

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

Nº W19-515375

CA



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11012 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TAYA CHA MAHDI

Date de naissance : 29/03/80

Adresse :

Tél. : 0665593937 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Gynécologie Obstétricienne
30 Rue du Marché, Casa - Tél. : 05 22 22 09 50

Date de consultation : 13/12/2018

Nom et prénom du malade : TAYA CHA MAHDI Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 11 FEV 2019

Signature de l'adhérent(e)

TA YACHA MAHDI

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/11/19	438,90

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	

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 canalaires, 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													
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="text-align: center;">H</td><td style="text-align: center;">G</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">25533412 00000000</td><td style="text-align: center;">21433552 00000000</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">D</td><td style="text-align: center;">B</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">00000000 35533411</td><td style="text-align: center;">00000000 11433553</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">G</td></tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	B	00000000 35533411	00000000 11433553	B	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	G														
25533412 00000000	21433552 00000000														
D	B														
00000000 35533411	00000000 11433553														
B	G														
					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

Pr. Chems Eddoha MOUNZIL BENSLAMA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Ancien Professeur à la faculté de médecine de Rabat

Ancien Médecin Commandant à l'Hôpital Militaire de Rabat

Ancienne Assistante des Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine René Descartes à Paris
en Stérilité, et Reproduction, Echographie, Coelioscopie

et Hystéroskopie

الدكتورة شمس الفدحي مونزيل بنسلامة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

استاذة جامعية سابقا بكلية الطب بالرباط

طبيبة عسكرية سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط

طبيبة مساعدة سابقا بمستشفى باريس

خريجة كلية الطب روندي ديكارت بباريس

وحازت على دبلوم العقم والنساء، الفحص بالمعلوم

الجراحة بالمنظار والفحص الداخلي للرحم

Casablanca, le **13.12.2019** الدار البيضاء، في

96,40

1 FLUOMIZIN

115,00 1 comprimé gynécologique à placer en intravaginal au couche pendant 6 jours.

2 MELAGYN GEL

57,70 1 application 4 fois par jour suivie d'un rinçage

3 DIFLUCAN 150

170,00 1 gélule en monoprise .

4 LERO BASE

2 capsules le matin, au cours du repas. pendant 3 semaines

Pr Chems MOUNZIL BENSLAMA

Distribué par: ZENITHPHARMA
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane
Agadir-Maroc
Dr. M. EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable
AMM N°: 24/18DMP/21/NRQ
P.P.V.: 96,40 DHS

30, Rue du Marché 2^{ème} étage - Maârif - Casablanca. Tél./Fax: 05 22 23 09 59 . الهاتف : 05 22 23 09 59 . زنقة السوق . الطابق الثاني - المعاريف . الدار البيضاء .

E-mail : chems3567@hotmail.com البريد الإلكتروني :

Pr. Chems Eddoha MOUNZIL BENSLAMA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Ancien Professeur à la faculté de médecine de Rabat

Ancien Médecin Commandant à l'Hôpital Militaire de Rabat

Ancienne Assistante des Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine René Descartes à Paris
en Stérilité et Reproduction, Echographie, Coelioscopie

et Hystéroskopie

الدكتورة شمس الفدي موتيل بنسالمة

اختصاصية في أمراض النساء، والتوليد

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب بالرباط

طبيبة عسكرية سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط

طبيبة مساعدة سابقا بمستشفيات باريس

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

وحازتة على دبلوم العقم والنساء، الفحص بالالمواج

الجراحة بالمنظار والفحص الداخلي للرحم

Casablanca, le 13 Décembre 2019
الدار البيضاء، 13 ديسمبر 2019

Madame TAYACH Nahid

ECHOGRAPHIE PELVIENNE:

Uterus de taille et d'échstructure normale.

Ovaires de taille et d'aspect normaux.

Douglas libre.

Pr. C MOUNZIL BENSLAMA
Gynécologue et Obstétricienne
Casablanca - Maroc
Tél. 05 22 23 09 59

Pr. Chems Eddoha MOUNZIL BENSLAMA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Ancien Professeur à la faculté de médecine de Rabat

Ancien Médecin Commandant à l'Hôpital Militaire de Rabat

Ancienne Assistante des Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine René Descartes à Paris

en Stérilité et Reproduction, Echographie, Coelioscopie

et Hystéroskopie

Casablanca, le 13/12/2013

الدكتورة شمس الفحص مونزيل بنسالمة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب بالرباط

طبيبة عسكرية سابقا بالمستشفيات العسكري بالرباط

طبيبة مساعدة سابقا بمستشفى باريس

خريجة كلية الطب رونتي ديكارت بباريس

وحازة على دبلوم العقم والتناسل، الفحص بالأمواج

الجراحة بالمنظار والفحص الداخلي للرحم

الدار البيضاء، في

FACTURE

Mme TAYACH NAITID a effectué une

échographie pelvien dont les

honoraires stétaient à 400,00 DA.

Pr. Chems-eddoha MOUNZIL
Gynécologie Obstétricienne
30 Rue du Marché, Maârif
Casa - Tél. : 05 22 23 03 53

Pt MOUNZIL
12/13/2019 13:08

10
80
60
45
15
5/16
12/13
1
11:14



Volumen: 150 ml
310890SU2 19 12 13-4

EBC RS/GYN MI 0.9
6.5cm / 1.2 / 67Hz Tls 0.2

Pt MOUNZIL C
12/13/2019 13:07

10 10 4.00
100L
5/16
12/13
11:14

