Saba Casablanca - Maroc
DUPHASTON 10MG CP PEL B20 PPV. : 900H80
Rachid Lamrini: Pharmacien Responsable

112-404

6 118000 010500

maphar
Km 10, route côtière 111, Quartier industriel
Zenata, Ain Saba Casablanca - Maroc
DUPHASTON 10MG CP PEL B10 PPV. : 47DH70
Rachid Lamrini: Pharmacien Responsable

112-402

Professeur Fadila MORSAD

Gynécologue - Obstétricienne

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Cancérologie - Maladie du sein

Echographie - Médecine foetale - Stérilité

Colposcopie - Hysteroscopie - Coeliochirurgie

الدكتورة فضيلة مرصاد

أستاذة في أمراض النساء والتوليد

التوليد - جراحة أمراض النساء

أمراض السرطان - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - الطبل الجنيني - العقم

الفحص والجراحة بالمنظار الداخلي

M. El Rosch S. 09-06
Fœtus
Béb p.l.

Utérus de taille et de structure normale

Ligne de vacuité : Vue

Endomètre épaisse à ples.....

Ovaires : d'allure Detb MAS

Muplopes

Professeur Fadila MORSAD
Gynécologue
76 Bd Abdelmoumen
Tél: 05 22 25 53 86
En cas d'urgence : Clinique les papillons : 05 22 23 13 20 - 05 22 98 30 35

76, شارع عبد المؤمن، إقامة الكتبية - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 99 66 97 - الفاكس: 05 22 25 53 86

Bd Abdelmoumen, Rés.koutoubia (au dessus Attijari Wafa Bank) - Casablanca ,76

Tél. : 05 22 99 66 97 - 05 22 25 53 86 - E-mail : cabinetmorsad@gmail.com

En cas d'urgence : Clinique les papillons : 05 22 23 13 20 - 05 22 98 30 35

EL DADALI, SAEAH
20200902184150

Pr Fadile MORSAD

MI 0.7
Tls 0.2
2020-09-02
18:43:38

0.5
0 cm
29 Hz

[2D]
Gén
Harmonique
Gn 52
PD 132
Cte 10
MI 6
P 90%

S



1 D 0.685 cm

Gel

EL DADALI, SAEAH
20200902184150

Pr Fadile MORSAD

MI 0.7
Tls 0.2
2020-09-02
18:43:04

Uterus
VE4-8
14.0 cm
29 Hz

[2D]
Gén
Harmonique
Gn 79
PD 134
Cte 10
MI 6
P 92%

S



1 D 0.724 cm

2 D 0.465 cm

Gel