

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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° W21-670607

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1750 Société : R A D

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AJIB FATIMA

Date de naissance : 16-11-1950

Adresse : Habituelle

Tél. : 0522399857

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

M. Yasmine CHOUAIB  
Médecine générale  
235, Bd. Yacoub El Mansour  
Rés. Al Antale B3 Apt 9  
Tél. : 05 22 94 53 55

Date de consultation : 16/09/2022

Nom et prénom du malade : AJIB FATIMA Age : 72

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

Nature de la maladie : Vertiges

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 : 19/9/2022

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-670607

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



# 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
16/9/22	C+echo abdominale		200,-	INP : <input type="text"/> INPE 091259440

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

16/09/22

100,60

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D G  
00000000 00000000  
35533411 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

Dr Yasmina CHOUAIB

Diplômée de la faculté  
de médecine de Casablanca  
Médecine générale



د. يسمينا شعيب

خريجة كلية الطب  
بالدار البيضاء  
الطب العام

Casablanca le,

16/09/22.

الدار البيضاء في

N<sup>me</sup> AJIB Fatima

51.00

Targamyl 500mg cp



2 cp x 2 / J pdt 7 J.

49.60 (2cp/matin, 2cp/soir)

D-Cure fort 10000

1 amp / 3 soirs



100.60

PHARMACIE DE L'ORIENT  
Mme LAKHSASSI TABBARA Latifa  
235, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tél.: 05 22 94 53 35

Dr. Yasmina CHOUAIB  
Médecine Générale  
235, Bd Yacoub El Mansour  
Rés. Al Anfale B3 Appt 9  
Tél.: 05 22 94 53 35

الهاتف: 05 22 94 53 35

235, Bd Yacoub El Mansour, Rés. Al Anfale entrée B3, 3<sup>ème</sup> étage, Appt 9 - Casablanca  
شارع يعقوب المنصور إقامة الأنفال المدخل B3 الطابق الثالث الشقة 9 الدار البيضاء

Inscription n°23010 - Patente n° 34801027 - ICE n° 002744398000039

 Tanganil® 500 mg  
تاجانيل® 500 ملغ

30 comprimés - 30 قرص

VTE: MA - PPV: 51DH00



6 118001 183340

PPV: 49,60 DH

LOT: 22C01

EXP: 03/2025



**Dr Yasmina CHOUAIB**

Diplômée de la faculté  
de médecine de Casablanca

Médecine générale



**د. يسمينا شعيب**

خريجة كلية الطب  
بالدار البيضاء  
الطب العام

Casablanca le, 16/09/2022 الدار البيضاء في

M<sup>re</sup> AJIB Fatima

Note d'honoraires :

- Consultation de médecine générale au cabinet : 150dhs
- Echographie abdomino.pelvienne dans le cadre de la consultation : 50dhs

Total : 200dhs -

**Dr. Yasmina CHOUAIB**  
Médecine générale

235, Bd. Yacoub El Mansour

Rés. Al Anfale B3 Appt 9

Tél: 05 22 94 53 35

**تلف: 05 22 94 53 35**

235, Bd Yacoub El Mansour, Rés. Al Anfale entrée B3, 3<sup>ème</sup> étage, Appt 9 - Casablanca  
شارع يعقوب المنصور إقامة الأنفال المدخل B3 الطابق الثالث الشقة 9 الدار البيضاء

Inscription n°23010 - Patente n° 34801027 - ICE n° 002744398000039

Dr Yasmina CHOUAIB

Diplômée de la faculté  
de médecine de Casablanca  
Médecine générale



د. يسمينا شعييب

خريجة كلية الطب  
بالدار البيضاء  
الطب العام

Casablanca le, 16/09/22. الدار البيضاء في

M<sup>me</sup> AJIB Fatima

- Patiente de 72 ans sans ATCDs pathologi-  
ques particuliers, tabagique ;

- A l'occasion d'une écho abdominale  
"de routine" =

image arrondie hyperechoïque en  
médiorénal droit mesurant 19mmx17mm,  
peu vascularisée au doppler, sans  
renforcement postérieur, corticale  
et à développement exophytique -

Le Reste de l'examen ne retrouve pas  
d'anomalie -

⇒ probable angiomyolipome rénal droit  
à surveiller (contrôle dans 6 mois)

الهاتف: 05 22 94 53 35

Dr. Yasmina CHOUAIB  
Médecine générale  
235, Bd Yacoub El Mansour, Rés. Al Anfale entrée B3, 3<sup>ème</sup> étage, Appt 9 - Casablanca  
سازم يعقوب المنصور إقامة الأنفال المدخل B3 الطابق الثالث الشقة 9 الدار البيضاء

Inscription n°23010 - Patente n° 34801027 - ICE n° 002744398000039



