

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W19-542071

49 232

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11093 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHARI MUSTAPHA

Date de naissance : 23/09/1975

Adresse : Im 13, 0922 hayat massiraca Casa

Tél : 0667812463 Total des frais engagés : 603,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/10/2020

Nom et prénom du malade : CHARI MUSTAPHA Age : 45

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

Nature de la maladie : Métrognagie du post partum

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, j'ai déclaré avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 16/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

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
28/10/20	G + F	185	5000	INF : 10/10/2020

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28.10.2020	193,00

[illegible]

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

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 canaux, 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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 L'EXECUTION

Docteur Afaf BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien

Diplômée de la faculté de médecine
de Casablanca

Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris



الدكتورة عفاف بنجلون

اختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 28/11/2020 الدار البيضاء في

N. Chafi Latifa

Almora

14.00

l'appel

60.00

Corazette

15/11

29.00

Contrace

a heure fixe.

Fitolat 2

25.00

Pharmacie Ouled Ziane
Dr: ASRI Hiam
Bd. El Fida : 098047455
Casablanca - Tél : 0522 89359
ICE : 000495400000675

ARNICA GEL
LOT: PS020020005
EXP: 02/2023
PPC: 54.00DH

LOT 0001047426 2
EXP 04/2022
PPV 60.00 DH

Lot:
A consommer de
préférence avant le:
PPC: 79,90 DH

09/2025

185, شارع الزرقطوني, إقامة الزرقطوني - شقة 2 - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء 20330
185, Bd, Zerkouni, Résidence Zerkouni - Appt 2 - 2^{ème} étage - Maarif - Casablanca - 20330
Tél.: 05 22 25 18 60 / 05 22 25 18 61 : الهاتف - Fax : 05 22 25 77 02 : الفاكس - E-mail : benjellounafaf@yahoo.fr : البريد الإلكتروني
Patente : 35760632 - IF : 14403174 - ICE : 001651061000031

Docteur Afaf BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien



الدكتورة عفاف بنجلون

اختصاصية في أمراض النساء و الولادة

Diplômée de la faculté de médecine
de casablanca
Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 28/10/20 الدار البيضاء في

Me Chafi LATIFA

DR. AFAF BENJELLOUN
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN
185, Bd. Zerktouni - 2ème étage - Maarif - Casablanca
Tél.: 0522 25 18 60 / 0522 25 18 61

E. 2000DH

Echo 300 DH

Total 5000DH

DR. AFAF BENJELLOUN
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN
185, Bd. Zerktouni - 2ème étage - Maarif - Casablanca
Tél.: 0522 25 18 60 / 0522 25 18 61

20330 شارع الزرقطوني، إقامة الزرقطوني - شقة 2 الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء 20330
185, Bd, Zerktouni, Résidence Zerkouni - Appt 2 - 2ème étage - Maarif - Casablanca - 20330
البريد الإلكتروني: E-mail: benjellounaf@yahoo.fr - الفاكس: 05 22 25 77 02 - الهاتف: 05 22 25 18 61 / 05 22 25 18 60

Patente : 35760632 - IF : 14403174 - ICE : 001651061000031

Docteur Afaf BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien

Diplômée de la faculté de médecine
de Casablanca

Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris



أ.م.كتورة عفاف بنجلون

اختصاصية في أمراض النساء والولادة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 28/10/2022 في الدار البيضاء

N° chafic latifa

ÉCHOGRAPHIE PELVIENNE

Utérus de taille et de structure normale

Ligne de vacuité : Vue

Endomètre épaissi à

Ovaires : d'allure

Signature :

III



P100
0C5
7.5
26Hz
06/70
200
82

28/10/2020
13:16:57

Endocav

DR BENJELLOUN Afef-Gynécologue

TOSHIBA

III



P100
0C5
7.5
26Hz
06/70
200
82

28/10/2020
13:16:03

Endocav

DR BENJELLOUN Afef-Gynécologue

TOSHIBA