

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-696046

120633

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : **CHORAIFI MIWA**
 Date de naissance : **21/3/1966**
 Adresse : **88 Rue AZOURIY MOU**
CASABLANCA
 Tél. : **06 61 19 96 89**
 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **14/06/2022**
 Nom et prénom du malade : **CHORAIFI AMINA**
 Age :

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

Nature de la maladie : **Ménopausis**

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 : **14/06/2022**

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2015

Pr. Chems-ed-din MOUNZIL
 Gynécologie Obstétricienne
 30 Rue du Marché, Maarif
 Casa - Tél. : 05 22 23 09 59

MUPRAS
28 JUN 2022
ACCUEIL

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
14/06/2022	G + Echo	1	200,-	INP : 19/06/2022
	ammoniac	1	400,-	Chems-eddoh

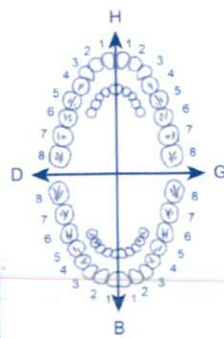
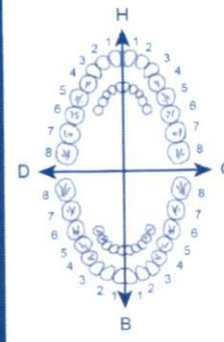
[illegible][illegible][illegible]

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 : <input type="text"/>																								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																								
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																								
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																								
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> <th colspan="2"></th> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	B																											
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																								
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																								
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																									

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pr. Chems Eddoha MOUNZIL BENSLAMA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Ancien Professeur à la faculté de médecine de Rabat

Ancien Médecin Commandant à l'Hôpital Militaire de Rabat

Ancienne Assistante des Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine René Descartes à Paris

en Stérilité et Reproduction, Echographie, Coelioscopie
et Hystéroscopie

الدكتورة شمس الضحى مونزيل بنسلامة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب بالرباط

طبيبة عسكرية سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط

طبيبة مساعدة سابقا بمستشفيات باريس

خريجة كلية الطب روني ديكارث بباريس

وحائزة على دبلوم العقم والتناسل. الفحص بالأمواج

الجراحة بالمنظار والفحص الداخلي للرحم

Casablanca, le في الدار البيضاء، 14 Juin 2022

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Madame CHORAIFI Amina

Seins d'échostructure normale.

Absence de lésion suspecte.

Pr. Chems-Edouard MOUNZIL
Gynécologie Obstétricienne
30 Rue du Marché, Maârif
Casa - Tél.: 05 22 23 09 59

30, Rue du Marché 2^{ème} étage - Maârif - Casablanca. Tél./Fax: 05 22 23 09 59 : الهاتف : الدار البيضاء . المعاريف . الطابق الثاني . السوق . زنقة السوق . 30

البريد الإلكتروني : E-mail : chems3567@hotmail.com

Pr. Chems Eddoha MOUNZIL BENSLAMA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Ancien Professeur à la faculté de médecine de Rabat

Ancien Médecin Commandant à l'Hôpital Militaire de Rabat

Ancienne Assistante des Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine René Descartes à Paris

en Stérilité et Reproduction, Echographie, Coelioscopie
et Hystéroscopie

الدكتورة شمس الضحى مونزيل بنسلامة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب بالرباط

طبيبة عسكرية سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط

طبيبة مساعدة سابقا بمستشفيات باريس

خريجة كلية الطب رونج ديكرت بباريس

وحائزة على دبلوم العقم والتناسل، الفحص بالأمواج

الجراحة بالمنظار والفحص الداخلي للرحم

Casablanca, le 14/06/2022 في الدار البيضاء،

FACTURE

لـ CHORAÏ Amina a effectué

une échographie mammaire dont le

honoraires s'élèvent à 400,00 DA

Pr. Chems-eddoha MOUNZIL
Gynécologie-Obstétricienne
30 Rue du Marché, Maârif
Casablanca Tél : 05 22 23 09 59

Pr. Chems Eddoha MOUNZIL BENSLAMA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Ancien Professeur à la faculté de médecine de Rabat
Ancien Médecin Commandant à l'Hôpital Militaire de Rabat
Ancienne Assistante des Hôpitaux de Paris
Diplômée de la Faculté de Médecine René Descartes à Paris
en Stérilité et Reproduction, Echographie, Coelioscopie
et Hystéroscopie

الدكتورة شمس الضحى مونزيل بنسلامة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب بالرباط
طبيبة عسكرية سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط
طبيبة مساعدة سابقا بمستشفيات باريس
خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس
وحائزة على دبلوم العقم والتناسل، الفحص بالأمواج
الجراحية بالمنظار والفحص الداخلي للرحم

Casablanca, le في الدار البيضاء، 14 Juin 2022

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE

Madame CHORAIFI Amina

Seins d'échostructure normale.

Absence de lésion suspecte.

Pr. Chems-eddoha MOUNZIL
Gynécologie Obstétricienne
30 Rue du Marché, Maârif
Casa - Tél. : 05 22 23 09 59

30, Rue du Marché 2^{ème} étage - Maârif - Casablanca. Tél./Fax: 05 22 23 09 59 : الهاتف : الدار البيضاء، المعاريف - الطابق الثاني - السوق، زنقة السوق.

E-mail : chems3567@hotmail.com : البريد الإلكتروني

