

## 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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-764791

137242

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10012

Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN NOUNEN YASSER

Date de naissance : 02/02/1971

Adresse : Apt 8 Immeuble 28 Residence JARDIN

du sous Hay Mohammadi AGADIR

Tél : +212 661 17 17 17

Total des frais engagés : 438 DHS

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Fadila MUR  
Gynécologue - Obstétricienne  
76, Boulevard Abdelmoumen Rés. Koutoubia  
20100 Agadir - Tél : 0527 25 43 46

Date de consultation : 30 09 2022

Nom et prénom du malade : MAZHAR ABU MA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : gyno 88 88

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 : AGADIR

Le : 30/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Ben

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### 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



# 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
30.09.2022	E		9000.00	INP : 1112190

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. BOUZOUF Mounir Tél: 0528 22 84 27 AGADIR	30.09.22	498.00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

Soins	Coefficient	Montants	Debut	Fin
	COEFFICIENT DES TRAVAUX			
	MONTANTS DES SOINS			
	DEBUT D'EXECUTION			
	FIN D'EXECUTION			

  

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	Coefficient	Montants	Date												
	<table border="1"> <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 colspan="2">B</td> </tr> </table>	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX		
	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

Cariban® 10 mg/10 mg  
 Succinate de dexylamine / Chlorhydrate de pyridoxine.  
 Gélules à libération modifiée. Boîte de 24  
 PV : 249,00 Dhs  
 6 118001 440122  
 Médicament autorisé N° 17626/2020(DMP/N°1)

LOT T3 EXP 03-2024

Cariban® 10 mg/10 mg  
 Succinate de dexylamine / Chlorhydrate de pyridoxine.  
 Gélules à libération modifiée. Boîte de 24  
 PV : 249,00 Dhs  
 6 118001 440122  
 Médicament autorisé N° 17626/2020(DMP/N°1)

LOT T8 EXP 04-2024

# Professeur Fadila Morsad Achour

Gynécologue - Obstétricienne

Accouchement - Chirurgie Gynécologique  
 Cancérologie - Maladie du Sein  
 Echographie - Médecine Fœtale - Stérilité  
 Colposcopie - Hystéroscopie - Coeliochirurgie

## كتورة فضيلة مرصاد عاشور

أستاذة في أمراض النساء و التوليد

التوليد - جراحة أمراض النساء  
 أمراض السرطان - أمراض الثدي  
 الفحص بالصدى - الطب الجنيني - الفحص  
 الفحص و الجراحة بالمنظار الداخلي

MORSAD FADILA MORSAD  
 Gynécologue - Obstétricienne  
 76, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia - Casablanca  
 Tél : 0522 99 66 97 - Fax : 0522 25 53 86  
 ICE : 0522 25 53 86 - Mob : 06 1152285



249,00 x 2  
 498,00

Professeur Fadila MORSAD  
 Gynécologue - Obstétricienne  
 76, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia - Casablanca  
 Tél : 0522 99 66 97 - Fax : 0522 25 53 86  
 ICE : 0522 25 53 86 - Mob : 06 1152285  
 SV



# Professeur Fadila Morsad Achour

Gynécologue - Obstétricienne

Accouchement - Chirurgie Gynécologique

Cancérologie - Maladie du Sein

Echographie - Médecine Fœtale - Stérilité

Colposcopie - Hysteroscopie - Cœliochirurgie

# الدكتورة فضيلة مرصاد عاشور

أستاذة في أمراض النساء و التوليد

التوليد - جراحة أمراض النساء

أمراض السرطان - أمراض الثدي

الفحص بالصدى - الطب الجنيني - العقم

الفحص و الجراحة بالمنظار الداخلي

30/08/2022

M<sup>me</sup> MAZHA KARIMA

- Pregnance  
1cp / j

- coribam  
1cp x 3 / j

Professeur Fadila MORSAD  
Gynécologue - Obstétricienne  
76, Boulevard Abdelmoumen Rés. Koutoubia  
Casablanca - Maroc

Professeur Fadila MORSAD  
Gynécologue - Obstétricienne  
76, Boulevard Abdelmoumen Rés. Koutoubia  
Casablanca - Maroc

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

76, Bd. Abdelmoumen - Rés. Koutoubia ( au dessus Attijari Wafa Bank ) - Casablanca - 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 - 05 22 98 21 20