

# 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.

## 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](http://www.mupras.com)

16563A

## Déclaration de Maladie : Nº S19-0051255

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13.13.2. .... Société : Royal Air Maroc

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : SEKKAT Zineb Date de naissance : 15.11.1990

Adresse : 6.00.3d. N° 11, Rue Acacia Imm G. Agpt G. 35. Casablanca

Tél. : 06.61.35.19.46 Total des frais engagés : ..... Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

##### Cachet du médecin :

Gynécologie - Obstétrique  
152, Bd. Bd Rihani  
Tel. 02-40.97.40.14

Date de consultation : 15.06.2023

Nom et prénom du malade : SEKKAT Zineb Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

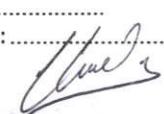
Nature de la maladie : affection gyné-cologique

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 : 15.06.2023

Signature de l'adhérent(e) : 

ACQUETE  
EZ02 NI05 61  
SAV 15.06.2023

## RELEVE 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
15/06/2023	€		250,00	
15/06/2023	€		300,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HARMONIE 55, Rue Sidi El Hachemi Belvédère Casablanca Tel: 022.24.63.75</i>	<i>15 06 2023</i>	<i>9,30</i>

## 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
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIBLES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

#### **(Création, remont, adjonction)**

## Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Nadia Bouga  
Gynécologue - Obstétricien

الدكتورة نادية بوغا  
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

DIPLÔME D' ETAT DE LA FACULTÉ  
DE MÉDECINE DE L' U.L.B. A BRUXELLES  
ANCIEN ASSISTANT DES HÔPITAUX  
DE BRUXELLES

خريجة كلية الطب ببروكسيل  
طبيبة سابقة بمستشفيات بروكسييل

15 | 06 | 2023  
Casablanca, le : .....  
الدار البيضاء، في :

ne SEIKKAT ZINEB

1) STERI STRIP

1

0

0

4

Emollient à paraffine  
addit.

9,30



3)

Nadia BOUGA  
Gynécologue - Obstétricien  
152 Bd. Belvédère Casablanca  
0522 409 4044

Aureomycine clastique

1

SV

1

152, شارع ابا احمد بلقلدير الطابق الرابع (بجانب مصحة بلقلدير) الدار البيضاء (à coté de clinique belvédère) 152، شارع ابا احمد بلقلدير الطابق الرابع (بجانب مصحة بلقلدير) الدار البيضاء (à coté de clinique belvédère)

الهاتف: 05 22 40 97 40 / 05 22 40 97 44

DR NADIA BOUGA  
152 BD BA-HMAD BELVEDERE  
TEL /022409740 FAX /022409744

**NOTE D'HONORAIRES**

NOM : SEKKAT

PRENOM : Zineb

ACTE : ECHOGRAPHIE

DATE : 15/06/2023

MONTANT : 300 DH

*Dr Nadia BOUGA  
Gynécologue-Obstétricienne  
152 Bd Ba-Hmad  
Tel 02-40.97.40/44*

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE TROIS CENT DIRHAMS.

Dr Nadia Bouga

Gynécologue - Obstétricien

DIPLÔME D'ETAT DE LA FACULTÉ  
DE MÉDECINE DE L' U.L.B. A BRUXELLES  
ANCIEN ASSISTANT DES HÔPITAUX  
DE BRUXELLES

الدكتورة نادية بوعا

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب ببروكسيل

طبيبة سابقة بمستشفيات بروكسل



15/06/2023  
Casablanca, le : .....  
الدار البيضاء، في

h SEKUTI ZINÉB

tel ok  
Fœtus veuf Rotf. Névrk  
Placenta vel w7  
Nige nupr adet caecy +  
trans. a jol  
I grec evet  
rgm  
NB eden wl (SV)  
ot ue 40

Dr Nadia BOUGA  
Gynécologue - Obstétricienne  
152, Bd. Ba Hmad  
05 22 40 97 40/44

٠٣١٥

120x31x26  
14

2CS0013.V01

# AUREOMYCINE® 3%

Chlortétracycline chlorhydrate

Pommade dermatique - Tube de 15 g



Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

### Composition :

Chlortétracycline chlorhydrate ..... 0,45 g  
Excipients q.s.p. ..... 15 g

### AUREOMYCINE® 3%

Chlortétracycline chlorhydrate  
Pommade dermatique - Tube de 15 g

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240051

أوريوميسين® 3%

كلورتيراسيكلين كلوريدرات  
مرهم جلدي - أنبوب 15 غ

AUREOMYCINE 3%  
Pommade