

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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

W21-832067

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12735 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RIMAOUI AMAL

Date de naissance : 25/06/1990

Adresse : RES NEXT HOUSE VILLASS

DAR BOU AZZA - CASA

Tél. : 0662 881586 Total des frais engagés : 4 228,21 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BOUCHRA KARAOUI
Gynécologue - Obstétricienne
26, Bd. Omar EL Khayam - Beauséjour - Casa
Tél. : 0520 55 56 69 - 0656 21 65 11

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Rimoui Amal Age :

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

Nature de la maladie : cfl

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 : Casa Le : 22/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
12 DEC 2023			300,00	Dr. Bouchra KARAACI Gynécologue - Obstétricienne 26, Bd. Omar El Khayam - Beauséjour - Casa Tél : 05 20 13 28 69 - 0656 21 65 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet ou Pharmacie ou Laboratoire

Date

Montant de la Facture

18/12/23 385,20 dh
1343,00

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

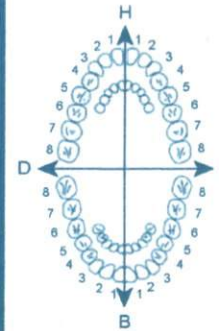
Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

Montant des Honoraires

COEFFICIENT DES TRAVAUX



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

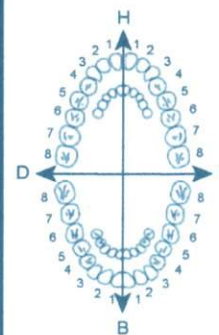
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Montant des Honoraires



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

Docteur Bouchra KARAOUI

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris

Stérilité du couple - accouchement

chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

maladie du sein - Echographie



الدكتورة بشرى قراوي

إختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقه وطبيبة سابقا بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

Casablanca, Le

12/12/2023

RIMAOUI AMAL

LOT : 4667
PER : 05 - 26
P.P.V : 17 DH 50

• Glucophage 500 mg

1 Comprimé, ma

1 mois

• Prolifen 50 mg - gélule

3 gélules, soir, penda

• Yofolyt 200 µg / 400 µg

1 Comprimé, matin, p

PHARMACIE DAR EL KENZ

DR. BIDA Rajaa

Résidence Dar El Kenz

101-1 Imn E2 - DAR BOUAZZA

Tél : 05 20 13 28 69

INPE : 092104645

LOT : 4667
PER : 05 - 26
P.P.V : 17 DH 50

PROLIFEN® 50 mg
clomifène citrate
10 gélules

PROMOPHARM S.A.



PROLIFEN® 50 mg
clomifène citrate
10 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240662

Dr. Bouchra KARAOUI
Gynécologue - Obstétricienne
26, Bd. Omar El khayam - Beauséjour - Casablanca
Tél : 0520 5556 69 - 0656 21 65 17

26, شارع عمر الخيام، إقامة أمير
الطابق الأول، بوسيجور الدار البيضاء
26, Bd Omar El khayam, Résidence AMIR,
1er étage - Beauséjour - Casablanca

06 56 21 65 17

05 20 55 56 69

في حالة المستعجلات الإتصال
بمصلحة الفرشات - الهاتف :
En cas d'urgence Contacter
clinique les papillons au :
05 22 98 30 35 / 05 22 98 21 20

LOT: 13322003
PER: 08/2025
PPV: 77.00 DH

Yofolvit®
200/400/75g
28 comprimés



6 118000 041504

21.00

LOT: 13322003
PER: 08/2025
PPV: 77.00 DH

Yofolvit®
200/400/75g
28 comprimés



6 118000 041504

21.00

LOT: 13322003
PER: 08/2025
PPV: 77.00 DH

Yofolvit®
200/400/75g
28 comprimés



6 118000 041504

21.00

Docteur Bouchra KARAoui

Gynécologue - Obstétricienne

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Ex attachée et Interne des hôpitaux de Paris



Stérilité du couple - accouchement
chirurgie gynécologique - Coelochirurgie
maladie du sein - Echographie

الدكتورة بشرى قراوي

إختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بباريس

طبيبة ملحقة وطبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

عقم الزوجين - الولادة

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

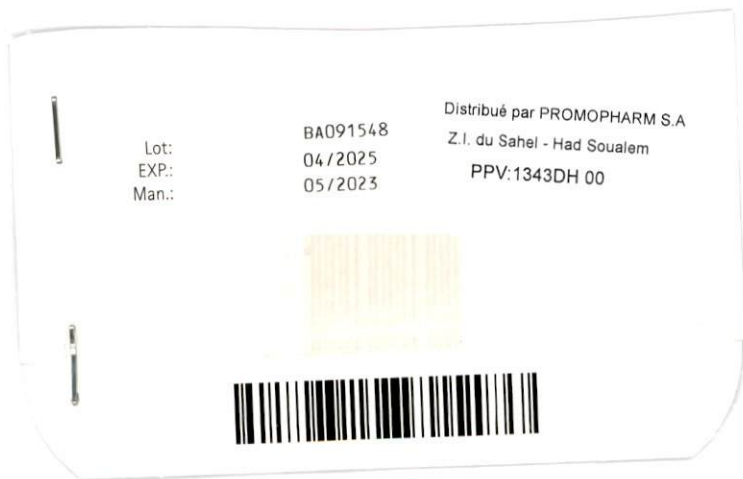
Casablanca, Le 18/12/2023... في الدار البيضاء

RIMAOUI AMAL

1348.00

• **Gonal-f 450 ui - injectable**

75 UI PAR JOUR PENDANT 3JOURS



Dr. Bouchra KARAoui
Gynécologue - Obstétricienne
26, Bd Omar El khayam - Beauséjour - Casa
Tel: 0520 55 56 69 0656 21 65 11

26. شارع عمر الخيام، إقامة أمير
الطابق الأول، بوسيجور الدار البيضاء
26, Bd Omar El khayam, Résidence AMIR,
1er étage - Beauséjour - Casablanca

☎ : 06 56 21 65 11

☎ : 05 20 55 56 69

في حالة المستعجلات الإتصال
بمصلحة الفrašات - الهاتف :
En cas d'urgence Contacter
clinique les papillons au :
05 22 98 30 35/05 22 98 21 20