

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 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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-784944

157888

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10012 Société : ROYAL AER MAROC
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BEN NOUEN Hassan
 Date de naissance : 02/02/1977
 Adresse : Apt-8 Immeuble 28 Résidence Jardins du Souss Agadir MAROC
 Tél. : +212 66447774 Total des frais engagés : 902,50 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Docteur Hassan CHIGR**
 PEC
 GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN
 7, Rue de Marrakech - AGADIR
 Tel: 05 28 84 87 37
 Date de consultation : 05/02/2023
 Nom et prénom du malade : MAZHARI KARIMA Age: 27 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Consultation + Echographie
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Grossesse
 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 : 05/02/2023
 Signature de l'adhérent(e) : Ben

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
05/02/2023	Consultation + ECHO	100,00	100,00	INP : 040003949

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

PHARMACIE KETTANE
Magasin N°2 Es-Sadda Gh
DOHA, Hay Mohammadi
AGADIR Tél: 05 28 23 03 81

05/02/2023

102,50

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

AM

PC

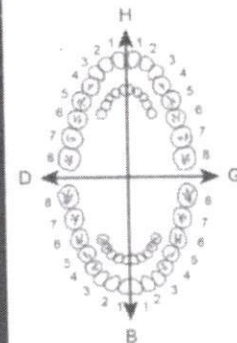
IM

IV

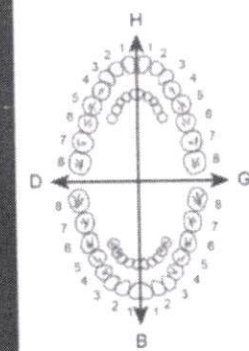
Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

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



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DETERMINATION DU CCEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	25593412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la pro

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS

3 amp.
de 2 ml
— voie I.M.



Progestérone® Retard Pharlton
Formule pour une ampoule de 2 ml
Caproate d'hydroxyprogestérone 500 mg.
Excipients : Huile de ricin, benzate de benzyle
Excipients à effet notoire :
Huile de ricin, Benzate de benzyle, Solution injectable intra-musculaire
Maintenir hors de la portée et la vue des enfants.
Indications thérapeutiques, posologie, contre-indications, mises en garde spéciales, lire attentivement la notice
fabriqué par :
Bayer AG
13355 Berlin, Allemagne
Titulaire d'AMM : Bayer S.A.
80 501 Mohamed Ben Abdellah Casablanca Marina.
Ecopar 1, 20030 Casablanca.
Médicament autorisé N° : 34075 DM/21/MQ
Bayer

PRP 500 mg/ 3 amp x 2 ml
Caproate d'hydroxyprogestérone
P.P.V. : 102,50 DH
Bayer S.A.



6 118001 090365



مصلحة تليلا
CLINIQUE TILILA

Le 01/04/2023

102,50 + 1

MAZHARI

2 semaines retard

(S.V.)

102,50

103 jours

102,50 jours 103 jours

03 semaines

Docteur Hassan CHIGR
PEC
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN
7, Rue de Marrakech - AGADIR
Tél: 05 28 84 87 37

CLINIQUE TILILA
P.H Sidi Mohamed Rue Oujja - AGADIR
Tél: 05 28 23 65 30 / 05 28 23 02 02

PHARMACIE KETTANE
Moussine n°2 Essada Gh 9
DOHA, Hay Mohammadi
AGADIR Tél: 05 28 23 03 81

QUARTIER SIDI MOHAMED - RUE OUJJA - AGADIR-tel : 05 28 23 65 30/31-05 28 23 02 02
FAX : 05 28 23 02 04 - E-mail : tclinique@gmail.com

URGENTES 24h/24 مستعجلات



مصحة تيللا
CLINIQUE TILILA

CLINIQUE TILILA
S.P.H Sidi Mohamed Rue Oujjaï - AGADIR
Tél: 05 28 23 65 30 / 05 28 23 02 02

le 05/02/2023

- Madame MAZHARI

- IG. II 2, Grossesse Par F. IV.

à 24 SA.

- Echographie

Docteur Hassan CHIGR
PEC
GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN
Rue de Marrakech AGADIR
Tél: 05 28 84 67 37

Grossesse gemellaire biamniotique

1^{re} Cephalique Dropho RAS

AC ⊕ Bionchie 22 SA

BPR 420 g sexe XY

2^{de} Cephalique Dropho RAS

AC ⊕ Bionchie 22 SA

BPR 430 g sexe XY

CLINIQUE TILILA
S.P.H Sidi Mohamed Rue Oujjaï - AGADIR
Tél: 05 28 23 65 30 / 05 28 23 02 02

QUARTIER SIDI MOHAMED - RUE OUJJAÏ - AGADIR - tél : 05 28 23 65 30 - 05 28 23 02 02
FAX : 05 28 23 02 04 - E-mail : tclinique@gmail.com

URGENCES 24h/24 مستعجلات

Il Centro antiscandalo
CA in ete v.le

CC-3,1L



CC-3,1L

CLINIQUE TILILA

RC: AGADIR N°4343 IF: 06902512 ICE:001541351000015
Cité prince Héritier Sidi Med, Rue Oujjaj AGADIR
Tél: +212 5282-30202/+212 5282-36531

F A C T U R E

N° : 428 / 2023 du 05/02/2023

Nom patient **MAZHARI KARIMA**
PAYANTS

Entrée 05/02/2023
Sortie 05/02/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

SEJOUR AMBULATOIRE	1.00		400.00	400.00
			Sous-Total	400.00
Total Clinique				400.00

DR. CHIGR HASSAN (gynecologue)	1.00		400.00	400.00
			Sous-Total	400.00
Total Autres prestations				400.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	800.00
HUIT CENTS DIRHAMS		

CLINIQUE TILILA
C.P.H Sidi Mohamed Rue Oujjaj
Tél: 05 28 23 65 30 / 05 28 23 02 03
Fax: 05 28 23 02 04
E-mail: tclinique@gmail.com
tilila.com

CLINIQUE TILILA

NOTE D'HONORAIRES

Le : 05/02/2023

Références

428 / PAYANT

Entrée / Sortie : 05/02/2023 - 05/02/2023

Le Dr. CHIGR HASSAN

présente à Mme MAZHARI KARIMA

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
400.00 Dhs QUATRE CENTS DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

Docteur Hassan CHIGR
PEC
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN
7, rue de Marrakech - AG - 40178
Tel: 05 28 84 87 37

Cachet et signature