

## 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° W19-542201

153724

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11095 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHATI MUSTAFA

Date de naissance : 23/02/1975

Adresse : Ben chifa 3, Rue 2 - Bsd el hand El

Tél : 0667 812465 Total des frais engagés : 2295,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/02/23

Nom et prénom du malade : CHATI LATIFA Age :

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

Nature de la maladie : trouble de l'audition

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 et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17/02/2023



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
23/2/23	G	500	500	INT [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
29/02/23	G			AF AF BEN [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

EXECUTION DES ORDONNANCES		Montant de la Prescription
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur INPE : 092047455 Bd. El Firdaous 1260 - Ain El Hachbi Casablanca - Tél : 0522-852-959 ICE : 000495400000015	Date 28/02/23	1263,00
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur INPE : 092047455 Bd. El Firdaous 1260 - Ain El Hachbi Casablanca - Tél : 0522-852-959 ICE : 000495400000015	Date 28/02/23	532,00

[illegible]

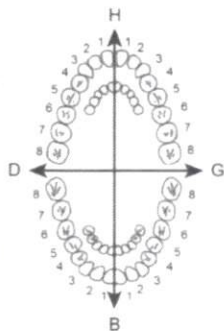
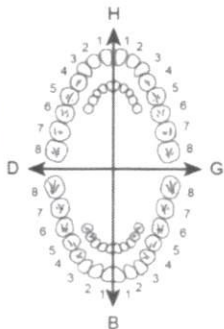
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant 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	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																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur Afaf BENJELLOUN

Gynécologue - Obstétricien

الدكتورة عفاف بنجلون

اختصاصية في أمراض النساء و الولادة



خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Lot N° : FB05

Exp : 04/2025

PPC : 267,50 DH

Unité de médecine

planca

du CHU Ibn Rochd

des Hôpitaux de Paris

الدار البيضاء في 23-12-2023

Distribué par  
PROMOPHARM S.A.

Z.I. du Sahel - Had Soualem

PPV: 996 DH 00

Gonal

350 UI

S. de 300 UI

996

1/1

ST

F boost

1/1

267,50

1263,00

Dr. Afaf BENJELLOUN  
GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIENNE  
185, Bd. Zerkouni - 2<sup>ème</sup> étage - Maarif - Casablanca  
Tél.: 0522 25 18 60 / 0522 25 18 61 - Fax: 05 22 25 77 02 - E-mail: benjellounafaf@yahoo.fr

Pharmacie Ouled Ziane  
185, Bd. Zerkouni - 2<sup>ème</sup> étage - Maarif - Casablanca  
Tél.: 0522 25 18 60 / 0522 25 18 61 - Fax: 05 22 25 77 02 - E-mail: benjellounafaf@yahoo.fr

185, شارع الزرقطوني، إقامة الزرقطوني - شقة 2 - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء 20330

185, Bd, Zerkouni, Résidence Zerkouni - Appt 2 - 2<sup>ème</sup> étage - Maarif - Casablanca - 20330

البريد الإلكتروني: E-mail: benjellounafaf@yahoo.fr - الفاكس: Fax: 05 22 25 77 02 - الهاتف: 05 22 25 18 60 / 05 22 25 18 61

Patente : 35760632 - IF : 14403174 - ICE : 001651061000031

**Docteur Afaf BENJELLOUN**

Gynécologue - Obstétricien

Diplômée de la faculté de médecine  
de casablanca

Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris



**الدكتورة عفاف بنجلون**

اختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 23/02/23 ..... الدار البيضاء في

Dr. AFAF BENJELLOUN  
185, Bd. Zerketouni - Maarif - Casablanca - 20330  
Tél. : 05 22 25 18 60 / 05 22 25 18 61  
M - CHANTI LALITA  
La facture

g : 2000

Eau : 3000

total 5000

Dr. AFAF BENJELLOUN  
185, Bd. Zerketouni - Maarif - Casablanca - 20330  
Tél. : 05 22 25 18 60 / 05 22 25 18 61

185, شارع الزرقطوني، إقامة الزرقطوني - شقة 2 - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء 20330

185, Bd, Zerketouni, Résidence Zerketouni - Appt 2 - 2<sup>ème</sup> étage - Maarif - Casablanca - 20330

البريد الإلكتروني : benjellounafaf@yahoo.fr - الفاكس : 05 22 25 77 02 - الهاتف : 05 22 25 18 60 / 05 22 25 18 61

Patente : 35760632 - IF : 14403174 - ICE : 001651061000031

**Docteur Afaf BENJELLOUN**

Gynécologue - Obstétricien

Diplômée de la faculté de médecine  
de Casablanca

Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris



**الدكتورة عفاف بنجلون**

اختصاصية في أمراض النساء و الولادة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca le 23-12-2013 الدار البيضاء في

*Afafi Benjelloun*

## ÉCHOGRAPHIE PELVIENNE

**Utérus de taille et de structure normale**

**Ligne de vacuité : Vue**

*de l'ab*

**Endomètre épaissi à**

*2 mm*

**Ovaires : d'allure**

*normale*

**Signature :**

*Afafi Benjelloun*  
DR. AFAF BENJELLOUN  
GYNÉCOLOGUE - OBSTÉTRICIENNE  
185, Bd. Zerktouni, Résidence Zerktouni - Appt 2 - 2<sup>ème</sup> étage - Maarif - Casablanca  
Tél.: 0522 25 18 60 / 05 22 25 18 61 - Fax : 05 22 25 77 02 - E-mail : benjellounafaf@yahoo.fr  
Tél.: 0522 25 18 60 / 05 22 25 18 61

185, شارع الزرقطوني، إقامة الزرقطوني - شقة 2 - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء 20330

185, Bd, Zerktouni, Résidence Zerktouni - Appt 2 - 2<sup>ème</sup> étage - Maarif - Casablanca - 20330

البريد الإلكتروني : E-mail : benjellounafaf@yahoo.fr - الفاكس : 05 22 25 77 02 - الهاتف : 05 22 25 18 61 / 05 22 25 18 60 / Tél. :

Patente : 35760632 - IF : 14403174 - ICE : 001651061000031



**Docteur Afaf BENJELLOUN**  
Gynécologue - Obstétricien



**الدكتورة عفاف بنجلون**  
اختصاصية في أمراض النساء و الولادة

Diplômée de la faculté de médecine  
de casablanca  
Ancienne Interne du CHU Ibn Rochd  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

anca le 28/04/2023 في الدار البيضاء

chafi. lalife

Goncal 75 55  
266,00 x 2  
532,00

DR. AFAF BENJELLOUN  
GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN  
185 Bd. Zerkoutouni - Casablanca  
Tél: 0522 25 18 60 / 0522 25 18 61

**Pharmacie Ouled Ziane**  
Dr. ASRI Ilham  
INPE : 092047455  
Bd. El Fida 260 - Ain Chifa 3  
Casablanca - Tél : 0522 852 964  
ICE : 000495400000015

