

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

12691h

Déclaration de Maladie : N° S19-0001616

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12364 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

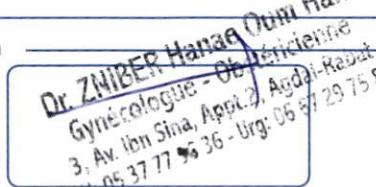
Nom & Prénom : DATHIBET ABDELLAH Date de naissance : 08/12/1983

Adresse : OLFA, CASABLANCA

Tél. : 0662 772211 Total des frais engagés : 685,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13 Aout 2022

Nom et prénom du malade : Soumata

El-jyt

Age : ...
Enfant

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : CPN

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

Signature de l'adhérent(e) : Jay

Le : 13/08/2022

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



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Remboursement des Actes
13 Aout 2022	CD + Odont. = 500 Dhs	01	500	Dr. ZNIBER Hani - Dent. Hani Gyné-coloque - Obstétrique 3, AV. Ibn Sina, App. 2, Agdal-Rabat Tél: 05 37 77 36 - Urg: 06 57 29 75 80

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AZZAR CC Al Azhar GH A2 Mag Hay Hassani - Casablanca Tel: 05 22 65 82 47	13/08/22	18550

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

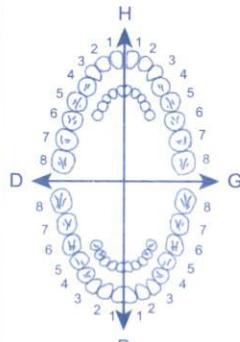
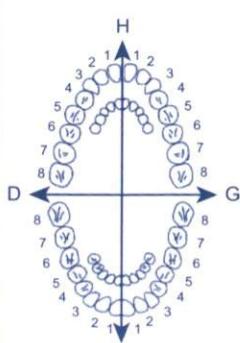
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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				Coefficient DES TRAVAUX												
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
(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

Dr. ZNIBER Oumhapi Hanae

Spécialiste en Gynéologie-Obstétrique

- Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.
- Ancien Médecin à la Maternité Souissi Rabat.
- Ancienne Internie des Hôpitaux de Paris.
- Diplômée de la Formation Médicale Spécialisée (Paris).
- Diplômée en Assistance Médicale à la Procréation (AMP) et Fertilité (Paris).
- Diplômée en Colposcopie et Hystéroskopie (Paris).
- Diplômée en Chirurgie Vaginale (Lille).



الدكتورة زنيبر أم هاني هناء

أخصائية في طب النساء والتوليد *

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط
- طبببة سابقة بمستشفى الولادة السوسيي الرباط
- طبببة داخلية سابقة بمستشفى باريس
- حاصلة على دبلوم التكوين الطبي المتخصص (باريس)
- حاصلة على دبلوم المساعدة الطبية على الإنجاب والخصوصية (باريس)
- حاصلة على دبلوم تنظير المهبل والرحم (باريس)
- حاصلة على دبلوم الجراحة المهمبلية (لبل)

تتبع العمل - الولادة - قسم الزوجين - أمراض الثدي -
الفحوص بالبيكوفاغرافيا 3D/4D -
الفحوص بالمجهر لعنق الرحم

avant, pendant et après

la grossesse



lité du couple
tographie 3D/4D
iscopie

30
comprimés
Voie orale

LOT : 220278
DUIT : 03/2024
87,00 DH

Mme Soumahi Hayat

98,50

RS.V.

Neger

2g/11

87,50
Emplast

2g/1

RS.V.

1=185,50



صيدلانية البرشام
PHARMACIE AZZAHRA
C.C Al Azhar GH A2 Mag. 11
Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22 65 82 47

Dr. ZNIBER Hanae Oum Hani

Gynécologue - Obstétricienne

3, Av. Ibn Sina, Appt.2, Agdal-Rabat
Tél: 05 37 77 96 36 - Urg: 06 67 29 75 80

3, Avenue Ibn Sina, 2nd floor, Agdal - Rabat. (Résidence Pirou, in front of the Ecole Mohammadia d'Ingénieurs)

Tél : 05 37 77 96 36 - Urgences : 06 67 29 75 80 - Email : cabinet.gyneco.zniber@gmail.com البريد الإلكتروني :