

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.



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

N° W19-449470

MD 33201

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9405 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENENAD OTHMANE

Date de naissance : 22-01-1971

Adresse : EL OULFA CASABLANCA

Tél. : 0661236383 Total des frais engagés : MUPRAS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Laila AIT IDDER
Gynécologue-Obstétricien
Boulevard Hassan 1er (Km. 11) Agadir
Anzi Agadir 11 Maroc - AGADIR
Tél. 05 28 21 73 19

20 JUL 2020

ACCUEIL

Date de consultation : 30/01/20

Nom et prénom du malade : BEN HADDA HASNA Age : 1986

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

Nature de la maladie : Suivi de grossesse

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 17 JUL 2020

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclaire avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
30/10/19	C1, Eho		300,00	INP : 041189151

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SEFRIB Dr. Meriem SEFRIB N° 9, Bloc F Hay, Zououn Tikouine - KEN Tél: 05 28 29 09 39	10/10/2019	323,4

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

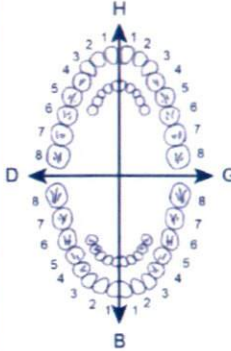
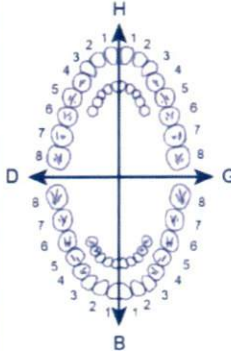
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

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 <table border="1"> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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 LAILA AIT IDDER

MÉDECIN GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE

Gynécologue • Accoucheuse • Échographie
Maladies du sein • Stérilité • Cœlioscopie
Hystérocopie • Colposcopie



الدكتورة ليلي أيت إيدر

طبيبة النساء والولادة

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد
الفحص بالصدى (أكوغرافيا) • أمراض الثدي
عقم الزوجين • المنظار الداخلي

أكادير، في : 30/10/19 Agadir, le :

Mr Rachid Ben

65,40

17 boxes 20mg  on { Loxap
1 year 2 years } 1 year 2 years

13,60 x 1
2/ Rendy Ben By
1 year 2 years



Pharmacie SEFRIHI
Dr. Meriem SEFRIHI
N° 9, Bloc F Hay, Zaitoun Tikiouine - AGADIR
Tél: 05 28 29 09 39

Pharmacie SEFRIHI
Dr. Meriem SEFRIHI
N° 9, Bloc F Hay, Zaitoun Tikiouine - AGADIR
Tél: 05 28 29 09 39

Dr. Laila AIT IDDER
Gynécologue-Obstétricienne
Boulevard Hassan 1er, Immeuble Amal Anzi
Tél: 05 28 21 73 19



DOCTEUR LAILA AIT IDDER
MÉDECIN GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE

Gynécologue • Accoucheuse • Échographie
Maladies du sein • Stérilité • Coelioscopie
Hystéroscopie • Colposcopie



الدكتورة ليلي أيت إيدر
طبيبة النساء والولادة

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد
الفحص بالصدى (إكوغرافيا) • أمراض الثدي
عقم الزوجين • المنظار الداخلي

أكادير، في : 30/10/2019 Agadir, le :

Me BEN HADDA HASNA

Facture

Consultation + Echographie



DOCTEUR LAILA AIT IDDER
MÉDECIN GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE

Gynécologue • Accoucheuse • Échographie
Maladies du sein • Stérilité • Cœlioscopie
Hystérocopie • Colposcopie



8078/175

الدكتورة ليلي أيت إيدر
طبيبة النساء والولادة

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد
الفحص بالصدى (إكوغرافيا) • أمراض الثدي
عقم الزوجين • المنظار الداخلي

أكادير، في : Berkhane Hen Agadir, le :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> CA 125 | <input type="checkbox"/> P.V. + atbgr |
| <input type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée | <input type="checkbox"/> CA 15-3 | <input type="checkbox"/> LIQ de sérosité :
(CYT-CHIM-BAC) |
| <input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale | <input type="checkbox"/> Groupage | <input type="checkbox"/> FHS |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hyperglycémie provoquée
à 75g de glucose | <input type="checkbox"/> Test de Combs Indirect | <input type="checkbox"/> LH |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> Prolactine |
| <input type="checkbox"/> Créatinine | <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> AMH |
| <input type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> E2 |
| <input type="checkbox"/> Bilirubines T/D/I | <input type="checkbox"/> Plaquettes | <input type="checkbox"/> Progesterone |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol | <input type="checkbox"/> TP | <input type="checkbox"/> A4 Andros-tène-dione |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> TCK | <input type="checkbox"/> 17-OH-PG |
| <input type="checkbox"/> Lonogramme
(NA-K-CL-PT-CA-RA) | <input type="checkbox"/> Fibrinogène | <input type="checkbox"/> BHCG { Qualitatif
Quantitatif |
| <input type="checkbox"/> ALAT | <input type="checkbox"/> VDRL | <input type="checkbox"/> VIT D2/D3 |
| <input type="checkbox"/> ASAT | <input type="checkbox"/> TPHA | <input type="checkbox"/> Proteine C / Proteine S |
| <input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines | <input type="checkbox"/> TOXO | <input type="checkbox"/> Antithrombine III |
| <input type="checkbox"/> GGT | <input type="checkbox"/> RUB | <input type="checkbox"/> AC Antiphospholipides |
| <input type="checkbox"/> Amylasémie | <input type="checkbox"/> HBS | <input type="checkbox"/> AAN |
| <input type="checkbox"/> Amylasurie | <input type="checkbox"/> HCV | <input type="checkbox"/> Autres : |
| <input type="checkbox"/> CPK | <input type="checkbox"/> HSVI-2 | |
| <input type="checkbox"/> LDH | <input type="checkbox"/> CMV | |
| <input type="checkbox"/> T3-T4 | <input type="checkbox"/> HIV | |
| <input type="checkbox"/> TSH (us) | <input type="checkbox"/> Hémoculture | |
| | <input type="checkbox"/> ECBU+ATB | |
| | <input type="checkbox"/> Protéinurie 24h | |

DOCTEUR LAILA AIT IDDER
MÉDECIN GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE

Gynécologue • Accoucheuse • Échographie • Maladies du sein
Stérilité • Coelioscopie • Hystéroscopie • Colposcopie



الدكتورة ليلي أيت إيدر
طبيبة النساء والولادة

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد • الفحص بالصدى (إكوغرافيا)
أمراض الثدي • عقم الزوجين • المنظار الداخلي

Date : 30/10/19

ÉCHOGRAPHIE OBSTÉTRICALE 2^{ÈME} - 3^{ÈME} TRIMESTRE

Nom : Benkadda Prénom : Hasna Age :

DDR : DPA :

RÉSULTATS :

Grossesse Unique : 1 Grossesse Gemellaire :

Vitalité Fœtale : ⊕ Mouvement Actifs : regul

Activité Cardiaque :

Mouvement Respiratoire :

Doppler Omilical : nul

Présentation : Cephalique

Placenta : fur

Liquide Amniotique : qut

BIOMÉTRIE :

BIP : 73

Périmètre Céphalique : HC 273

LF : 56

DAT : CM 246

EPF : 25, 1356

MORPHOLOGIE :

Crâne : Rachis :

Cœur : Estomac :

Vessie : Reins :

Membres : Cordons :

Autres :

CONCLUSION :

gnta 25ra

Distribué par Cooper Pharma



COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca

Sous licence des Laboratoires Pierre Fabre Médicament

45, place Abel-Gance- 92100 Boulogne France

Fabrique par Pierre Fabre Médicament Production



322084



6 118001 100620

TARDYFERON B9

30 comprimés pelliculés

Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable

PPV : 51.60 DH

Médicament non soumis à prescription médicale

دواء يُصرف بدون وصفة طبية

Distribué par Cooper Pharma



COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca

Sous licence des Laboratoires Pierre Fabre Médicament

45, place Abel-Gance- 92100 Boulogne France

Fabrique par Pierre Fabre Médicament Production



322084



6 118001 100620

TARDYFERON B9

30 comprimés pelliculés

Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable

PPV : 51.60 DH

Médicament non soumis à prescription médicale

دواء يُصرف بدون وصفة طبية

Distribué par Cooper Pharma



COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca

Sous licence des Laboratoires Pierre Fabre Médicament

45, place Abel-Gance- 92100 Boulogne France

Fabrique par Pierre Fabre Médicament Production



322084



6 118001 100620

TARDYFERON B9

30 comprimés pelliculés

Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable

PPV : 51.60 DH

Médicament non soumis à prescription médicale

دواء يُصرف بدون وصفة طبية

Distribué par Cooper Pharma



COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca

Sous licence des Laboratoires Pierre Fabre Médicament

45, place Abel-Gance- 92100 Boulogne France

Fabrique par Pierre Fabre Médicament Production



322084



6 118001 100620

TARDYFERON B9

30 comprimés pelliculés

Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable

PPV : 51.60 DH

Médicament non soumis à prescription médicale

دواء يُصرف بدون وصفة طبية

Distribué par Cooper Pharma



COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca

Sous licence des Laboratoires Pierre Fabre Médicament

45, place Abel-Gance- 92100 Boulogne France

Fabrique par Pierre Fabre Médicament Production



322084



6 118001 100620

TARDYFERON B9

30 comprimés pelliculés

Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma

41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable

PPV : 51.60 DH

Médicament non soumis à prescription médicale

دواء يُصرف بدون وصفة طبية

Loxen® 20_{mg}

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste 1 - Uniquement sur ordonnance.
Ne pas laisser à la portée des enfants.

LOXEN® 20 mg
30 comprimés sécables

Distribué sous licence par
LAPROPHAN S.A.
Casablanca - Maroc

-- LAPROPHAN --

PPV : 65DH40

Titulaire:
Novartis Pharma AG
Lichtstrasse 35
CH-4056 Bâle
Suisse

Fabricant:
Novartis Pharma S.p.A.
Via Provinciale Schito, 131
I-80058 Torre-Annunziata
Italie



Loxen® 20_{mg}

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste 1 - Uniquement sur ordonnance.
Ne pas laisser à la portée des enfants.

LOXEN® 20 mg
30 comprimés sécables

Distribué sous licence par
LAPROPHAN S.A.
Casablanca - Maroc

-- LAPROPHAN --

PPV : 65DH40

Titulaire:
Novartis Pharma AG
Lichtstrasse 35
CH-4056 Bâle
Suisse

Fabricant:
Novartis Pharma S.p.A.
Via Provinciale Schito, 131
I-80058 Torre-Annunziata
Italie

