

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

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° W21-636848

121838

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10924

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : IHBACH Hajar

Date de naissance : 2/10/1974

Adresse : 84, Rue Mohamed Smiha CASAB

Tél. : 0661 1644 66

Total des frais engagés : 790,7

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Lamia EL YANDOUZI
Médecine Générale
8 Rue Mohamed Laaroussi, 2ème Etg
Place de la Victoire-Casablanca
Tél: 0522 54 08 84-Gsm: 0770 95 64 29

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/05/2022

Nom et prénom du malade : IHBACH Hajar

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Obésité factuelle

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 : 13/06/2022

Signature de l'adhérent(e)

Autorisation CNED : 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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

14/05/2022	G	2000	INPE : 091206938	Dr. Lamia EL YANDOUZI Médecine Générale 8 Rue Mohamed Laaroussi, 2ème Etg Place de la Victoire - Casablanca Tel: 0522 54 08 84 - Gsm: 0770 95 64 29
25/05/2022	G	6		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pourfisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

14/05/22	139,50
25/05/22	601,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

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.

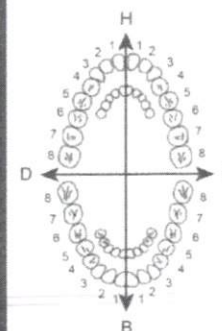
Important :

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

H		G	
25533412	00000000	21433552	00000000
D			
00000000	35533411	00000000	11433553
B			

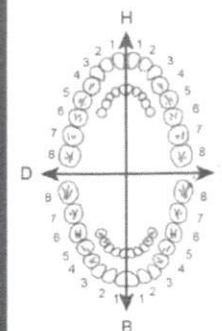
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur Lamia EL YANDOUZI

MEDECINE GENERALE

Faculté de Médecine UCLM, Espagne

- Echographie
- ECG

الدكتورة لمياء اليندوزي

الطب العام

كلية الطب قشتالة لا منتشا، إسبانيا

- الفحص بالصدى
- التخطيط القلبي

Casablanca, le 14/05/2022

Mme I+BACH Hajar

57,20 - Bedelix sac
3x1J



LOT: 211E114
S.A. 04 2026
BEDELIX 3G
SACHETS 830
P.P.V: 57DH70
6 118000 010234

44,20 - Boubon Lee
3x1J

Laboratoires SOTHEMA
CARBOSYLANE
Boîte de 48 gélules (24 doses)
PPV 44,80 DH
6 118001 070886

87,20 - Relaxin B6
gel le sac

LOT: 210/883
DLUO: 12/2024
87,00DH

189,20

Dr. Lamia EL YANDOUZI
Médecine Générale
8 Rue Mohamed Laaroussi, 2ème Etg
Place de la Victoire - Casablanca
Tél: 0522 54 08 84 - Gsm: 0770 95 64 29

Dr. Berrada Fatmi Kenza
Loc. Médical Bloc 3 - 1^{er} - Bouskoura
Tél: 0522 54 08 21

8 Rue Mohammed Laaroussi - résidence Seghir, 2ème étage - Place de la Victoire - CASABLANCA

8 زنقة محمد لعروسي، إقامة الصغير، الطابق الثاني، ساحة النصر - الدار البيضاء

Tél: 05 22 54 08 84 Email : docteur@elyandouzi.com

Docteur Lamia EL YANDOUZI

MEDECINE GENERALE

Faculté de Médecine UCLM, Espagne

- Echographie
- ECG

الدكتورة لمياء اليندوزي

الطب العام

كلية الطب قشتالة لا منتشا، إسبانيا

- الفحص بالصدى
- التخطيط القلبي

Casablanca, le 25/05/2022.

Rue IHBACH Hajar.

PPU: 49,60 DH
DOT: 11/11/2024
EXP: 11/11/2024

PPU: 49,60 DH
DOT: 11/11/2024
EXP: 11/11/2024

- Dune fort.

2 x 49,60

AS

1 epaule (15T) : 3 epaules

mais 1 ap (un) : 3 epaules

- Ferlipo.

4 x 125,50

use 2x1T 1 unis.

et ensuite 1T part 2 unis.

AS

601.20

PHARMACIE KENZ BOUSKOURA
Dr. Berrada Fathi Kenza
Lot. Izdir - 92211 - Rouskoura
Tél: 0522 54 08 84

PHARMACIE KENZ BOUSKOURA
Dr. Berrada Fathi Kenza
Lot. Izdir Mar. n° 1 - Bouskoura
Tél: 0522 78 20 21

Dr. Lamia EL YANDOUZI
Médecine Générale
8 Rue Mohamed Laaroussi, 2ème Etg
Place de la Victoire-Casablanca
Tél: 0522 54 08 84 - Gsm: 0770 95 61 29