

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 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

- 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 Aïlali Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïlali 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° W19-537996

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12585

Société :

RAA

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

MADLER SOUBA Abdelmajid

Date de naissance :

24/07/1979

Adresse :

Bd la grande G8 A8 Casa

Tél. :

065087150

Total des frais engagés :

889,50

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

J. ABDELWAHAB LEMSEFFER
- GYNÉCOLOGUE -
Clinique Riviera
Bd Ghandi - CASABLANCA

Date de consultation :

24 JUL. 2020

Nom et prénom du malade :

SOUBA

HAYATI

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

allergie

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 et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à :

Casa

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Le :

24/07/2020

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
24 JUIL 2020	1	300 m		INP :

WAHAB LEMSEFFER
GYNECOLOGUE
Clinique Riviera
Ghandi - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Ziraoui 238, Bd. Ziraoui N°13 - Casablanca Tél: 07 00 89 90 18	24/07/20	189,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. ABDELWAHAB LEMSEFFER GYNECOLOGUE Clinique Riviera Ghandi - CASABLANCA	Eko 400 m	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

					COEFFICIENT DES TRAVAUX										
					MONTANTS DES SOINS										
					DATE DE L'EXECUTION										
					IN										
					DATE DE L'EXECUTION										
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX										
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H			D		G	B			MONTANTS DES SOINS	
	H														
	D		G												
	B														
	[Création, remont, adjonction]				DATE DU DEVIS										
				DATE DE L'EXECUTION											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelwahab LEMSEFFER

Gynécologue Obstétricien

Diplômé de la Faculté
de Médecine de Bordeaux

الدكتور عبد الوهاب المسفر

إختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب ببوردو

Casablanca, le **24 JUL. 2020**

Am = Boufi HAYAT

1940 / Butamp S.V
10 x 3 f. j.

1980 / systeme S.V
10 x 2

51.60 / Tandy feb S.V
10 f.

99.00 / Mauguine S.V
10 f.

189.50 / S.V

Dr. ABDELWAHAB LEMSEFFER
GYNECOLOGUE -
Clinique Riviera -
301, Bd. Ghandi - CASABLANCA

Pour les rendez-vous : **06 24 26 36 92** **06 96 60 68 67**

مصحة ريفيرا : 301 شارع غاندي - الدار البيضاء الهاتف : 06 / 05 22 98 55 02 / الفاكس : 05 22 98 46 31

Clinique Riviera : 301, Bd. Ghandi - CASABLANCA - Tél. : 05 22 98 55 02 / 06 - Fax : 05 22 98 46 31

INP : 091093666 - ID : 42204343 - ICE : 002037970000097



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

322084

BUTAMYL®

Salbutamol 2 mg
Boîte de 40 comprimés

PPV : 19.40 DH



Dr. Abdelwahab LEMSEFFER
Gynécologue Obstétricien
Diplômé de la Faculté
de Médecine de Bordeaux

الدكتور عبد الوهاب اللمسيفر
استشاري في أمراض النساء والتوليد
مستشفى كلية الطب بـ بوردو

Casablanca, le 24 JUL 2020

Mme Boufi HAYAT

DA = 8/24/19

Grossesse de 34S

Grossesse normale selon Ecographie

Fœtus vivant AL + MA +

RPP 86cm DSA 34cm F-64

Diamètre fœtal

Le fœtus est en position de présentation

Dr. ABDELWAHAB LEMSEFFER
GYNECOLOGUE
Clinique Riviera

Pour les rendez-vous :

05 22 98 55 02 / 06

05 22 98 46 31 - الفاكس : 05 22 98 55 02 / 06 - الدار البيضاء الهاتف : 301 شارع غاندي - CASABLANCA - Tél. 05 22 98 55 02 / 06 - Fax : 05 22 98 46 31
Clinique Riviera : 301, Bd. Ghandi - CASABLANCA - Tél. 05 22 98 55 02 / 06 - Fax : 05 22 98 46 31
INP : 091093686 - ID : 42204342 - ICE : 00203797X000097

