

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- 0025470

Contraire

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000 6796 Société : RAM 158135

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL Gattaya El Abdellahi

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : Hay AL Qods Rue EL FAJR Imm H AL MARA N°5

Bernoussi Casa

Tél. : 06 61 73 60 33 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr ENNAQUI Khadija

Gynécologue Obstétrique

71, Rue Mokhtar El Garnaoui Hay El Qods

Bernoussi - Casablanca

Tel. : 05 22 75 82 82 - INPE : 09121003

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/04/2013

Nom et prénom du malade : b HAMID Abdellah Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Gouléoum

AB Dominant

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) :

8

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/07/2023		1	350,00	Dr ENNAOUI Khadija Gynécologue - Obstétricienne Centre de Santé et de Généalogie Dr ENNAOUI Khadija Signature et cachet de Dr ENNAOUI Khadija Signature et cachet de Dr ENNAOUI Khadija

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA FORÊT Rue de la Forêt 91160 Bures-sur-Yvette	18/04/83	143,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B	Coefficient des travaux Montants des soins Date du devis Date de l'exécution
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr ENNAQUI Khadija

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi de Grossesse - Accouchement

Echographie

Chirurgie gynécologique

chirurgie du sein

Coelioscopie, Colposcopie

Hystéroskopie

Infertilité du couple



الدكتورة الناقى خديجة

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد

تتبع الحمل و التوليد

الفحص بالصدى - جراحة أمراض النساء

جراحة الثدي - الجراحة بالمنظار

الفحص بالمنظار الداخلي

علاج عقم الزوجين

Casablanca, le 10/12/2016

Mme / Mlle 10/12/2016

Dr ENNAQUI Khadija
Gynécologue - Obstétrique
71, Rue Mokhtar El Guernaoui Hay El Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca - INPE : 09121003
Tel. : 05 22 75 82 82

10/12/2016

10/12/2016

52,80

11. Auler S.
24/12/17

93,50

11. Enerbox
24/12/17

1543,80

Dr ENNAQUI Khadija
Gynécologue - Obstétrique
71, Rue Mokhtar El Guernaoui Hay El Qods
Sidi Bernoussi - Casablanca - INPE : 09121003
Tel. : 05 22 75 82 82

PHARMACIE BLOC "C"
GHOFRAINE
Rue 2 N° 116 Bloc (C)
Q. Al Oued Sidi Bernoussi
Casablanca



71, Avenu Mokhtar EL Guernaoui, Hay EL Qods Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél : 05 22 75 82 82 - GSM : 06 59 34 75 24 E-mail : docennaquikhadija@gmail.com