

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Le 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° W21-717934

120189

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12310 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAMAM IBTISSAM

Date de naissance : 15-07-1984

Adresse : DR ABDGLAMINE OULED SALEH
NOUACEUR

Tél. : 0660 3885 70 Total des frais engagés : 767,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 17 JUN 2022

Nom et prénom du malade : SAMAM IBTISSAM

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 : Casablanca Le : 17/06/2022

Signature de l'adhérent(e) : 

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
17/07/2011	C3 + Echo		50000	INP: [] [] [] [] [] Professeur Nadia Zikri Gynécologie - Obstétrique Abderrahim Bouabid Espace 4ème Etage Casable Tél: 0522 20 11 13 - Fax: 0522 20 11 13 INP: 0911

PHARMACIE NADOR
 3, Rue l'Hérault AV. Nador, Pote
 Casablanca. Tél: 0522 28 05 76

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacieur ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NADOR FAHLOU Abdelhak 18, rue de l'Héroùli Av. de la Poste Alg. Tél: 0522 28 05 76	17/06/22	217,60 DH

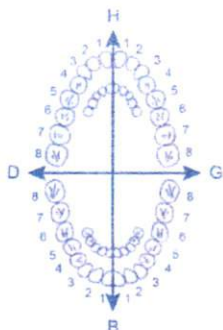
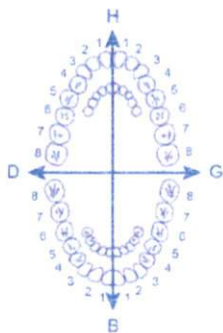
[illegible][illegible]

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 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
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 B H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B			MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Nadia ZINOUN

Agrégée en Gynécologie-Obstétrique
Ex-enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

ACCOUCHEMENT - CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
CANCÉROLOGIE - MÉDECINE FŒTALE
MALADIE DU SEIN - STÉRILITÉ DU COUPLE
ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE

الدكتورة نادية زنون

أستاذة مبرزة
إختصاصية في طب النساء و التوليد
أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء
توليد - جراحة أمراض النساء
جراحة الثدي - العقم
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

Casablanca, le 17/06/2022

SAMSAM IBTISSAM

47.80

- DASEN

1 cp x3/ j x10 j

- DUPHASTON 10

1 cp/ j du 5 eme au 25 eme jour du cycle x2
ccycles. Puis après les 2 cycles démarrer
PROGESTOGE



84.90
x2

= 217.60

PHARMACIE NADOR
LAHLOU Abdelali
3, Rue l'Hérault Av. Nadir-Pole
Casablanca. Tél: 0522 28 05 76

Professeur Nadia ZINOUN
Agrégée en Gynécologie - Obstétrique
56, Bd. Abdelrahim Bouabid Espace
Bureaux Oasis - 4ème Etage Casablanca
Tél.: 0522 20 76 77/78/73 - Fax: 0522 20 76 78
ICE: 001789282000042 - INP: 09114184

et à gauche 4 albours
de 4,5 à 7 mm.

- Coup de sonde pelvée
m e e l uterus P,
adeno myo signe avec Duv
en ptre.
orawi - RAG

seur Nadia ZINOU
Gynécologie - Obstétrique
Mohammed VI Bouabid Espoir
S - 4ème Etage Casablanca
778173 - Fax: 0522 20 76
0042 - INP 0042

Professeur Nadia ZINOUN

Agrégée en Gynécologie-Obstétrique

Ex-enseignante à la Faculté de

Médecine de Casablanca

ACCOUCHEMENT - CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE

CANCÉROLOGIE - MÉDECINE FŒTALE

MALADIE DU SEIN - STÉRILITÉ DU COUPLE

ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE

الدكتورة نادية زنون

أستاذة مبرزة

إختصاصية في طب النساء و التوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

توليد - جراحة أمراض النساء

جراحة الثدي - العقم

الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

Casablanca, le 27/07/2019

Dr Samson Istissou

- echo mammaire,

Présence au niveau des
2 seins de formations
amorphes à contours
réguliers, parallèles à
la peau.

on en dénombre 6 à
durée de 7 - 9 mm en
moyenne

Professeur Nadia ZINOUN

Agrégée en Gynécologie-Obstétrique
Ex-enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca

ACCOUCHEMENT - CHIRURGIE GYNÉCOLOGIQUE
CANCÉROLOGIE - MÉDECINE FŒTALE
MALADIE DU SEIN - STÉRILITÉ DU COUPLE
ECHOGRAPHIE - ENDOSCOPIE

الدكتورة نادية زنون

أستاذة مبرزة
إختصاصية في طب النساء و التوليد
أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء
توليد - جراحة أمراض النساء
جراحة الثدي - العقم
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار

FACTURE

Casablanca, le 17 JUN 2022

Nom et prénom :

Médecin Traitant : Pr. ZINOUN NADIA

Examens	Honoraires
Cs	250 DH
Echo	300 DH
Montant Total	550 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : CINQ
CENT CINQUANTE DHS.

Signé :

Professeur Nadia ZINOUN
Agrégée en Gynécologie - Obstétrique
56, Bd. Abderrahim Bouabid, Espace
Bureaux Oasis - 4^{ème} Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 20 76 77/78/79 - Fax: 05 22 20 76 78
ICE: 051783282050042 - INP: 051783282050042





Delmar

PROFESSEUR ZINOUN
ECUBE: 17 06 2022 13:42:44 PM

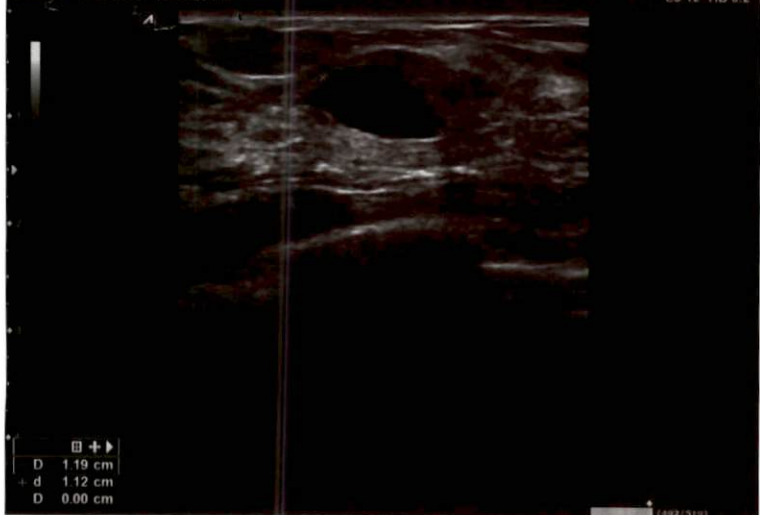
Admin IM. 1.0
C1-6 TIB 0.0

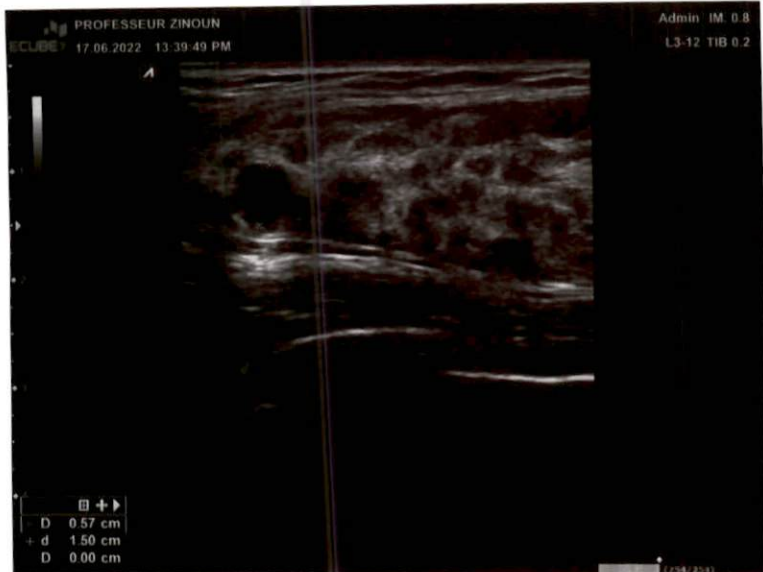


Semi gh

PROFESSEUR ZINOUN
ECUBE: 17 06 2022 13:41:26 PM

Admin IM. 0.8
L3-12 TIB 0.2





Semi distal

