

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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 : pac@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

192516

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)  
Matricule : 13188 Société : Royal Air Maroc

Actif       Pensionné(e)       Autre :

Nom & Prénom : TOUIMI BENTELLOUN HANZA / GHALI

Date de naissance : 06/05/1990 / 01/09/2023

Adresse : lot Bouchra N° 67 Sidi Maâdouf

Code postal : 10070

Téléphone : 0645277768 Total des frais engagés : 329,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. SIDI MAADOUF

Date de consultation : 18/12/2023

Nom et prénom du malade : Touimi Hanza Age : 17/09/23

Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant

Nature de la maladie : Cary

Affection longue durée ou chronique :  ALD     ALC Pathologie : 29 JAN 82

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 707 JAN 82

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 : 18/12/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHÉRENT

### 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 18/12/23        | M                 | 1                     | 252,10 DT                       |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| Pharmacie Aya<br>92, Lot. Boughrir Route 1100<br>Sidi Maârouf-Casablanca<br>Tél: 0522 22 55 70 | 18/12/23 | 79,90 DT              |

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

| 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 |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |
|                                  |                |        |     |     |     |                                 |

VIGUEUR APPLICATIVE

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | Montant des Honoraires | COEFFICIENT DES TRAVAUX         |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|------------------------|---------------------------------|
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        |                                 |
|                 |                |                  |             |                        | <img alt="Empty box for amounts |

# الدكتورة ن. سmine

خريجة كلية الطب تور (فرنسا)

Docteur N. SMINA

Diplômée de la faculté de Médecine de Tours (France)

PÉDIATRE

- Maladies des enfants de la naissance à 16 ans
- Allergie Pédiatrique
- Asthme
- Nutrition et traitement de l'obésité de l'enfant
- اختصاصية في طب الأطفال من الولادة إلى 16 سنة
- حساسية الطفل
- الربو
- علاج مشاكل التغذية والسمنة عند الطفل

Casablanca, Le

18/12/23

يuant Benjelloun - Touimi - Ghali

Filtreuse Syr

1 unit 2 / 8



Pharmacie Morsad  
92, Lot. Bouchra Route 1100  
Sidi Maârouf - Casablanca  
Tél: 05 22 32 19 29

Dr N. SMINA  
PEDIATRICIAN  
Casablanca  
Tél: 05 22 58 10 07

تجزئة الخير رقم 8 سيدى معروف اولاد حدو - الدار البيضاء 20280 - الهاتف: 05 22 58 10 07

Lotissement EL Kheir N°8, Sidi Maârouf, Oulad Haddou - Casablanca - Tel.: 05 22 58 10 07

Email: n.smina@yahoo.fr



8 032578 479522

Lot :

À consommer  
avant le :

230027  
01/2025

PPC : 79,90 DH