

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 canalaire, 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 canalaire.

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

0662772011

139717

Déclaration de Maladie : N° S19-0001614

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12364 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DAHABI ABDERRAHIM Date de naissance : 08/12/1983
 Adresse : 08 LFA, CASABLANCA
 Tél. : 0662772011 Total des frais engagés : 292 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. ZNIBER Hanae Oum Hani
Gynécologue - Obstétricienne
3, Av. Ibn Sina, Appt. 2, Agdal-Rabat
Tél: 05 37 77 36 - Urg: 06 67 29 75 80
 Date de consultation : 05/09/2022
 Nom et prénom du malade : Soufati Hayat Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : DFIU
 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 : 05/09/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Clinique les Ambassadeurs

Clinique Multidisciplinaire

Dr. ZNIBER Hanae Oum Haml

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



مصلحة السفراء

مصلحة متعددة الاختصاصات

Dr. ZNIBER Hanae Oum Haml

Ordonnance

Rabat le : 12/9/2022

CR. d'hospitalisation

M^{me} Hayat Soumati, Gu P₁

1 EV UDC,

hospitalisée pour NFIV sur

UDC, pour déclenchement

post de progress + surveillance

echec de chute anticipe

3 jours d'hospitalisation
Dr. ZNIBER Hanae Oum Haml
Gynécologie - Obstétrique
3, Av. Ibn Sina, Appt. 2, Agdal-Rabat
Tél: 05 37 77 96 36 - Urg.: 06 67 29 75 80

Lot. N° 3, Lotissement Al Houda Souissi - Rabat - Tél.: 05 37 77 96 36 - 05 37 75 66 55

Fax : 05 37 75 35 55 - GSM : 06 61 99 15 99 - E-mail : accueil@clinique-les-ambassadeurs.ma

C.N.S.S : 4255007 - Identification Fiscal : 15183681 - Patente : 25950303 - ICE : 001602765000052

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient SOUMATI HAYAT		N° Facture :	5 764	1406HO-001
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant	
CHLORURE DE SODIUM 500	1	13.10	13.10	
PROPESS	1	600.00	600.00	
SPASFON Inj (06)	4	5.50	22.00	
SULFATE DE MAGNESIUM Inj (50)	1	2.50	2.50	
Sous-Total médicaments			637.60	
ALESE CANPED FLUFF 90*180CM	1	10.00	10.00	
INTRANULE 18	1	20.00	20.00	
SERINGUE DE 10 CC	1	5.00	5.00	
Sous-Total consommable médical			35.00	
(*) Conditionnement hospitalier		Total pharmacie	672.60	

Clinique Les Ambassadeurs
Clinique Multidisciplinaire
 Lot. N°3, Lot. Al Houda, Souissi, Rabat
 Tél: 0377 71 33 55 - Fax: 0377 75 50 10

CLINIQUE LES AMBASSADEURS

MEDICO-CHIRURGICALE-
LOT.N°3, AL HOUDA SOUISSI
RABAT

F A C T U R E

N° 5 764 / 2022 du 07/09/2022

Nom patient	SOUMATI HAYAT	Entrée 05/09/2022	Sortie 07/09/2022
Prise en charge	PAYANTS		

		Lettre Clé		Montant
PHARMACIE				
PHARMACIE	1.00		672.60	672.60
			Sous-Total	672.60
Total Frais Clinique				672.60
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. ZNIBER HANAE OUM HANI (gyneco)	2.00		300.00	600.00
			Sous-Total	600.00
CHAMBRE INDIVIDUELLE	2.00		700.00	1 400.00
ACCOMPAGNANT	1.00		300.00	300.00
			Sous-Total	1 700.00
Total prestations externes				2 300.00

	Total général 2 972.60
Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX MILLE NEUF CENT SOIXANTE-DOUZE DIRHAMS SOIXANTE CENTIMES	

Encaissements			Carte Bq 2 972.60		Total encaissé 2 972.60	Solde 0.00
---------------	--	--	----------------------	--	----------------------------	---------------

Clinique Les Ambassadeurs
Clinique Multidisciplinaire
Lot. N°3, Lot. Al Houda, Souissi - Rabat
Tél: 0537 75 59 55 - Fax: 0537 75 59 55