

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### ditions 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.

### diologie 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° M21- 0006491

9 16 98

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4673 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BAHRA AKI

Date de naissance : 08-02-53

Adresse : BP 4002 Derb Sultan CP Pda derb

Sidra Casablanca

Tél. : 0661215936 Total des frais engagés : 300 + 29620 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AMRANI Imane  
Spécialiste  
Gynécologie - Obstétrique  
655, Bd. EL Fida - Casablanca  
Tél. : 05 22 27 03 22 03 22 27

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BAHRA AKI Age :

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

Nature de la maladie : Cerveau 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 : Le : 23/10/2019

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. AMRANI Imane  
Spécialiste  
Gynécologie - Obstétrique  
655, Bd. EL Fida - Casablanca  
Tél. : 05 22 27 03 22 03 22 27



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
23/12/21	C		30000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/12/21	296,20

# 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
		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 :

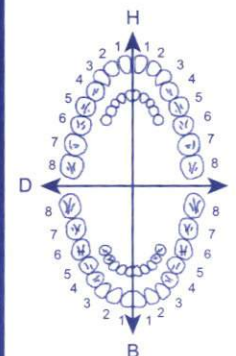
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

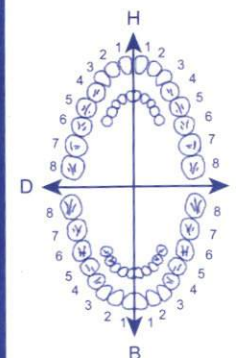
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

Dr. Amrani Imane

Spécialiste

Gynécologie - Obstétrique

Stérilité - Maladies du Sein

Chirurgie Gynécologique

Colposcopie - Echographie

Ancienne Interne des Hôpitaux de Strasbourg



الدكتورة عمرانى إيمان

اختصاصية

أمراض النساء والولادة

العقم - أمراض الثدي - الجراحة النسوية

الفحص بالمجهر - التشخيص الصوتي

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بستراسبورغ (فرنسا)

Se 23/10/21

Dr. BANZA R. M. A.

Dr. Amrani Imane  
Spécialiste  
Gynécologie - Obstétrique  
244 lotissement el wadda  
Casablanca  
Tél : 05 22 85 27 27

PHARMACIE EL OUMOU  
244 lotissement el wadda  
Casablanca  
Tél : 05 22 85 27 27

1) - Gentocypine 100 (injection)

1 Bo.

Augmentin 1000 / 625 mg

PPC: 89,00DH  
LOT: CB02934  
EXP: 06/2024

Le médicament est à prendre...

2) - Imexium 30 mg

1 Bo.  
28 g

Augmentin 1000 / 625 mg

3) - Spectrum 100 mg

1 Bo.



33,80

4) - Colpotohquin

LOT 1-110  
N° 1  
CPV 320H00

59,30



Asm/1/17/11 20 ju

59,00

5) - Brexin (sach)

PHARMACIE EL OUMOUA  
244 lotissement el wafaa  
Deroua  
Fix : 05.22.53.20.54

Asm/1/17/11 17

6) - Mospa 40

PHARMACIE EL OUMOUA  
244 lotissement el wafaa  
Deroua  
Fix : 05.22.53.20.54

Asm + 3/17/11 20

89,00

7) - Supracin

Asm/1/17/11 20

1 R.0-

LOT : 20E003V  
PER : 07.2023  
NO - SPA 40MG  
CP B20  
P.P.V : 320H00



6 118000 061342

1 Rm

10 كسولات مهبلية

maphar  
Km 10, route côtière 111  
quartier industrie, Zénata, Ain Sebs  
Casablanca - Maroc  
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 10  
P.P.V : 320H00

Exp Date  
MAI 2023  
Lot/Batch  
8P955



6 118001 180691

PHARMACIE EL OUMOUA  
244 lotissement el wafaa  
Deroua  
Fix : 05.22.53.20.54

PHARMACIE EL OUMOUA  
244 lotissement el wafaa  
Deroua  
Fix : 05.22.53.20.54

SYNTHEMEDIC  
22 rue roubert brou el ouam roches  
noues casablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boite 14  
B40N50MP/21/INQ P.P.V : 82,10 DH



6 118001 020591

296,20