

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.

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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 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° W19-517788

25150

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9278 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENDOURO NOUNA

Date de naissance : 13/03/89

Adresse : HAPSA

Tél. : 0661460119 Total des frais engagés : MUPRAS Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BENDOURO NOUNA 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 : 13/03/2020 Le : 13/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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	
20/09/2020	CS		C	INP : [] [] [] [] [] [] Dr BELGHITI LAILA Professeur de Gynécologie-Obstétrique 12, Rue Duménille (Mazale Rue Ibel Ayachi) 72 Agdal - Rabat	

BELGHITI LAILA
 Centre de Gynécologie - Obstétrique
 Oum El-Ble (Maison Rue Jbel Ayachi)
 117 Agdal - Rabat
 Tél: 05 37 67 28 29

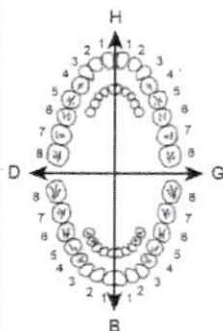
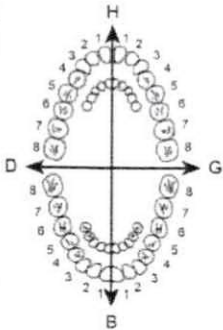
[illegible][illegible][illegible]

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. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
	D	G										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

20 02 2023
CABINET D'ANAPATH "ESSAADA"

Res. Mamounia A, 5ème étage Appt. 31 Angle Av. Hassan II, Rue Bayrouth (ancienne CTM) - Rabat
Tél. : 05 37 70 27 27 - Fax : 05 37 70 59 38 - E-mail : essaada.anapath@gmail.com

Docteur Bouchra LAHBABI

Examen Anatomo - Pathologique

- Nature *FW*
- Date *20/2/2020*
- Nom et Prénom *BEN DOURO MOUNTA*
- Age *51 ans*
- Renseignements Cliniques *Defi'styr col de ns*

الطبيبة بوشرا لاهباني
Cabinet d'Anapath "ESSAADA"
Res. Mamounia A, 5ème étage Appt. 31, Angle
Av. Hassan II, Rue Bayrouth (ancienne CTM)
Rabat - Tél : 05 37 70 27 27

DR. BELCHIT LAILA
Professeur de Pathologie Anatomique
12, Rue du 11 Novembre (N°2 Agdal - Rabat)
Tél: 05 37 67 28 29

C . A . P . E

CENTRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE ESSAADA

FACTURE

REF: FA20000626

RABAT, le 06/03/2020

Date de facturation 06/03/2020
Prescripteur BELGHITI
Patient BENDOURO MOUNA - 1720AA803
Demande 200221573 - 21/02/2020

Liste des examens

c17 FCV Monocouche

A Payer	320.00
Coef-P	290

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENT VINGT DIRHAMS.

Docteur Bouchra LAHBABI
Cabinet d'Anapath Essaada
Rés. Mamounia A, 5ème Etage
Rabat - Tél.: 05 37 70 27 27
INP : 103002986



عيادة السعادة للتشريح الدقيق

CABINET D'ANAPATH ESSAADA

DOCTEUR BOUCHRA LAHBABI
Anatomopathologiste

Rabat, le : 24/02/2020

Patient : BENDOURO MOUNA

PROFESSEUR: BELGHITI

Age : 51 ans

N/ REF : 200221573

Frottis cervico-vaginal

TECHNIQUE MONOCOUCHE :

Qualité du frottis : optimale.

Diagnostic descriptif :

1) Evaluation de la trophicité:

En rapport avec l'âge.

2) Microbiologie :

Fond renfermant de rares polynucléaires sans agent mycélien ou parasitaire identifiable. Flore lactobacillaire de Doderleïn peu abondante.

3) Modifications réactionnelles :

Absentes

4) Cellules pavimenteuses :

Essentiellement intermédiaires normales.

5) Cellules glandulaires :

Présence de cellules endocervicales cylindriques normales.

Conclusion :

- Frottis d'excellente qualité, permettant une interprétation significative :
- Frottis préatrophique normal.
- Absence de signe de dysplasie ou de néoplasie.

Docteur Bouchra LAHBABI
Cabinet d'Anapath Essaada
Rés. Mamounia A, 5ème Etage
Rabat - Tél.: 05 37 70 27 27
INP : 03002986