

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-769492

162623
☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 12318 Société : ROYAL AIR MAROC
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : JERKAOU ABDEERRAHIM
Date de naissance : 28 - 07 - 1985
Adresse : DES NEXT HOUSE VILLA 52
302 BOUA ZTA - CASA
Tél : 0660195964 Total des frais engagés : 474,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. MADRI FATIMA EZZAHRA
Gynécologue - Obstétricienne
47, Bd. Oued Lahn Lot Missimi
Appt. 8, 1er Etage - Hay Hassani
Casa - Tél : 06 75 02 81 82
Date de consultation : 14/04/23
Nom et prénom du malade : FADWA CHKARMOU Age : 36
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : MYLOSE
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 : 2019/04/23 CASA Le : 2019/04/23
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du attestant le Paiement d
11.11.13	Cs	1	3-2011	INP : 0618 5146
				Dr. MADRI FATIMA
				Gynécologue - Obstétr
				47, Bd. Oued Loou, Lot
				Appt. 8, 1er Etage - Hay
				Casa - Tél. 06 75 02 8

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SOIN D'AMAMI Tél. 05 22 37 36 15	11/11/13	111.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

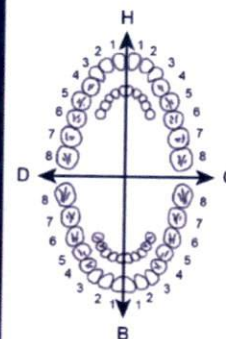
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

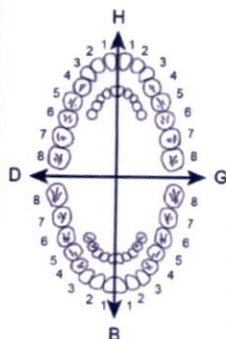
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

Dr MADRI Fátima Ezzahra
Spécialiste en gynécologie
Obstétrique

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée des facultés de médecine d'Angers et Clermont-Ferrand France

Ancien médecin interne aux hôpitaux de paris



الدكتورة فاطمة الزهراء مضري

أخصائية في طب و جراحة أمراض النساء و التوليد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء و اونجي فرنسا

طبيبة سابقة بقسم الولادة و بقسم جراحة سرطان المرأة في مستشفى ابن رشد

طبيبة سابقة في مستشفيات باريس

ORDONNANCE MÉDICALE

Le: 14/04/23

Nom & Prénom: M^{lle} CHARMOU FADWA

76.20
① Cameflocan 150 ^(S.V)

1 cp / semaine p^{te} 3 semaine

② Denofix 21.

383 = 1 app x 21 p^{te} 1 j

③ Blygvaax suite ^(S.V)

1 suite 1 j avant Gache p^{te} 6 j



Fixe: 05 20 56 51 51 - Urgence: 06 75 02 81 82 - Email: fatimaezzahramadri@gmail.com

Adresse: 47, Émeraude center, Bd Oued laou (en face de marjane hay hassani - station Afrikaia),
lotissement missimi, 1er ETG, Appt 8. Hay hassani

(4)

Robin gal

1 gal 1; pt! 2mm


Dr. MADRI FATIMA EZZAHRA
Gynécologue - Obstétricienne
47, Bd. Oued Laou, Lot Missimi
Appt. 8, 1er Etage - Hay Hassani
Casa - Tél.: 06 75 02 81 82

MAPHAR
POLYGYNAX 6 capsules vaginales
Bd. Alkimia No. 6, QI-Sidi Bernoussi,
Casablanca / Maroc
P.P.V. : 38DH30



Liste des excipients à effet notoire :

Huile de soja hydrogénée.

Forme pharmaceutique : capsule vaginale.

Indications thérapeutiques :

traitement local des infections vaginales.

Mode et voie d'administration :

voie vaginale.

**Tenir hors de la portée
et de la vue des enfants**

Lire attentivement

la notice avant utilisation.

**Précautions particulières
de conservation**

À conserver à une température
ne dépassant pas 25°C.

Laboratoire INNOTECH INTERNATIONAL

Importé sous licence par :

maphar

Bd. Alkimia No. 6, QI-Sidi Bernoussi,
Casablanca / Maroc

61046

02/2024

Lot

Exp



CANAFLUCAN®

FLUCONAZOLE

150mg

• Antifongique

LOT : 3253
PER : 09-25
P.P.V : 76 DH 20



4

Gélules
Voie orale

LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرات فارما 5