

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.

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0027099

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : R 7.65 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL KABABI Moumin
 Date de naissance : 28-06-1984
 Adresse : R.B. AD au Laban 2ème étage - Cas
Casablanca
 Tél. : +22794999696 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : ELJIHAD ASM AA Age : 34 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : grossesse
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 :
 Signature de l'adhérent(e) : Aen

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
17/02/23	150g	500,00		Dr. Youssef Afiat Gynécologue Obstétricien Casablanca - Tél: 05 22 93 28 28 IMPE: 09 16 66 676

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BRAHMA 1, Boulevard d'Azemmour 96 91 46 ICE: 0177 0027 0022	17/02/23	177,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

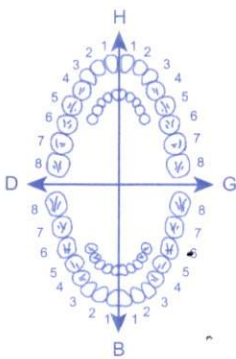
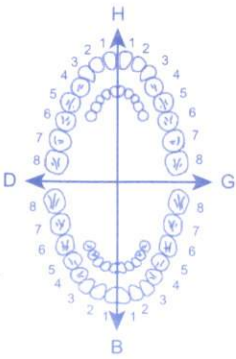
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE												
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412 00000000</td><td>21433552 00000000</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr><tr><td>D 00000000 35533411</td><td>G 00000000 11433553</td></tr></table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	B		D 00000000 35533411	G 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	B												
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553											
				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

Docteur Youssef RAFIAI

Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique
Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles (ULB)
Chirurgie Gynécologique et Accouchement
Echographie et Doppler Foetal
Coelioscopie, Colposcopie et Hystéroscopie
Diplôme en Stérilité du Couple et
Medecine Foetale de l'Université Paris V
Diplôme en Sénologie de l'Université Lille II

الدكتور يوسف الرافعي

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد
خريج كلية الطب ببروكسيل
جراحة أمراض النساء والولادة
خبير في الفحص بالصدى و الجراحة بالمجهر
مجاز في علاج العقم و الطب الجنيني
بكلية الطب بباريس V
مجاز في أمراض الثدي بكلية الطب بليل II

INPE : 091164376

17/07/2023

Facture

**Je soussigne, Dr Rafiai Youssef avoir
consulté Mme : EL JIHAD ASMAA**

Consultation spécialisée → 300,00 dhs

Echographie obstétricale → 200,00 dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de
500,00 dhs (Cinq cents dirham).**

Dr. Youssef RAFIAI
Gynécologie - Obstétrique
Casablanca - Tél. : 05 22 93 28 28
INPE : 091164376

Cabinet de Gynécologie Obstétrique du Dr Rafai Youssef

Résidence Abouab Oum Rabii-Imm.A – Appt N°2

Bd. Oum Rabii-Oulfa – Casablanca

Tel : 05- 22-93-28-28

INPE : 091164376

Casablanca, le 17/07/2023

Echographie Obstétricale 1 Tr

Mme : EL JIHAD ASMAA

DDR : imprécise

Grossesse monofœtal évolutive

Gestité : 2 Parité : 1

Voie d'examen : abdominale

Biométrie : transverse

- CRL : 18 mm

Activité Cardiaque : présente régulière.

Conclusion : - grossesse monofœtal 09 semaines d'Aménorrhées.

Dr. Youssef RAFAI
Gynécologie - Obstétrique
Casablanca - Tel : 05 22 93 28 28
INPE : 091164376

لروچيستان 200 علم

پروچيستان 200

Détenteur de DE :
Laboratoires Internationaux
Besins Industriels du Bourg 19
5 rue de la République
75003 Paris,
(France)

Fabricants :
Laboratoires
Besins Intern.
13, rue Peller
92120 Montrou
Belgium
Besins Manuf.
128 Groot-Sijde
1620 Drogenboc

Cyndea Phar

6 118001 260409



PROMOPHARM S.A

UTROGESTAN® 200 mg

Progestérone

15 Capsules molles orales ou vaginales



900461

PPV 88 DH 80

