

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Maladie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie 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.

Éducation :

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

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° P19-0032249

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8366 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUMNI CHAKIR

Date de naissance : 22.09.65

Adresse : 40, lot belle vue n°1 Jaaouf

CASABLANCA

Tél. : 0661 23 09 22 Total des frais engagés : 991,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Pr. Chems-eddoha MOUMZIL
Gynécologie Obstétricienne
10130 Rue du Marché, Maârif
Casa 21 Tél. : 05 22 23 09 59

Date de consultation : 19/10/2013

Nom et prénom du malade : MOUMNI HASOUSA (TRAM) Age :

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

Nature de la maladie : Infarctus

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 : Casablanca Le : 08/10/21

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-032249

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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 Patient des Actes
19/10/2021	Consultation	1	200	
			400	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Chafik Hay El Massaoud, Rue 1 N° 50 Bis Ain Diab Rte D'Azzamout Casa/Anfa Tél: 05 22 39 04 50	19/10/2021	391,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

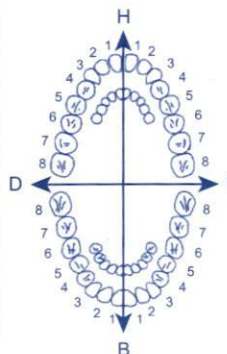
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

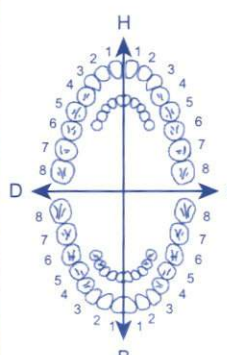
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient				
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>		
						MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>	
							DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
								FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	<div><div>H</div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D00000000G</div><div>3553341111433553</div><div>B</div></div>	Coefficient DES TRAVAUX
	<div><div>(Création, remont, adjonction)</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>	MONTANTS DES SOINS
		DATE DU DEVIS
		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPV: 56,30 DH
LOT: 20J19D
EXP: 10/2022

Distribué par: ZENITHPHARMA
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane
Agadir-Maroc
Dr. M. EL BOUHADI, Pharmacien Responsable
AMM N°: 14/18DMP/21/NRQ
PPV: 96.40 DHS

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

لوت: M0399
PER: 09/2022
PPV: 69.00DH

وكساسين

الدكتورة شمس الضحى

اختصاصية في أمراض

استاذة جامعية سابقا

طبيبة عسكرية سابقا بالمس

طبيبة مساعدة سابقا بمستشفى بباريس

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

وحائزة على دبلومه المقيم والتتاسل. الفحص بالامواج

الجراحة بالمنظار والفحص الداخلي للرحم

Casablanca, le 19.01.2021 في الدار البيضاء،

Mme MQUMNI Hajjoub

1 D-CURE 25.000

1 ampoule par semaine pendant 1 mois

2 WELLWOMEN

1 capsule le matin, pendant 3 mois.

3 FUMAFER 66 mg cp pellic : B/50

1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 1 mois.

4 RELAXIUM B6 300 MG

1 gélule le soir, pendant 3 mois.

5 BIOVANIC 500

3 comprimé le matin, au cours du repas, pendant 5 jours.

6 FEMILYANE 8

1 application le matin, à midi et le soir, pendant 10 jours.

7 - Fluomizone / 8g/50

Pr Chems MOUNZIL BENLAMA

30, rue du Marché 2^{ème} étage - Maârif - Casablanca. Tél./Fax: 05 22 23 09 59 : الهاتف : الدار البيضاء . المعارف .

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



صيدلية شاذلي
Pharmacie Chafik
Dr. CHAELIK Sanaâ
Route d'Azemour, Ain Diat
Casablanca - Tél: 05 22 39 04 80

Pt. C. MOHAMED BENLAMA
Gyneco Obstet / Pédiatrie
30, rue du Marché 2^{ème} étage - Maârif - Casablanca. Tél./Fax: 05 22 23 09 59 : الهاتف : الدار البيضاء . المعارف .

391,70

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 Hystéroscopie

الدكتورة شمس الضحى مونزيل بنسلامة

اختصاصية في امراض النساء والتوليد

استاذة جامعية سابقا بكلية الطب بالرباط
طبيبة عسكرية سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط
طبيبة مساعدة سابقا بمستشفيات باريس
خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس
وحائزة على دبلوم العقم والتناسل. الفحص بالأمواج
الجراحة بالمنظار والفحص الداخلي للرحم

Casablanca, le 19/04/2021 في الدار البيضاء،

FACTURE

م. مومني هاجوجا a effectué

une échographie pelvienne le

honoraires s'élèvent à 400,00 DA

Pr. Chems-eddoha MOUNZIL
Gynécologie Obstétricienne
30 Rue du Marché, Maârif
Casa - 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 Hystéroscopie

الدكتورة شمس الضحى مونزيل بنسلامة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

استاذة جامعية سابقا بكلية الطب بالرباط
طبيبة عسكرية سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط
طبيبة مساعدة سابقا بمستشفيات باريس
خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس
وحائزة على دبلوم العقم والتناسل، الفحص بالأمواج
الجراحة بالمنظار والفحص الداخلي للرحم

Casablanca, le 19 Janvier 2021 في الدار البيضاء

Madame MOUNNI Hajjouba

ECHOGRAPHIE PELVIENNE:

Uterus de taille et d'échstructure normale.

Ovaires de taille et d'aspect normaux.

Douglas libre.

Pr. C. MOUNZIL BENSLAMA
Gyneco Obstétricienne
30, Rue du Marché Maârif
Casablanca - Tél: 0522 23 09 59

