

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° W19-507657

66475 A

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06223

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : ZERAKHE Ait

Date de naissance : 01/10/1970

Adresse : 30 Rue d'Eury menthe pda

CASABLANCA

Tél : 0620 330 140

Total des frais engagés : 365,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : MORIAD MAJAA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Aspiration

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 : 06/03/20

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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

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

06/03/2021 UAI 3000 109115883

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Désignation des Coefficients Montant de la Facture

06/03/21 85,3

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

06/03/21 B.525 550

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

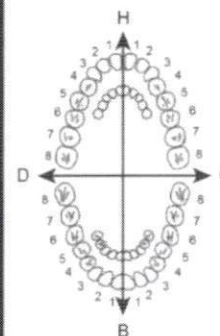
Important :

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 : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

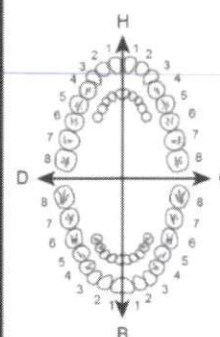
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



CLINIQUE LES CRÊTES

مصحة القمم

compétence - l'excellence - confort

Casablanca, le 06.03.2021

Dr NIANE F.Z
Gynécologue Accoucheur
32, Avenue 2 Mars
Tél : 05 22 26 52 35 / INPE : 091115683

For said. NAJAAA

Lot: T03468B
EXP: 03 2023
PPV: 85DH30

85,30

- Belarg



19/1 x 2/2 Antz

Pms Epse + 3 mois

85,30

Dr NIANE F.Z
Gynécologue Accoucheur
32, Avenue 2 Mars
Tél : 05 22 26 52 35 / INPE : 091115683

PHARMACIE AL AMNE
Thami MUSNAOUI
1, Rue Golo, Quartier Polo - Polo
Tél: 0522 83 76 30 - Fax: 0522 83 61 36
Gsm: 0661 19 86 54 - Casablanca
Patente: 36374945 - RC: 298138

URGENCES 24/24 مستعجلات

528, Boulevard Panoramique - Casablanca Tél. : 05 22 21 20 40 / 05 22 21 20 45

E-mail : cliniquelescres@gmail.com



CLINIQUE LES CRÊTES

مصحة القمم



INPE 090062860

Patient : Mme MORSAD Najlaa Ep Zebakhe
Séjour : Du 06/03/2021 au 06/03/2021
N° Dossier : 21C06082135
Etat des divers prestations
Du : 06/03/2021

CLINIQUE

Prestation	Quantité	TTC	Patient
FORFAIT	1	3 000,00	3 000,00
TOTAL EN DIRHAMS		3 000,00	3 000,00

ENCAISSEMENT AUTRES PRESTATIONS

Prestation	TTC	Patient
TOTAL EN DIRHAMS	0,00	0,00

	Patient
Total TTC	3 000,00

RIB/AttijariWafa Bank : 007 780 0003412000001480 97

528, Boulevard Panoramique - Casablanca, Tél 05 22 21 20 40 / 05 22 21 20 45 -

E-mail : cliniquelescretes@gmail.com

RC casa : 337289 - Patente : 34794005 - I.F. : 15291887 - CNSS : 4634300 - ICE : 000311860000059

CLINIQUE LES CRÊTES
258, Bd. Panoramique Lot, Vermont
Ain Chock Casablanca
Tél: 0522 21 20 40 / Fax: 0522 21 20 45



مختبر التشريح الدقيق مولاي إدريس I
LABORATOIRE DE PATHOLOGIE MY IDRIS I^{er}
Oncologie & Diagnostic du Maroc

Dr. Latifa BADRE

Anatomocytologiste
Diplômée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Casablanca, le 06/03/2021

Nom & Prénom : MORSAD NAJLAA

N° d'examen : 2103H0182

Date réponse : 11/03/2021

FACTURE N° 21/1163

Nature du prélèvement	Cotation	Montant TTC
Produit de fausse couche.	B525	550,00 Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de Cinq cent cinquante Dirhams

Mode règlement : Espèce

Signé : **Dr L. BADRE**

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE
MY IDRIS I^{er}
86 Bd My Idriss I (face à l'école
Charles de Foucauld) Rés. Al Jawaher
Casablanca 20200 - Maroc
Tél: 0662 05 99 94



Dr. Latifa BADRE
Anatomocytopathologiste
Diplômée de la Faculté de
Médecine de STRASBOURG

Date de réception : 06/03/2021
Date de réponse : 11/03/2021
Sexe : F
Age : 44 ans

N° d'examen : 2103H0182
Nom et Prénom : Mme MORSAD NAJLAA
Médecin traitant : Dr. NIANE

Nature du prélèvement : Produit de fausse couche.

Renseignements cliniques : Oeuf clair - curetage hémostatique et évacuateur.

COMPTE RENDU

Le prélèvement examiné comporte de multiples fragments pesant ensemble 10 grs, inclus en totalité, examinés sur plusieurs plans de coupe et montrant histologiquement du matériel fibrinoïde entourant des lambeaux de muqueuse sécrétoire gravide, des lambeaux de caduque gestationnelle et des villosités placentaires, tapissées par un revêtement cytotrophoblastique, souvent aplati, rarement modérément hyperplasique. Ces villosités placentaires ont un axe oedémateux et sont richement vascularisées et ne renferment pas d'érythroblastes.

CONCLUSION : - Oeuf de grossesse arrêtée environ vers la 6ème - 7ème semaine gestationnelle.
- Aspect histologique compatible avec un oeuf clair (absence d'érythroblastes).

Signé : Dr. L. BADRE

Dr. BADRE Latifa
Anatomocytopathologiste
86, Bd. My Idriss I - Casablanca
Tél : 06 52 06 38 36 et 06 10 20 00 57
C.A.S. 01/2014

CLINIQUE LES CRÊTES

BULLETIN D'ENTREE / SORTIE

N° DE DOSSIER 21C06082135

NOM DU PATIENT Mme MORSAD Najlaa Ep Zebakhe

MÉDECIN TRAITANT NIANE FATIMA ZOHRA

PRISE EN CHARGE PAYANT MUPRAS

NUMERO PRISE EN CHARGE

DATE D'ENTREE 2021-03-06 08:21:35

DATE DE SORTIE 2021-03-06 10:00:00

CLINIQUE LES CRÊTES
258, Bd. Panoramique Lot, Vermont
Ain Chock Casablanca
Tél: 0522 21 20 40 / Fax: 0522 21 20 45