

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

M22- 0041443

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1672 Société : 132868

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0041443

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 :

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- | | |
|--|--|
| C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien | SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence |
| CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre) | SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme |
| CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre | AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute |
| V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin | AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière |
| VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin | AP = Actes pratiqués par un orthophoniste |
| VD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade | AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste |
| VD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié | R-Z = Electro - Radiologie |
| PC = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie | B = Analyses |
| K = Actes de chirurgie et de spécialistes | |

POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- | | |
|--|-----------------------------------|
| - L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE | - LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES |
| - L'HOSPITALISATION EN HOPITAL | - L'ORTHOPEDIE |
| - L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU | - LA REEDUCATION |
| - PREVENTORIUM | |
| - SEJOUR EN MAISON DE REPOS | - LES ACCOUCHEMENTS |
| - LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit | - LES CURES THERMALES |
| - d'actes répétés en plusieurs séances ou actes | - LA CIRCONCISION |
| - globaux comportant un ou plusieurs échelonnées | - LE TRANSPORT EN AMBULANCE |
| - dans le temps. | |

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46/2648/2649/2857/2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS N° 0393843

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : Veuve Driss Jedidi
Matricule : 1672 Fonction : Retraité Poste :
Adresse : 192 Hay Mohamed Tahat Fes
Tél. : 0638678915 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : BOULANOUAR NAJAT Age
Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 05 SEPT 2022
Nature de la maladie : Dém - Détrépus + ADP Axi Kainighe
S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances :
A PS, le 05 SEPT 2022 Signature et cachet du médecin
Durée d'utilisation 3 mois

VOLET ADHERENT

DECLARATION N° 393843
Matricule N° :
Nom du patient :
Date de dépôt :
Montant engagé
Nombre de pièces jointes :



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
05 SEPT 2022	CS ECHO		200,00 200,00	DR. TADMORI GYNECOLOGUE-OBSTETRICIEN RUE GHASSAN KANFANI BURFAUX 141241380

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE SARL AU 14201551 46, Av. Lalla Hasna - Fès Tél : 05 35 94 22 90 Gsm : 06 61 19 56 77	05/09/2022	692,30
DR. KHALID GUSSOU RADIOLOGUE 46, Av. Lalla Hasna - Fès Tél : 05 35 94 22 90 Gsm : 06 61 19 56 77	05/09/2022	225,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des coefficients	Montant des honoraires
DR. KHALID GUSSOU RADIOLOGUE 46, Av. Lalla Hasna - Fès Tél : 05 35 94 22 90 Gsm : 06 61 19 56 77	05/09/2022	2/3	225,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du praticien	Dates des soins	Nombre				Montant détaillé des honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer 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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANT DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552											
	D	00000000	00000000											
	G	00000000	00000000											
	B	35533411	11433553											
		MONTANT DES SOINS												
	(Création, remont, adjonction)	DATE DU DEVIS												
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	DATE DE L'EXECUTION												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. TADMORI Lamyaa

SPÉCIALISTE EN GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE



الدكتورة تدمري لامية

أخصائية في جراحة أمراض النساء والتوليد

Diplômée de la Faculté de Médecine de Fès

Ex Médecin spécialiste au CHU Hassan II - Fès

Diplômée en échographie gynécologique et obstétricale, Lille

Diplômée en infertilité et PMA, Paris Descartes

Diplômée en colposcopie, Fès - Lille

خريجة كلية الطب بفاس

طبيبة مختصة بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني بفاس سابقا

دبلوم الاكوغرافيا، جامعة ليل، فرنسا

دبلوم تنظير علق الرحم، فاس، ليل، فرنسا

دبلوم علم الزوجين و المساعدة الطبية على الإنجاب، جامعة باريس ديكرات، فرنسا

Fès, le :

ORDONNANCE

05 SEPT 2022

N° = 2001 ANOVAR NATA

67,40

Polygynax

1 cp ;

38,00

Pyridium

1 cp ;

3

Puis

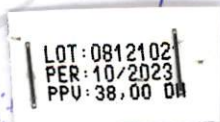
120,00

Gyn Caps

1 cp x 7 ;

Dr. TADMORI LAMY AA
GYNECologue-OBSTETRICIENNE
RUE GHASSAN KANFANI
BURFAUX TAI A BUR 36
INPE 141241380

225,40



مكاتب طبية، زاوية زنقة غسان كنفاني و زنقة عبد الخالق طريس، الطابق 6 رقم 36 (مقابل حديقة لالة مريم) فاس

Bureaux TAIBA, Angle Rue Ghassan Kanfani et Rue Abdelkhalek Torres, 6 étage, N°36

(à coté du jardin Lalla Meriem), Fès 05 35 62 04 08 06 42 22 51 79

Dr. TADMORI Lamyaa

SPÉCIALISTE EN GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE

Diplômée de la Faculté de Médecine de Fès
Ex Médecin spécialiste au CHU Hassan II - Fès
Diplômée en échographie gynécologique et obstétricale, Lille
Diplômée en infertilité et PMA, Paris Descartes
Diplômée en colposcopie, Fès - Lille

الدكتورة تدمري لمياء

أخصائية في جراحة أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بفاس
طبيبة متخصصة بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني بفاس سابقا
دبلوم الاكوغرافيا، جامعة ليل، فرنسا
دبلوم تشخيص علق الرحم، فاس، ليل، فرنسا
دبلوم علم الزوجين و المساعدة الطبية على الإنجاب، جامعة باريس ديكارت، فرنسا

Fès, le 05/09/2022

ORDONNANCE

PPV: 56,30 DH
LOT: 21K23D
EXP: 11/2023

PPV: 56,30 DH
LOT: 21K23D
EXP: 11/2023

Mme : BOULANOUAR NAJAT

D-CURE 25.000 UI

1 ampoules / 15 J

pdt 2 mois

Puis, 1 ampoules par / mois

pdt 4 mois

ZINASKIN 45mg 1cp/j

MATEANCE

1cp/j matin

1cp/j soir

LUTENYL 5 mg 1 cp/jr

du cycle

du 16ème au 25ème jr

pdt 3

maphar
km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Seba
Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH

maphar
km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Seba
Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH

maphar
km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Seba
Casablanca - Maroc
LUTENYL 5mg CP SEC B10
PPV: 57,00 DH

IF : 3445627 TP : 13600605 ICE : 002263539000073 CNSS : 4922903

مكاتب طبية : أروية زنقة غسان كنفاني، زنقة عبد الخالق طريس، الطابق 6 رقم 36 (مقابل حديقة لالة مريم) فاس
Bureaux TAIBA, Angle Rue Ghassan Kanfani et Rue Al... 6 étage, N°36

(à coté du jardin Lalla Meriem), Fès 05 35 62 04 08

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90 EXP 12/2024
LOT 18066 42

20 comprimés effervescents

50E085 19Z111 9



LOT: 2207002
EXP: 07/2025
PUC: 143.00DH

6

111261

530312



LOT: 2203005
EXP: 03/2025
PUC: 143.00DH

P.P.C. 120,00 DH



11-2021

LOT



11-2024

0497V

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90 EXP 12/2024
LOT 18066 42

20 comprimés effervescents

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90 EXP 12/2024
LOT 18066 42

20 comprimés effervescents

Dr. TADMORI Lamyaa

SPÉCIALISTE EN GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE



الدكتورة تدمري لمياء

أخصائية في جراحة أمراض النساء والتوليد

Diplômée de la Faculté de Médecine de Fès

Ex Médecin spécialiste au CHU Hassan II - Fès

Diplômée en échographie gynécologique et obstétricale, Lille

Diplômée en infertilité et PMA, Paris Descartes

Diplômée en coloscopie, Fès - Lille

خريجة كلية الطب بفاس

طبيبة مختصة بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني بفاس سابقا

دبلوم الاكوغرافيا، جامعة ليل، فرنسا

دبلوم تنظير عنق الرحم، فاس- ليل، فرنسا

دبلوم علم الزوجين و المساعدة الطبية على الإنجاب، جامعة باريس ديكارت، فرنسا

Fès, le : _____

ORDONNANCE

05 SEPT 2022

DR TADMORI LAMY AA
GYNÉCOLOGUE-OBSTÉTRICIENNE
RUE GHASSAN KANFANI
BURFAUX TAIBA BUR 36
INPE 141241380

Raini **Echo Namnographie**

Chry N° BOULANOUAR

agite de 19m, AFD, r ->

ADP axill

chry en -

Sims RAS, ADP axillaire

DR TADMORI LAMY AA
GYNÉCOLOGUE-OBSTÉTRICIENNE
RUE GHASSAN KANFANI
BURFAUX TAIBA BUR 36
INPE 141241380

Dr. Khalid GUESOUS
RADIOLOGUE
6 Av. Lalla Meriem - Fès
Tel: 05 35 62 04 08
Fax: 06 61 13 56 73

مكاتب طبية، زاوية زنقة غسان كنفاني و زنقة عبد الخالق طريس، الطابق 6 رقم 36 (مقابل حديقة لالة مريم) فاس

📍 **Bureaux TAIBA**, Angle Rue Ghassan Kanfani et Rue Abdelkhalek Torres, 6 étage, N°36

(à coté du jardin Lalla Meriem), Fès ☎ 05 35 62 04 08 📠 06 42 22 51 79

Dr. TADMORI Lamyaa

SPÉCIALISTE EN GYNÉCOLOGIE - OBSTÉTRIQUE

Diplômée de la Faculté de Médecine de Fès

Ex Médecin spécialiste au CHU Hassan II - Fès

Diplômée en échographie gynécologique et obstétricale, Lille

Diplômée en infertilité et PMA, Paris Descartes

Diplômée en colposcopie, Fès - Lille



الدكتورة تدمري لمياء

أخصائية في جراحة أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب بفاس

طبيبة مختصة بالمستشفى الجامعي الحسن الثاني بفاس سابقا

دبلوم الإكوغرافيا، جامعة ليل، فرنسا

دبلوم تنظيم علق الرحم، فاس- ليل، فرنسا

دبلوم علم الزوجين و المساعدة الطبية على الإنجاب، جامعة باريس ديكرات، فرنسا

NOTE D'HONORAIRES

Fès, le :

05/09/2022

DR TADMORI LAMY AA
GYNECOLOGUE-OBSTETRICIENNE
RUE GHASSAN KANFANI
BURFAUX TAI A BUR 36
INPE 141241380

N°1668/2022

- **Mme : BOULANOUAR NAJAT**
- Consultation : 200.00 DH
- Echographie : 200.00DH
- **Total : 400.00 DH (Quatre Cents Dirhams)**

IF : 34456227 TP : 13600605 ICE : 002263539000073 CNSS : 4922903

DR TADMORI LAMY AA
GYNECOLOGUE-OBSTETRICIENNE
RUE GHASSAN KANFANI
BURFAUX TAI A BUR 36
INPE 141241380

مكاتب طبية، زاوية زنقة غسان كنفاني و زنقة عبد الخالق طريس، الطابق 6 رقم 36 (مقابل حديقة لالة مريم) فاس

📍 **Bureaux TAIBA**, Angle Rue Ghassan Kanfani et Rue Abdelkhalak Torres, 6 étage, N°36

(à coté du jardin Lalla Meriem), Fès ☎ 05 35 62 04 08 📠 06 42 22 51 79



CENTRE GUESSOUS DE RADIOLOGIE

Dr Khalid GUESSOUS

FES, LE: 29/09/2022.

Spécialiste en Radiologie - Titulaire de la Faculté de Paris V

FACTURE N°:

49725.

Patient: Mme NAJAT BOULANOUAR

Examen :

Mammographie

I.F:15480368

INPE:141068734

CNSS:2308262.

ICE : 001719660000073

**Montant : 550DH(CINQ CENT
CINQUANTE DIRHAMS)**

Dr Khalid GUESSOUS

Dr. Khalid GUESSOUS
RADIOLOGUE
46, Av. Lalla Hasna - Fès
Tél : 05 35 94 22 90
Gsm : 06 61 13 56 73

ICE : 001719660000073 • INPE : 141068734

Scanner 16 Barrettes - Radiologie Générale - Radiopédiatrie - Echographie - Radiologie Conventionnelle - Mammographie - Echo Doppler

46, Av. Lalla Hasna - Fès, (Rez de Chaussée - Accès Direct) / Tél : 05 35 94 22 90 / Fax : 05 35 94 22 91

GSM : 06 61 13 56 73 • E-mail : radiologiegueussous@menara.ma

Dr Khalid GUESSOUS

Spécialiste en Radiologie - Lauréat de la Faculté de Paris V

FES, Le : 29/09/2022.

Nom du patient : **Mme NAJAT BOULANOUAR**

Examen demandé : **MAMMOGRAPHIE NUMERISEE BILATERALE**

Médecin traitant : **DR TADMOURI**

Cher confrère,

Merci pour la confiance dont vous me témoignez en m'envoyant Mme NAJAT BOULANOUAR.

TECHNIQUE :

Deux incidences orthogonales Face et Profil ont été réalisés pour chaque sein. Cet examen a été complété par une étude échographique mammaire.

RESULTAT :

Disposition harmonieuse de la charpente conjonctivo-glandulaire.

Pas de suropacité circonscrite visible.

Pas de microcalcification en foyer visible.

Pas d'anomalie du revêtement cutané.

Une étude échographique mammaire a été réalisée par la suite.

Cet examen ne met en évidence aucune anomalie de l'échostructure mammaire notamment pas de nodule ni de kyste individualisable.

Pas d'adénopathie visible au niveau des creux axillaires.

AU TOTAL :

**PAS D'ANOMALIE PATHOLOGIQUE MAMMOGRAPHIQUE
NI ECHOGRAPHIQUE VISIBLE SUR CET EXAMEN.**

Dr Khalid GUESSOUS

ICE : 001719660000073 • INPE : 141068734

Scanner 16 Barrettes - Radiologie Générale - Radiopédiatrie - Echographie - Radiologie Conventiionnelle - Mammographie - Echo Doppler

46, Av. Lalla Hasna - Fès, (Rez de Chaussée - Accès Direct) / Tél : 05 35 94 22 90 / Fax : 05 35 94 22 91

GSM : 06 61 13 56 73 • E-mail : radiologiegueguessous@menara.ma