

## 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 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

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



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W19-527198

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10869 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL BADAoui NAJAA

Date de naissance : 07.05.79

Adresse :

Tél : 0661690979 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 16/02/2022

Nom et prénom du malade : EL BADAoui - Ngba Age : 1979

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

Nature de la maladie : Affection psychiatrique

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 : 17 / 2 / 22

Signature de l'adhérent(e) : 

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
16/02/22	2	0	300 DH	INP : 09119473 Dr. SAADANI Brahim Gynécologue - Accoucheur Fécondation in Vitro 11 Rue Ibnou Babek - Casablanca Tel : 022.94.30.70

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. SAADANI Brahim Gynécologue - Accoucheur Fécondation in Vitro 11 Rue Ibnou Babek - Casablanca Tel : 022.94.30.70	16/02/22	2	400 DH

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 : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]  MONTANTS DES SOINS [ ]  DATE DU DEVIS [ ]  DATE DE L'EXECUTION [ ]	
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	



Docteur SAADANI Brahim  
'SPECIALISTE

GYNÉCOLOGUE - ACCOUCHEUR  
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE  
ET CHIRURGIE DU SEIN  
STERILITE DU COUPLE

PROCREATION MÉDICALEMENT ASSISTÉE

FIV - ICSI - IUI

ENDOSCOPIE GYNÉCOLOGIQUE

ECHOGRAPHIE - COLPOSCOPIE

SUR RENDEZ VOUS Tél.: 05 22 94 30 78

Fax : 0522 39 26 09



الدكتور سعداني إبراهيم

اختصاصي

أمراض النساء والولادة

الجراحة النسوية

جراحة الثدي

عقم الزوجين

المساعدة الطبية للإنجاب

الجراحة بمساعدة الكأميرا

الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار الداخلي

بالموعد الهاتف: 0522 94 30 78

الفاكس: 0522 39 26 09

Casablanca, le 16/02/2022 في الدار البيضاء،

Je soussigné certifie avoir reçu  
de Mme ELBASSAOUI - Najla le somme  
de (700 DH) sept cent dix-sept pour  
une consultation gynécologique côté L<sub>2</sub>  
et une échographie vaginale côté R<sub>30</sub>.

Dr. SAADANI Brahim  
Gynécologue - Accoucheur  
Fécondation in Vitro  
11, Rue Ibnou Babek - Casablanca  
Tél. : 0522 94 30 78

Adresse : 11, Rue Ibnou Babek (Racine) - CASABLANCA

En cas d'urgence s'adresser à la Clinique LES IRIS  
Tél.: 0522 39 25 30/31/32 - Fax : 0522 39 25 33

**Docteur SAADANI Brahim**  
**SPECIALISTE**

GYNÉCOLOGUE - ACCOUCHEUR  
CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE  
ET CHIRURGIE DU SEIN  
STERILITE DU COUPLE

PROCREATION MEDICALEMENT ASSISTEE

FIV - ICSI - IUI

ENDOSCOPIE GYNÉCOLOGIQUE

ECHOGRAPHIE - COLPOSCOPIE

SUR RENDEZ VOUS Tél.: 05 22 94 30 78

Fax : 0522 39 26 09



**الدكتور سعداني إبراهيم**

اختصاصي

أمراض النساء والولادة

الجراحة النسوية

جراحة الثدي

عقم الزوجين

**المساعدة الطبية للإنجاب**

الجراحة بمساعدة الكاميرا

الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار الداخلي

بالموعد الهاتف: 0522 94 30 78

الفاكس: 0522 39 26 09

Casablanca, le 16 FEB. 2022 في الدار البيضاء،

Mme ELBADAOUI Neffa

Dr. 15/2/2022 apr 7, de Relard

pr Echographie Endovaginale

Dr. SAADANI Brahim  
Gynécologue - Accoucheur  
Fécondation in Vitro  
11 Rue Ibnou Babek - Casablanca  
Tél. : 022.94.30.78

**Adresse : 11, Rue Ibnou Babek (Racine) -CASABLANCA**

**En cas d'urgence s'adresser à la Clinique LES IRIS**  
**Tél.: 0522 39 25 30/31/32 - Fax : 0522 39 25 33**

Docteur SAADANI Brahim  
SPECIALISTE

GYNECOLOGUE - ACCOUCHEUR  
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE  
ET CHIRURGIE DU SEIN  
STERILITE DU COUPLE

PROCREATION MEDICALEMENT ASSISTEE  
FIV - ICSI - IUI  
ENDOSCOPIE GYNECOLOGIQUE  
ECHOGRAPHIE - COLPOSCOPIE  
SUR RENDEZ VOUS Tél.: 05 22 94 30 78  
Fax : 0522 39 26 09



الدكتور سعداني إبراهيم

اختصاصي  
أمراض النساء والولادة  
الجراحة النسوية  
جراحة الثدي  
عقم الزوجين

المساعدة الطبية للإنجاب

الجراحة بمساعدة الكاميرا  
الفحص بالصدى  
الفحص بالمنظار الداخلي  
بالموعد الهاتف: 0522 94 30 78  
الفاكس: 0522 39 26 09

16 FEV. 2022

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في

Mme ELBADAOWI - Nejla

Echographie pelvienne

- utérus de taille et volume normale + contours réguliers.
- Endométrium mesuré 4,6
- ovaires sans lésion significative de volume
- zone hétérogène de 24,9
- adénome possible pour l'endométrium
- + kyste endométrial.

DR. SAADANI Brahim  
Gynécologue - Accoucheur  
Fécondation in Vitro  
11, Rue Ibnou Babek  
Tél.: 0522 94 30 78

Adresse : 11, Rue Ibnou Babek (Racine) - CASABLANCA

En cas d'urgence s'adresser à la Clinique LES IRIS  
Tél.: 0522 39 25 30/31/32 - Fax : 0522 39 25 33



GYN EV 9.4

EV9.4 6.5

IPS 14s

Distance

Utérus

Long.

Profondeur

Largeur

Endométri.

Col

Ovaire D

Long.

Profondeur

Largeur

Ovaire G

Long.

Profondeur

Largeur

Cpte rdu

1/3

D1 = 26.2mm

63 3°

2D 65/2/ 6

IM 0.9

Tx 100%



GYN EV 9.4

EV9.4 6.5

IPS 14s

Distance

Utérus

Long.

Profondeur

Largeur

Endométri.

Col

Ovaire D

Long.

Profondeur

Largeur

Ovaire G

Long.

Profondeur

Largeur

Cpte rdu

1/3

D1 = 24.9mm

63 3°

2D 65/2/ 6

IM 0.9

Tx 100%



GYN EV 9.4

EV9.4 6.5

IPS 14s

Distance

Utérus

Long.

Profondeur

Largeur

Endométri.

Col

Ovaire D

Long.

Profondeur

Largeur

Ovaire G

Long.

Profondeur

Largeur

Cpte rdu

1/3

D1 = 4.6mm

58 3°

2D 65/2/ 6

IM 0.9

Tx 100%

