

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

N° W21-813377

76014

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12327 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MDAGHRE FILALI MOUNIR

Date de naissance : 02/09/1985

Adresse : Les villas Des Prés n° 137 DAR BOUZAZA

Casablanca

Tél. : 0661087775 Total des frais engagés : 584,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/09/2023

Nom et prénom du malade : HAZIZ Nanya Age :

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

Nature de la maladie :

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 : 19/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

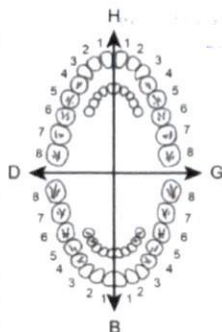
[illegible][illegible][illegible][illegible]

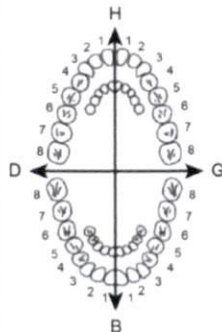
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>		
				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	COEFFICIENT DES TRAVAUX		
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 </div> </div>	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Grar Boughnama Karima

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier
Chirurgie Gynécologique, Accouchement
Stérilité du Couple, Echographie, Maladies
du Sein Colposcopie, Hysteroscopie



الدكتورة غرار كريمية

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بمونبلي فرنسا
جراحة أمراض النساء، العقم، الفحص بالموجات
فوق الصوتية، أمراض الثدي، الفحص بالمنظار الداخلي

03.08.2023

Mme AZIZ EP MDAGHRI Marya

44.30
1 GYNO PEVARYL 150 mg ovule : B/3

1 ovule au coucher, pendant 3 jours.

53.20
2 EXACYL 500

2 comprimés le matin et le soir, avant le repas.

87.00
3 RELAXIUM

1 gelule le matin et le soir, avant le repas.

Dr GRAR BOUGHNAMA Karima

Pharmacie La Santa Errahma
Lot Madinet Errahma 2 Lot 34
Dar Bouazza - Casablanca
Tél/Fax: 0522 01 34 73

Docteur GRAR Karima
Gynécologue - Obstétricienne
Evasion Office - Bd Taddart, Angle
Bd. Elhachmi Filali et Rue 2 Lot
El Othmania, 3ème étage, Casa
Tél: 0522 44 71 99 / 0522 44 72 00

Evason Office, Bd. Taddart, Angle
Bd. Elhachmi Filali et Rue 2 Lot.
El Othmania, 3ème Etage, Casa

☎ 05 22 44 71 99
☎ 05 22 44 72 00
☎ 05 22 44 71 99

شارع الهاشمي الفيلاي وزنقة 2
تجزئة العثمانية، شارع تدارت
عمارة افريون أوفيس الطابق 3 - البيضاء

جينا زول | 150 ملغ
نترات إيكوفانازول



3

بويضات نسائية
عن طريق المهبل

PHARMED
LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE



44,30

SS,20
EXACYL® 500 mg
(ACIDE TRANEXAMIQUE)

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

List I : Tableau A.

Titulaire d'AMM pays d'origine
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH,
Ziegelhof 24, 17489 Greifswald, Germany.

Titulaire d'AMM au Maroc
Bottu SA.

82, Allée des casuarinas
Ain Sebaâ, Casablanca.

Fabricant
Maphar. Boulevard ALKIMIA N°6
O1-Sidi Bernoussi, Casablanca.

EXACYL® 500 mg
Acide tranexamique
20 comprimés



6 118000 061250

Relaxium®
B6

150 mg



2 gélules par jour

magnésium
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 230341
DLUO: 04/2026
87.00 DH



146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE
60 GÉLULES

Dr. Grar Boughnama Karima

Spécialiste en gynécologie obstétrique

Diplômée de la faculté de médecine de Montpellier

Chirurgie Gynécologique, Accouchement

Stérilité du couple, Echographie, Maladies

du sein Colposcopie, Hysteroscopie



الدكتورة غرار كريمه

اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

خريجة كلية الطب بمونبلي فرنسا

جراحة أمراض النساء، العقم، الفحص بالموجات

فوق الصوتية، أمراض الثدي، الفحص بالمنظار الداخلي

CASABLANCA, le 3 Août 2023

Madame AZIZ EP MDAGHRI Marya

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

Motif : Troubles des regles

Examen mené par voie endovaginale.

Utérus anteversé de taille normale et d'échostructure homogène

image heterogene au niveau de l isthme uterin .

ovaire droit : RAS

Ovaire gauche : RAS

Douglas libre

CONCLUSION : IMAGE HETEROGENE AU NIVEAU DE L ISTHME UTERIN .

Dr GRAR BOUGHNAMA Karima

Docteur GRAR Karima
Gynécologue - Obstétricienne
Evolution Office - Bd Taddart, Ang
Bd. Elhachmi Filali et Rue 2 Lo
El Othmani, 3ème Etage Cas
Tél: 0522 44 71 00