

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

164295

Déclaration de Maladie : N° S19-0004469

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12976 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL GSSIER HAJAR Date de naissance : 13/10/1990

Adresse :

Tél. : 06 00 62 81 92 Total des frais engagés : 1046,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/04/2023

Nom et prénom du malade : EL GSSIER HAJAR Age :

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

Nature de la maladie : Suivi de grossesse

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 : 05/04/2023

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
05.04.2023	CS			
05.04.2023	Echographie			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LA PHARMACIE DE L'AVENUE Angle Boulevard Mohammed V Rue Rif - Mohammedia Tél: 05 23 32 05 02	05/04/2023	446,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

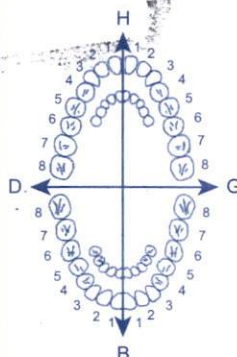
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

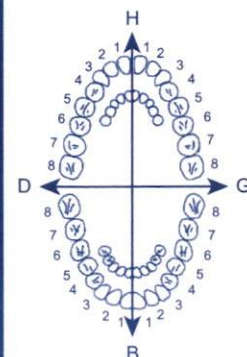
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

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

Dr. Lilia HAMOUMI CHAUVET
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des grossesses normales et à haut risque
Accouchement
Echographie Gynécologique et Obstétricale
Chirurgie Gynécologique
Coelochirurgie - Hystérocopie - Colposcopie
Maladies et Cancer du sein
Ménopause
Infertilité du couple



الدكتورة ليلية حمومي شوقي
إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

رعاية ومراقبة الحمل
التوليد
الفحص بالصدى الصوتي
جراحة أمراض النساء
التشخيص والجراحة بالمنظار
جراحة أمراض و سرطان الثدي
سن اليأس
العقم للزوجين

Ordonnance

Casablanca le : 05.04.2023 : الدار البيضاء في

Mme/Mlle : EL GSSIER HASAR

(71,000a3)

1 - Yofolvit

151 J

LA PHARMACIE DE L'AVENUE
SARL
Angle Boulevard Mohammed V
et Rue Rif - Mohammedia
Tél : 05 23 32 05 02

2 - Pregnacare

119,00

151 J

87,00

3 -

relaxant

ANT

LOT : 220807
DLUO : 11/2025
87,00 DH

71,00

71,00

71,00

LOT :
PER :
PVC :

LOT : 153 22005
PER : 06/2025
PVC : 71

LOT : 153 22005
PER : 06/2025
PVC : 71

Yofolvit®
200/400/250
28 comprimés
6 118000 041504

Yofolvit®
200/400/250
28 comprimés
6 118000 041504

Yofolvit®
200/400/250
28 comprimés
6 118000 041504

PREGNACARE 30 CP
PVC : 119,00 DH
Ut Av : 28/02/2025 Lot : 269217A
IPHABIOTICS
5 021265 243679

60 Rue Nabilis الطابق 3 - شقة 11 -

Page - Appt 11 - Maarif Ext. Casablanca

lilia@gmail.com - Tél.: 05 22 25 18 54

des difficultés d'endormissement et de
sueur et équilibrante du magnésium.

6 111269 050072

4- Les de cataracts

Usr 2.

27,50

5. Spasfon

lgp x 2/5

LA PHARMACIE DE L'AVENUE
SARL
Angle Boulevard Mohammed V
et Rue Rif - Mohammed V
Tél : 05 23 32 03 00

446,50

N=1

27,50

5. dlh

Spasfon®
30 comprimés enrobés



6 118000 330226



Ordonnance

Casablanca le : 05.04.2023 : الدار البيضاء في

Mme/Mlle : ELGSSIER HAJAR

NOTE D'HONORAIRE

NOM : ELGSSIER

PRENOM : HAJAR

EPOUSE : BETTACH

DATE DE NAISSANCE : 13.10.1990

CONSULTATION GYNECOLOGIQUE : 300 DHS

ECHOGRAPHIE PELVIENNE / OBSTETRICALE : 300 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE #600 DHS #

Six cent dhs

Suivi des grossesses normales et à haut risque
Accouchement

Echographie Gynécologique et Obstétricale

Chirurgie Gynécologique

Coelioscopie - Hystérocopie - Colposcopie

Maladies et Cancer du sein

Ménopause

Infertilité du couple

Anamnèse :

Age maternel : 32 ans

Gestité : II Parité : I 1 EV - CESARIENNE / BASSIN 2019 PN 3500 g

ATCD : RAS

Groupage : 0+ RAI en cours TA : 11 /7

Date des dernières règles : 21/02/2023

Terme théorique : 6 SA +1j

Motif de consultation : RDR/ Grossesse débutante

ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE par VOIE ENDOVAGINALE :

Examen pratiqué sur un GENERAL ELECTRIQUE VOLUSON S8, équipé de sondes électroniques linéaire et convexe 3 D ET 4 D , de sonde endovaginale, et d'un doppler couleur mis en service en OCTOBRE 2020 .

Utérus gravide.

Cavité utérine pourvue d'un sac gestationnel tonique et régulier en position fundique.

Embryon mesurant 5.6 mm avec activité cardiaque régulière.

Vésicule vitelline présente.

Trophoblaste régulier homogène non décollé.

Ovaires sans particularités.

CONCLUSION :

Grossesse mono-fœtale intra utérine évolutive estimée à 6 sa +2 jours.

Annexes sans particularités.

رعاية و مراقبة الحمل

التوليد

الفحص بالصدى الصوتي

جراحة أمراض النساء

التشخيص و الجراحة بالمنظار

جراحة أمراض و سرطان الثدي

سن اليأس

العقم للزوجين



Casablanca le 05/04/2023

Patiente : Mme EL GSSIER HAJAR - née le 13/10/1990