

## 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

- 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° W21-701251

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11460 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : KANBOU NABIL

Date de naissance : 12-03-1975

Adresse : 58 Rue 3, lot YOUSRA - OULFA

CASA

Tél. : 0661 05 2135 Total des frais engagés : 191,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. Latifa ABOUJIDA

Cachet du médecin : MEDECINE GENERALE ECHOGRAPHIE

241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa

Tél. : 05 22 91 56 77 - CASA - 20220

Date de consultation : 03/10/22

Nom et prénom du malade : Amine HASSAN

Age : 49

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

Nature de la maladie : troubles pelviques + douleurs lombaires

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 : CASA Le : 26/11/22

Signature de l'adhérent(e) :

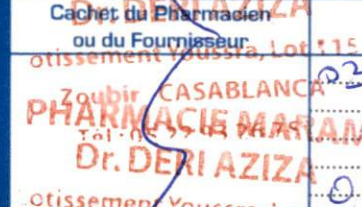


# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/10/22	C.D.S.		100,00	
			200,00	
05/10/22	C. Général			

## PHARMACIE MARAM

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/10/22	141,60
	05/10/22	49,60

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

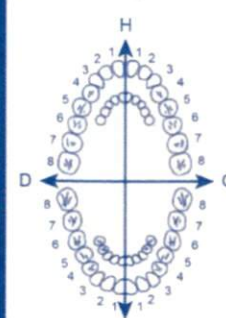
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

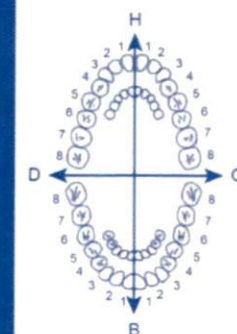
## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(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

**Docteur Latifa Aboujida**

**MEDECINE GENERALE**

**ECHOGRAPHIE**

Diplômée de l'Université de  
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.

**GYNECOLOGIE MEDICALE**

U. L. P. Strasbourg



الدكتورة لطيفة أبوجيدة  
الطب العام

الفحص بالإيكوغرافيا  
خريجة جامعة مونبلييه (فرنسا)  
طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا

حائزة على دبلوم أمراض النساء  
جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le 03 / 10 / 22  
Notes d'honoraires

Reçu de Mr. Amine Hasma, la femme  
de 204 (deux cent) jours d'echo-  
graphie pelvienne.

Dr. Latifa ABOUJIDA  
MEDECINE GENERALE  
ECHOGRAPHIE  
241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa  
Tél.: 05 22 91 56 77 - CASA - 20200



**Docteur Latifa Aboujida**

**MEDECINE GENERALE**

**ECHOGRAPHIE**

Diplômée de l'Université de  
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.

**GYNECOLOGIE MEDICALE**

U. L. P. Strasbourg



الدكتورة لطيفة أبوجيدة  
الطب العام

الفحص بالإيكوغرافيا  
خريجة جامعة مونبليي (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا

حائزة على دبلوم أمراض النساء  
جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le 03/10/22

Dr. Hamaa Amine

LOT: 220211  
DLUD: 02/2021  
87,00 DH  
es Deva Pharmaceutique  
DI Pharmacien Responsable

87.5

- Relaxium 150 = 1 cp x 2 | x 1 mois

54,60

- D-stress = 2cp le soir x 1

54,60

- Mefsal 7,5 = 1 cp le soir

Dr. Latifa ABOUJIDA  
MEDECINE GENERALE  
ECHOGRAPHIE  
241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa  
Tél.: 05 22 91 56 77 - CASA - 20200

PHARMACIE MARAM  
DR. DE LAZIZA  
otissement Yousra, Lot 115  
Zoubir CASABLANCA  
Tél: 05 22 93 26 75

54,60

**Docteur Latifa Aboujida**

**MEDECINE GENERALE**

**ECHOGRAPHIE**

Diplômée de l'Université de  
Montpellier (France)

Ex. Médecin - Chef de C.S.U.

**GYNECOLOGIE MEDICALE**

U. L. P. Strasbourg



الدكتورة لطيفة أبوجيدة  
الطب العام

الفحص بالإيكوغرافيا  
خريجة جامعة مونبيلي (فرنسا)  
طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا

حائزة على دبلوم أمراض النساء  
جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le 05 / 10 / 2020.

Dr. Hanae Amine

- Tardiféon 80 = 2ep le matin x 3 mois

49.60  
- D-cine forte = SV amp 1 sem 1er bte.  
puis 1 amp 1 mois 2e bte.

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22H01  
EXP: 08/2025

**PHARMACIE MARAM**  
**Dr. DERIAZ ZA**

Quartier Youssra, Lot 115  
Zoubir CASABLANCA

**Dr. Latifa ABOUJIDA**  
**MEDECINE GENERALE**  
**ECHOGRAPHIE**

241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa  
Tél.: 05 22 91 56 77 - CASA - 2020

## ECHOGRAPHIE PELVIENNE

- Utérus de taille normale, de contours réguliers : antéversé
- Endomètre :

Epais :            Fin : X    Hypérechogène :            En cocarde :

- Myomètre : *siège de petites formations myomateuses au niveau corporel, mesurant entre 8,2 et 22,8, antérieur*
- Ovaires droit : RAS
- Gauche : RAS
- Vessie : RAS

- Reins :

- Autre : *rien en place*

CONCLUSION : *utérus myomateux*

Dr. Latifa ABOUJIDA  
MEDECINE GENERALE  
ECHOGRAPHIE  
241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa  
Tél. : 05 22 91 56 77 - CASA - 2022