

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° W21-723795

128761

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **RAM**

Matricule : **13394** Société : **RAM**

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **Ayoub Cherouani**

Date de naissance : **17/05/1996**

Adresse :

Tél. : **0634247638** Total des frais engagés : **800** Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. Karima KHABTOU**
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
10 1er Etage - L'Alissament My Thami
MH 24 Oujda - Casablanca
Tél: 05 22 91 43 48

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **NÉJMA ROKK** Age :

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

Nature de la maladie : **Affection gynécologique**

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 : **15/08/2022**

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
15.08.11			7300	Dr Karima KHABTOU Spécialiste en Gynécologie Obstétrique MH 24 Oujda Tél: 05 22 90 62 63

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HOPITAL AL HASSANI Dr TATIL OUBADI Rue Sidi El Khadir, N° 115 - 117 Hay Hassani - Casablanca Tél: 05 22 90 62 63	15/08/22	671,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

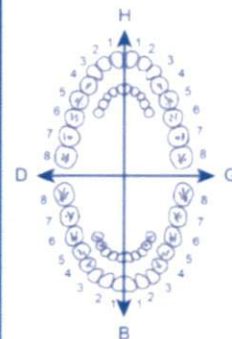
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

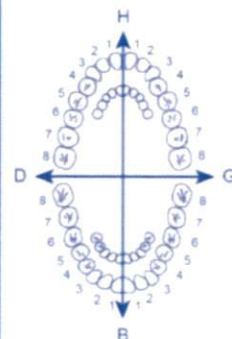
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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

Dr. Karima KHABTOU

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi de grossesse et accouchement

Echographie - Doppler

Chirurgie gynécologique

Endoscopie gynécologique

Maladie et Cancer du sein

Infertilité du couple

Ménopause



الدكتورة كريمة خبتو

اختصاصية أمراض النساء و التوليد

مراقبة الحمل و التوليد

الفحص بالصدى الصوتي

جراحة أمراض النساء

التشخيص و الجراحة بالمنظار

أمراض وسرطان الثدي

علاج عقم الزوجين

سن اليأس

Casablanca, le 15 - 06 - 2024

Mme / Mlle NET MA ROKK

267,50

F. Boud



119,00

2.

Pregnance



84,00 A 3

3.

Phosph



PHARMACE HOPITAL AL HASSAN
Dr. Tarik OUARDI
Moc Sidi El Khadir, N° 115 - 117
Bordj Bou Hassa, Casablanca
N° 263

Dr. Karima KHABTOU
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Tél. 05 22 91 43 48

karimakhabtou@yahoo.fr

Point GEORGE, Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 91 43 48

40, Lotissement Mly Thami - 1er étage
Rond point george - Oulfa - Casablanca



30,00
4-

oe

K'S

soch 6

LOT 210384
EXP 12/2023
PPV 30.00DH

Dr. Karima KHABTOU
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
40, 1^{er} Etage, Lotissement Mly Thami
Rond-point GEORGE, Oulfa - Casablanca
Tél.: 05 22 91 43 48

671,20

صيدلية مستشفى الحسنى
PHARMACIE HOPITAL AL HASSANI
Dr. Tarik GUARDI
Bloc Sidi El Khadir, N° 115 - 117
Hay Hassani - Casablanca
Tél: 05 22 00 62 63



دوفاستون®

ديدروستيرون 10 ملغ

20 أقراص مغلفة

Duphaston® 10mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.



6



maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel

Zenata, Ain Sabaa Casablanca - Maroc

DUPHASTON 10MG CP PEL B20 P.P.V. : 84DH90

1125512

Titulaire au Maroc :
Laboratoires Maphar
Km 10, route côtière 111
Quartier industriel
Zenata-Ain Sebaâ
MAROC

Fabricant:

Abbott Biologicals B.V.

Veerweg 12 - 8121 AA Olst Pays-Bas

FBoost[®]

Antioxydants

Précautions d'emploi : Ne pas laisser à la portée des enfants.
Conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité.

Excipients: Stéarate de Magnésium, Amidon de maïs,
Gélule végétale sans gluten.

Composition	Dosage par gélule	AJR* % par gélule
Magnésium marin (Magnésium élément)	250 mg soit (150 mg)	50 %
Vitamine C	40 mg	66,6 %
LipoZinc (Zinc élément)	25 mg soit (5 mg)	50 %
Vitamine B12	2,5 µg	100 %
Vitamine B9	200 µg	100 %
Vitamine B6	2 mg	100 %
Sélénium (Sélénium élément)	12,5 mg soit (25 µg)	45 %
Inositol	200 mg	-

*AJR : Apport Journalier recommandé.

Lot N° : FB04

Exp : 09/2024

PPC : 267,50 DH