

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

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 065809

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6165 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HOUSSEINI HILAL Mohamed Amine

Date de naissance : 06 - 10 - 1963

Adresse : 80 Lt JAWHAR TARRA Marrakech

Tél : 0661198032 Total des frais engagés : 625.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/09/2021

Nom et prénom du malade : MOUNIA KOUHEN Age : 51

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

Nature de la maladie : Abaissement de la pression

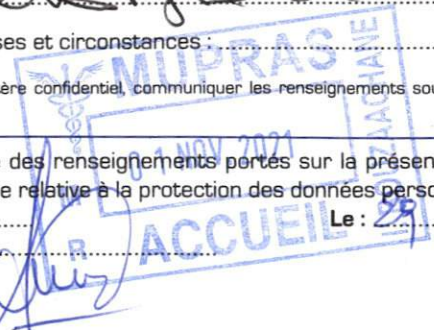
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Marrakech Le : 29 / 09 / 2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
28/05/21	G	6	600,00	
	stipio	br		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/05/2021	225,20

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	

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

Dr. Nouredine ELGAREH

Chirurgien Gynécologue et Obstétricien

MAPHAR
POLYGYMAX 6 capsules vaginales
Kim 10, route Côtière 111 - Quartier Industriel, Zenata
Ain Sebâa Maroc
P.R.V. : 380430

6 118001 182015

ecine de Montpellier
CHU de Montpellier
ne et Oncologique
ynécologique
Sein
pique



Gynécologie Gynéco-Obstétricale

ICE : 001695213000057

Marrakech, le 28/8/2022 في مراكش،

الدكتور نور الدين الكارح
جراحة النساء والتوليد

خريج كلية الطب بمونبيلي
جراح سابق بقسم جراحة النساء والأكلوجية بالمستشفى الجامعي بمونبيلي
جراحة الثدي والجهاز التناسلي
اختصاصي في سرطانات الثدي والجهاز التناسلي
الجراحة التجميلية للثدي
الجراحة بالمنظار
الفحص بالصدى الصوتي

1. Kou HEN Roumia

186,90 Retrimelle

My 2
le nouveau

38,30 Fly hma

225,20

Lot: LF200270
Per: 03/2022
FPV: 186 DH 90



الدكتور نور الدين الكارح

جراحة النساء والتوليد

خريج كلية الطب بمونبيلي
 جراح سابق بقسم جراحة النساء والأكلوجية بالمستشفى الجامعي بمونبيلي
 جراحة الثدي والجهاز التناسلي
 اختصاصي في سرطانات الثدي والجهاز التناسلي
 الجراحة التجميلية للثدي
 الجراحة بالمنظار
 الفحص بالمصدى الصوتي



Dr. Noureddine ELGAREH

Chirurgien Gynécologue et Obstétricien

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier

Ancien Praticien Hospitalier au CHU de Montpellier

Chirurgie Mammaire Pelvienne et Oncologique

Oncologie Mammaire et Gynécologique

Reconstruction du Sein

Chirurgie Laparoscopique

Echographie Gynéco-Obstétricale

ICE : 001695213000057

مراكش، في 28/8/2021 Marrakech, le

Le KONTON Nanna

avec

échographie pelvienne
 un utérus agrandi de
 taille par un
 fœtus de 43 mm.
 fœtus à terme
 absence de

Dr. Noureddine EL GAREH
 Chirurgien Gynécologue et Obstétricien
 Chirurgie Oncologique ex-Montpellier
 Rés. Gioconda, N° 11 Bd. Khalid Ibn Walid
 Guéliz - Marrakech - Tél.: 05 24 43 51 51

إقامة الجوكندا، رقم 11 شارع خالد بن الوليد قرب مدرسة النخيل جليز - مراكش - الهاتف : 05 24 43 51 51 / 06 13 86 50

Résidence Gioconda, N° 11 Boulevard Khalid Ibn Walid à Côté de l'Ecole Nakhil Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 43 51 51 / 06 13 86 50



