

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

Déclaration de Maladie

N° W19-474754

CA

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12345

Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : YAAKOUBI Oumaima

Date de naissance : 08/03/1984

Adresse : 29, Rue Abou Ouan El Harte, Etage 2, Appartement 7, Casa

Tél. : 0662839339

Total des frais engagés : 77100 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Khalid TAIBI

Gynécologue Obstétricien

45, Bd. Bir Anzarane Maarif

CASABLANCA - GSM: 0613 21 95 27

Tél: 0522 25 17 97-0522 98 45 30

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/01/2020

Nom et prénom du malade : YAAKOUBI Oumaima

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 : Casa le : 25/01/2020

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL SIEGE RAM

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
25/09/2020	C2 + échographie		70900	INP : 091732712/ Docteur Khalid TAYBI Gynécologue Obstétrique 45, Bd. Bir Anzafane M'arif SABLANKA - GSM: 0613 21 85 27 : 0522 25 17 97-0522 98 45 30

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cadre du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>GRAND PHARMACIE DE LISBONNE</p> <p>Mme TAJI Nadia</p> <p>18 Rue Abdelhak EL KHAYARI - Casablanca</p> <p>Tel : 0522 83 09 75 / Fax : 0522 28 92 28</p> <p>INP : 092000298</p>	28/01/20	71,00

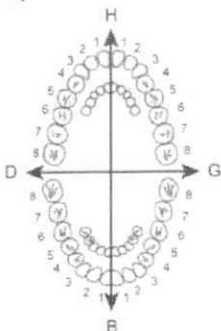
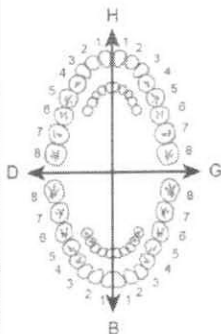
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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. PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433553 00000000 G </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Khalid TAIBI

Gynécologue - Accoucheur
Spécialiste

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris V

Ex. attaché des hôpitaux de Paris

Chirurgie gynécologique - Coeliochirurgie

Stérité - Maladies du Sein

sur Rendez-Vous

الدكتور الطيبي خالد

اختصاصي في

أمراض النساء و التوليد

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار

أمراض الثدي - عقم الزوجين

الفحص بالميعاد

Casablanca, Le : 25/01/2022 في الدار البيضاء،

Dr. YAKOUBI oumama

7100
Yakoubi
7100 x 22
7100



GRANDE PHARMACIE DE LISBONNE
Mme. TAIBI Khalid
18, Rue Abdelkrim KHAYATI - Casablanca
Tél: 0522.83.00.75 - Tél/fax: 0522.20.83.33
INTE: 092000298

Dr. TAIBI Khalid
Gynécologue - Obstétricien
45, Bd. Bir Anzarane - Maârif
CASA - Tél. 022.25.17.97 - 0522.98.54.30

Docteur Khalid TAIBI

Gynécologue - Accoucheur
Spécialiste

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Paris V

Ex. attaché des hôpitaux de Paris
Chirurgie gynécologique - Coelochirurgie
Stérilité - Maladies du Sein

sur Rendez-Vous

الدكتور الطيبي خالد

اختصاصي في
أمراض النساء و التوليد
خريج كلية الطب بباريس
طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس
الجراحة النسوية - الجراحة بالمنظار
أمراض الثدي - عقم الزوجين

الفضص بالميعاد

Casablanca, Le : 25/07/20 في الدار البيضاء،

Nom et Prénom du malade : M^{me} yaalcoubi oumanma
Date de la consultation : 25/07/20
Nature de la maladie : Affection gynécologique
Nature de l'examen : Ca + Echographie
Montant des honoraires : 700,00
La présente facture est arrêtée à : sept cent Dirham

Docteur Khalid TAIBI
Gynécologue - Obstétrique
45, Bd. Bir Anzarane Maârif
CASABLANCA - GSM: 0613 21 95 27
0522 25 17 97-0522 98 54 30

ICE : 001581605000042- Patente : 35800073

Le 25/01/2020

Madame YAAKOUBI OUMAIMA

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

INDICATION : Retard de règle
TECHNIQUE : Endo-vaginale.
PRO : 25/11/2019- 08SA+5J

Utérus antéversé de contours réguliers et d'écho structure homogène ;

Présence d'un sac gestationnel intra-utérin, avec un embryon vivant
activités cardiaques présente LLC 02mm

ovaire gauche d'aspect normal mesure 25/13mm

ovaire droit siège d'une structure anéchogène mesure 30/25mm et dont
aspect évoque un kyste du corps jaune

Douglas libre ;

CONCLUSION : Grossesse unique évolutive. Biométrie en rapport avec
08SA+5J soit DRC 16/12/2019

Docteur Khalid TAIBI
Gynécologue Obstétrique
45 Bd. Bir Anzarane Maarif
CASABLANCA - GSM: 0613 21 95 27
Tél: 0522 25 17 97-0522 98 45 30

45 Bd BIR ANZARANE – MAARIF - CASABLANCA
Tél. 0522 25 17 97 / Fax. 0522 98 54 30

