

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 rééducation.
- 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

- Reclamation : 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 - Tel : 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° W19-466822

N.D. 14374

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9613 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ANTHEMOU LANCEN

Date de naissance : 21-5-69

Adresse : HAY AL OMAR, LA ROCHE AL

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Affection Gynécologique

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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et le nombre d'unités dentaires.

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 <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		35533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	35533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse			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

Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE

EX-ENSEIGNANT À LA FACULTE
DE MÉDECINE DE CASABLANCA

الدكتور توفيق (الترليبي)

أستاذ مبرز

إختصاصي في طب النساء والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب

Casablanca, Le

23-11-19.

NOTE D'HONORAIRES

CONSULTATION - Edito DELVAUVE

soit la somme de cinq cent

DIRHAMS (500 DH)

Professeur Taoufik CHRAÏBI
Gynécologie Obstétrique

199, Bd. Bir Anzarane - Casablanca
Tél : 0522 98 01 12 / 07 00 14 01 48
ICE: 001710192000017 - INP : 09104399

199, Bd. Bir Anzarane, Rés. El Walida - 1^{er} étage - Appartement n°5 - Casablanca - Tél. : 05 22 98 01 12
WhatsApp : 0700 140 148 - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 20 21 - 06 67 37 85 85
0700 140 148 - شارع بئر أنزران - إقامة الوالدة - الطابق الأول - الشقة 5 - الهاتف : 05 22 98 01 12 - واتساب : 0700 140 148

Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE
DE MEDECINE DE CASABLANCA

الدكتور توفيق الشرايبي

أستاذ مبرز

إختصاصي في طب النساء والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب

Casablanca, Le

23.11.19.

The Art Hammon
Fatima

Daily - Gc

→ 21 jrs
(02 cycles).

Professeur Taoufik CHRAIBI

Gynécologie Obstétrique

199, Bd. Bir Anzarane - Casablanca

Tél: 0522 98 01 12 / 06 67 37 85 85

ICE: 001710192020017 - INP: 09104309

199, Bd. Bir Anzarane, Rés. El Walida - 1^{er} étage - Appt n°5 - Casablanca - Tél.: 05 22 98 01 12
WhatsApp: 0700 140 148 - En cas d'urgence: Clinique les Papillons: 05 22 98 20 21 - 06 67 37 85 85
199, شارع بئر أنزران - إقامة الوالدة - الطابق الأول - الشقة 5 - الهاتف: 05 22 98 01 12 - واتساب: 0700 140 148

Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE

EX-ENSEIGNANT À LA FACULTÉ
DE MÉDECINE DE CASABLANÇA

الدكتور توفيق الشرايبي

أستاذ مبرز

إختصاصي في طب النساء والتوليد
أستاذ سابق بكلية الطب

23/11/2019

Casablanca, Le

MME AIT HAMMOU Fatima

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

- Utérus de taille et de structure normale
- Ligne de vacuité fine et bien suivie sans sac visible ce jour
- Absence d'épanchement dans le douglas
- Ovaires sans particularités ce jour
- Absence de masse annexielle.

Professeur Taoufik CHRAÏBI
Gynécologue-Obstétricienne

Tél : 05 22 56 01 12 / 07 09 11 85
ICE: 001710192000017 - INP : 0316-3091



مستشفى البيولوجيا الطبية
Laboratoire de biologie médicale Généralab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع، الألفية، (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية)، إقامة أبواب أم الربيع، عمارة "س"، الدواليبضا.

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

الفاكي : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 61 - الهاتف : 0661 76 30 68 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - تيم : 001084109000068 - INPE : 097163968

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

Laboratoire certifié par

IMANOR

CERTIFICATION

N° 2017 CSMQ.04 : 01

NM ISO 9001 : 2015

Casablanca, le 27/12/2019

oraies d'ouvertures: Du Lundi au vendredi de 07h45 à 18h45 -Le Samedi de 07 h45 et 13h00

**POUR VOUS EVITER TOUS DESAGREMENT, NOUS VOUS PRIONS DE BIEN VOULOIR VERIFIER LES
RENSEIGNEMENTS CONCERNANTS VOTRE DOSSIER :
L'ORTOGRAPHE DE VOTRE NOM-LE NOM MARITAL-LE NUMERO DE TELEPHONE ET LE MONTANT
DES AVANCES-LA DATE DE NAISSANCE**

Patient : Mme GUENZAOUZ Fatima

Dossier: 271219-030

Date naissance: 10/07/1977

Tel : 0661255042 / 0767210047

FSH/PRL

Médecin Dr CHRAIBI TAOUFIK

Prélèvement du: 27/12/2019 09:15

Promis le : 30/12/2019 16:00:00

Total 0,00

Montant déjà réglé 0,00

Reste à payer 0,00

Pvt du: 27/12/2019 09:15

Dossier: 271219-030

Mme GUENZAOUZ Fatima



Reste à payer: 0,00

**NB: Nous vous prions de bien vouloir
respecter les délais de dépôts des
dossiers auprès de vos assurances**

**En effet, nous ne pouvons procéder
au changement de la date**

mindray

Dr. CHRAÏBI Taoufik
SJT HANANOU FATIMA

23.11.2019

11:36:00

AP 140/4

HR 48 TIS 6.1

GRV1

GRV1

2D

M

Dim. corp

Surf

Volumen

Massa (g)

Param. 2D

Elipse

3D

Elipse

Dist 6.63 cm

Dist 4.12 cm

12.12

BRT :+ 1 CNT :+ 1 GMA :4