

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

48222

Déclaration de Maladie : N° P19- 0020798

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01269 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JAVA Ali Date de naissance : 11.08.51

Adresse : Rue 16 n° 11 Lot Marana California

Tél. : 0661 49 34 72 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. AMOUZIGH Khadija
Gynécologue - Obstétricienne
INPE : 091010611
Tél : 0661 54 84 87

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22.11.2022

Nom et prénom du malade : Mrs J. Ali Age : 24

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

Nature de la maladie : Syndrome prémenstruel et

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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
22/11/2022				Dr AMOUZIGH Khadija Gynécologue - Obstétricienne INPE : 091010611 Tél : 0661 54 84 87

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BOULEVARD OULED HADDOU Bt. Ouled Hadou, N° 39 Bis Hay Krimet - CASABLANCA Tél: 05 22 50 60 26	22/11/2022	710,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

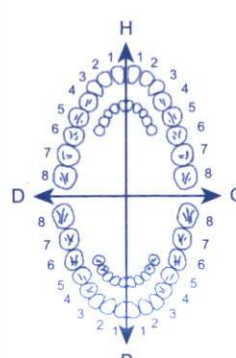
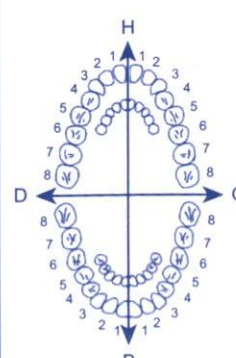
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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		
				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-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> 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

Dr. AMOUZIGH Khadija

Gynécologue - Obstétricienne
Chirurgie Gynécologique - Stérilité
Maladies du Sein - Echographie
Endoscopie

الدكتورة أموزيغ خديجة

إختصاصية في أمراض النساء و التوليد
الجراحة - العقم
أمراض الثدي - الإيكوغرافي
التشخيص بالمنظار الداخلي

Casablanca, Le 22.11.2022 في الدار البيضاء،

Je soussignée Dr. Amou ZIGH
Certifie avoir eu connaissance
une femme de l'âge de
une jeune. Ayant
pour consultation
gynécologique faite

22.11.2022
Dr. AMOUZIGH Khadija
Gynécologue - Obstétricienne
INPE : 091010611
Tél : 06 61 54 84 87

203, شارع المنظر العام - إقامة المنظر العام 2 - الطابق 2 - رقم 28 - الدار البيضاء

203, Bd Panoramique - Rés. Panoramique 2 - 2ème Etage - N° 28 - Casablanca

المحمول : 06 61 54 84 87 GSM :

الهاتف : 05 22 50 80 30 Tél :

الدكتورة أموزيغ خديجة

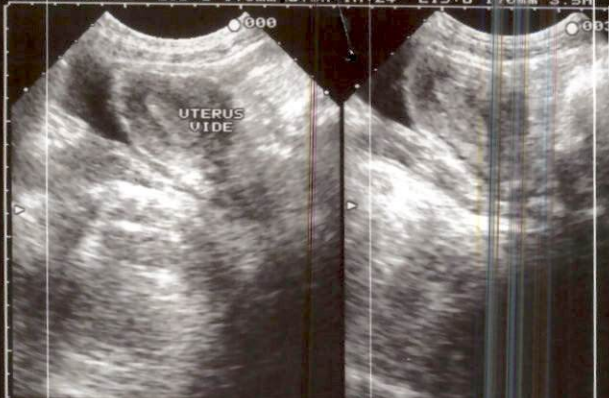
إختصاصية في أمراض النساء و التوليد
الجراحة - العقم
أمراض الثدي - الإيكوغرافي
التشخيص بالمناظر الداخلي

Hello Joe Nymour.
 I was given five-
 drops in the eyes
 myself.
 This color, it's
 terrible the red in
 the eyes are
 unable to see for
 me and well-
 I'm 77 years old.

DRAMOUZIGH Khadija
Gynécologue - Obstétricienne
INPE : 091010611
Tél : 0661 54 84 87

الهاتف : 05 22 50 80 30 Tél :

HITACHI GB:15 DYN:75 P:1/1/1/A GB:15 DYN:75 P:1/1/1/A
PTR:H IH:24 LIS:6 170mm 3.5M IH:24 LIS:6 170mm 3.5M



ID:
22-NOV-22 F5
14:46:39

DR AMOUZIGH KHADIJA CASA

IREVUE 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

HITACHI GB:15 DYN:75 P:1/1/1/A GB:15 DYN:75 P:1/1/1/A
PTR:H IH:24 LIS:6 170mm 3.5M IH:24 LIS:6 170mm 3.5M



ID:
22-NOV-22 F5
14:45:47

DR AMOUZIGH KHADIJA CASA

IREVUE 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

Dr. AMOUZIGH Khadija

Gynécologue - Obstétricienne

Chirurgie Gynécologique - Stérilité

Maladies du Sein - Echographie

PHARMACIE BOULEVARD
OULED HADDOU
Bd. Ouled Hadidou, N° 39 Bis,
Hay Kilmel - CASABLANCA
Tél: 05 22 50 60 26

الدكتورة أموزيغ خديجة

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

الجراحة - العقم

أمراض الثدي - الإيكوغرافي

التشخيص بالمنظار الداخلي



6 118000 010517
maphar
Km 10, route côtière 111, Quartier industriel,
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc
DUPHASTON 10MG CP PEL B20 PPV : 84DH90

Casablanca, Le 22.11.2022

Maphar
Bd Alkhlia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 19,50 DH



6 118000 010517
maphar
Km 10, route côtière 111, Quartier industriel,
Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc
DUPHASTON 10MG CP PEL B20 PPV : 84DH90

2000 mg
Duphaston 10mg

84.90 x 2

1 cpli de OS-25
de cycle par 2-4

170.00 x 2

inofolic

1 cpli (2 fois)

19.50 x 4

PHARMACIE BOULEVARD
OULED HADDOU
Bd. Ouled Hadidou, N° 39 Bis,
Hay Kilmel - CASABLANCA
Tél: 05 22 50 60 26

Dr. AMOUZIGH Khadija
Gynécologue - Obstétricienne
INPE : 091010611
Tél: 06 61 54 84 87

UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 19,50 DH
6 118001 185030

123.00

LOT: 2208022
FAB: 08/2022
EXP: 08/2025
PVC: 123.00DH

203, شارع المنظر العام - إقامة المنظر العام 2 الطابق 2 - رقم 28

ramique - Rés. Panoramique 2 - 2ème Etage - N° 28 - Casablanca

GSM : 06 61 54 84 87

الهاتف : 05 22 50 80 30

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH
6 118001 185030

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH
6 118001 185030

N° de lot :

Date de péremption :

PPC : 170,00 Dhs

N° de lot :

Date de péremption :

PPC : 170,00 Dhs