

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

- 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° W21-616270

Assuré

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11976 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SELLAMA Houda
 Date de naissance : 06-05-81
 Adresse :
 Tél. : 0663447448 Total des frais engagés : 2800000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : SELLAMA Houda
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : CLOSURE ALBERTA
 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) : /

Autorisation CNDP N° : 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
13/10/2022	K ₃₀	non facturé a-joint	2.200,00	INP :

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

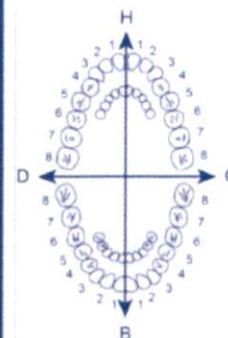
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/12/22	LS	60000

AUXILIAIRES MEDICAUX

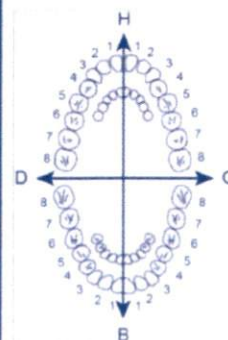
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

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

Pr. Chems Eddoha MOUNZIL BENSLAMA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Ancien Professeur à la faculté de médecine de Rabat

Ancien Médecin Commandant à l'Hôpital Militaire de Rabat

Ancienne Assistante des Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine René Descartes à Paris

en Stérilité et Reproduction, Echographie, Coelioscopie

et Hystéroscopie

الدكتورة شمس الضحى مونزيل بنسلامة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب بالرباط

طبيبة عسكرية سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط

طبيبة مساعدة سابقا بمستشفيات باريس

خريجة كلية الطب روني ديكرات بباريس

وحائزة على دبلوم المعقم والتناسل، الفحص بالأمواج

الجراحة بالمنظر والفحص الداخلي للرحم

Casablanca, le 13/10/22 : في الدار البيضاء،

Mme Sellama hinde.

Compte rendu du gynécologue :

Sous le daté :

Bougrige jusqu'à la longie 107

Argument du contenu vital

Produit en stock à l'agence



IBN SINA GESTION

400, Bd. Brahim Roudani - Casablanca
Tél/Fax : +212 522 23 08 76 / +212 522 98 48 67
E-mail : laboibnsina@hotmail.fr

Casablanca , le 13/10/22

Date de Réception

13/10/22

SELLAMA HOUDA Ep. GOURJA

ICE :

Facture n° : 20222728

Cotation

P545

Nature du Prélèvement

G.A

Montant Net

600,00

NET A PAYER

600,00

Signé :

IBN SINA GESTION
400, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 0522 23 08 76 / 05 22 98 48 67

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA



Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

W 1662N

Nom et prénom : Mr GURJA / SELMA Houda Age : 41

Ordonnance du Docteur : MOUNZIL

Référence anatomopathologique antérieure : _____

Siège et nature du prélèvement : _____

Renseignements cliniques et paracliniques : _____

GA

* Frottis de dépistage : * Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐

- Date des dernières règles :

- Parité :

- Traitements éventuels :

Date : 13/10/2022

LABORATOIRE IBN SINA
DE PATHOLOGIE
Résidence Roudani - 400, Bd Brahini
Roudani - Tél : 05 22 23 08 76

Pr. Chems-eddoha MOUNZIL
Gynécologie Obstétricienne
30 Rue du Marché, Maârif
Casa - Tél : 05 22 23 09 89

Signature :

Par Ordre

400 Bd Brahini Roudani - 20330 Maârif - Casablanca

Tél/Fax : 05 22 23 08 76 - 05 22 98 48 67

laboibnsina@hotmail.fr

Dr. MOUNZIL



LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA

Dr. Zahra Benamour Biaz
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

Dr. Amina El Hamdaoui Riffi
Anatomopathologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Nancy

Compte rendu du : 17/10/2022

Réf : GW1662N

Mme SELLAMA HOUDA Ep. GOURJA
Adressé(e) par : Pr MOUNZIL

Reçu le : 13/10/2022

Age : 41 ans

Nature du prélèvement : Grossesse arrêtée

Renseignements cliniques :

Il s'agit d'un matériel hémorragique et tissulaire pesant 50g. On y retrouve un sac ovulaire ouvert de 2cm/1cm.

L'étude histologique montre une caduque dissociée par de l'œdème et de l'hémorragie. Les villosités placentaires de taille petite ou moyenne possèdent un axe oedémateux lâche hypovascularisé.

On reconnaît des sections capillaires renfermant des hématiques fœtales.

Le trophoblaste péri villositaire bimorphe ne montre ni hyperplasie ni atypie.

Les contours villositaires sont plus ou moins incisurés.

Il n'est pas identifié de cellule trophoblastique récurrente ni de kyste d'invagination trophoblastique.

CONCLUSION : Grossesse jeune arrêtée sans indice étiologique évident.

Docteur Z. Benamour Biaz

LABORATOIRE DE PATHOLOGIE IBN SINA
Résidence Roudani - 400, Brahim
Dr. Zahra BENAMOUR BIAZ
Anatomopathologiste
Brahim
Jaza

Maternité - Chirurgie - Endoscopie Gynécologique**Assistance Médicale à la Procréation (Fécondation-In-Vitro) - Néonatalogie****URGENCES GYNÉCO - OBSTÉTRICALES 24/24** مستعجلات أمراض النساء و الولادة

Casablanca, le 13 Octobre 2022

Facture N° 222740

Date Entree 13 Octobre 2022
Date de Sortie 13 Octobre 2022
Med Traitant :DR MOUNZIL
P/Charge N° MUPRAS
Matricule N°
Diagnostic G A

SELLAMA HOUDA EP GOURJA

ICE :

L i b e l l e . .	Coef.	Qté	Prix U.	Remise	Montant
HOSPITALISATION					2.200,00
Total A Payer 2.200,00					

Arrêtée La présente Facture à la somme de :
Deux Mille Deux Cent Dirhams

Reglé esp

Clinique Les Iris
13, place du Nid d'Iris
Quartier Racine Casablanca
Tél: 0522 39 25 30 / 0522 39 25 31
0522 39 25 32 Fax: 0522 39 25 33



BON DE SORTIE

NOM : SELLAMA Ep. GOURJA PRENOM : HOUDA

MEDECIN TRAITANT : D^r Mounzil

DATE D'ENTREE : 13/10/2022 DATE DE SORTIE : 13/10/2022

SIGNATURE ADHERENT

**CACHET & SIGNATURE
DIRECTION CLINIQUE**

Clinique Les Jais
13, Place du Mid d'Iris
Quartier Moulins
Casablanca
Tél: 0522 30 00 00
0522 30 00 00