

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.

Optique 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 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

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

N° M21- 074751

Optique 80248

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1097 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUDRARE Larbi

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Montant des soins <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Début d'exécution <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Fin d'exécution <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div>						
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire									
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33.33%;">D</td> <td style="width: 33.33%;">H</td> <td style="width: 33.33%;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000 00000000 35533411</td> <td>21433552 00000000 00000000 11433553</td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				D	H	G	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	
D	H	G									
25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553										

VOLET ADHERENT NOM : **Mle**

DECLARATION N° **W18-142375**

Date de Dépôt Montant engagé Nbre de pièces Jointes

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois

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

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

W18-142375

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle

Nom & Prénom **BOUDRARE Larbi**

Fonction : **RETRAITÉ** Phones. **0677804636**

Mail

MEDECIN

Prénom du patient **TOURIA**

Adhérent Conjoint Enfant Age Date **30/09/2021**

Nature de la maladie

AFFECTATION - GYNECOLOGIQUE

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes Nbre de Coefficient Montant détaillé des honoraires

50,00

PHARMACIE Date **30/09/2021**

Montant de la facture **148,00**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES Date :

Désignation des Coefficients Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX Date :

Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE
DE MEDECINE DE CASABLANCA

الدكتور توفيق الشرابي

أستاذ مبرز

إخلاصي في طب النساء والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب

30.9.22

Casablanca, Le

1^{me} SAFRÍ - Tawia

FloraPlus Take Rajael
1 Tube en Rajael
1/2 Jdt 06 Jy

PHARMACIE DES STADES 2010
50, Rue Al Foutah - Casablanca
Tél : 05 22 25 49 25
RC : 245509 Pte. : 35873067
IF : 40436642

Professeur Taoufik CHRAIBI
Gynécologie Obstétrique
199, Bd. Bir Anzarane - Casablanca
Tél : 0522 98 01 12 / 07 00 14 61 18
ICE: 001710192000017 - INP : 091043091

HARMACIE DES STADES 2010
50, Rue Al Foutah - Casablanca
Tél : 05 22 25 49 25
RC : 245509 Pte. : 35873067
IF : 40436642

199, Bd. Bir Anzarane, Rés. El Walida - 1 er étage - Appt n°5 - Casablanca - Tél. : 05 22 98 01 12
WhatsApp : 0700 140 148 - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 20 21 - 06 67 37 85 85
0700 140 148 - شارع بئر أنزاران - إقامة الوالدة - الطابق الأول - الشقة 5 - الهاتف : 05 22 98 01 12 - واتساب :

Multi-Gyn®

FloraPlus

الخميرة المهبلية
MYCOSES VAGINALES

إغاثة فورية من الحكة والتهيج والإفرازات
Soulagement direct des
démangeaisons, irritations et pertes



أنيبيس أحادية الإستعمال من فتة 5 مل للواحدة

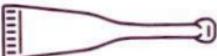
5 Monodoses en tubes de 5ml chaque

MODE D'EMPLOI

En cas de mycoses,
appliquer une monodose
Multi-Gyn FloraPlus le soir
au coucher, durant cinq
jours consécutifs.

Usage interne.

Lisez attentivement les
informations relatives au
produit avant utilisation.



5 Monodoses en
tubes de 5ml chaque

www.multi-gyn.com

PPC: 148 Dhs



Fabriqué par :
BioClin BV, Delft Techpark 55,
2628 XJ Delft, Pays-Bas

Distribué par:
GyneBio Pharma S.A.
Lots 529 & 530 Parc Industriel
SAPINO, Nouaceur - Casablanca
27 182 MAROC

GyneBio
Pharma

Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE
DE MEDECINE DE CASABLANCA

الدكتور توفيق (المرادي)

أستاذ ميرز

إخلاصي في طب النساء والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب

30/09/2021

Casablanca, Le

ECHOGRAPHIE PELVIENNE

MME SAFRI Touria.

- Utérus atrophique de structure hétérogène
- Ligne de vacuité fine et bien suivie +++
- Aspect de polype infra centimétrique calcifié à respecter.
- Ovaires sans particularités
- Absence d'épanchement dans le douglas
- Absence de masse annexielle.

Professeur Taoufik CHRAÏBI
Gynécologie Obstétrique
199, Bd. Bir Anzarane - Casablanca
Tél : 0522 98 01 12 / 07 00 14 48
ICE: 001710192000017 - INP : 081043091

Professeur Taoufik Chraïbi

SPECIALISTE EN GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

EX-ENSEIGNANT A LA FACULTE
DE MEDECINE DE CASABLANCA

الدكتور توفيق الشرابي

أستاذ مبرز

إخلاصي في طب النساء والتوليد

أستاذ سابق بكلية الطب

Casablanca, Le

30/09/2021

Note d'hospitalisation

conseil d'admission de l'hôpital

sous la forme de cinq cases

diagnoses (5 cases)



199, Bd. Bir Anzarane, Rés. El Walida, 1er étage - Appt n°5 - Casablanca - Tél. : 05 22 98 01 12
WhatsApp : 0700 140 148 - En cas d'urgence : Clinique les Papillons : 05 22 98 20 21 - 06 67 37 85 85
0700 140 148. شارع بشر أنزاران - إقامة الوالدة - الطابق الأول - الشقة 5 - الهاتف: 05 22 98 01 12 - واتساب : 0700 140 148

mindray

Pr CHRAIBI Tacufik
SAFRI TOURIA

30/09/2021 13:43:08 AP 100% MI 1.2 TIS 0.1

V10-4 GYN

B1
F6.5 D8.7 G72
FR18 IP4 DR75



337/337