

# 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



## Déclaration de Maladie

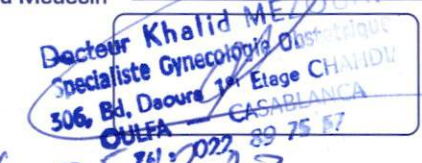
M22- N° 003059

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres


### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M043 Société : ROYAL AIR MAROC  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BOUANGAF ZAKIA  
 Date de naissance : 18.10.1974  
 Adresse : 73 ABOU ISHAQ EL PAROUDI NAAIF  
CASABLANCA  
 Tél. 0697371206 Total des frais engagés : 384,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 06/05/2023  
 Nom et prénom du malade : Bouangaf Zakia Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Amenorhée  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 12 JUN 2023  
 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 : 19/06/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

# 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
06/05/2023		300		<p> <b>Dr. Khalid MEZOUAR</b>                      Spécialiste Gynécologie Obstétrique                      506, Bd. Daouda 1<sup>er</sup> Etage CHAHDI                      OULFA CASABLANCA                      Tél: 022 89 75 57                 </p>


# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p> <b>PHARMACIE LA COLOMBE</b>                      3, Rue Ibnou Nafiss Maarif - Casablanca                      Tél: 0522 25 71 07 - RG: 255745                      INPE: 092037217                 </p>	06/05/23	84,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

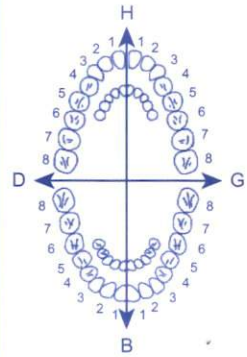
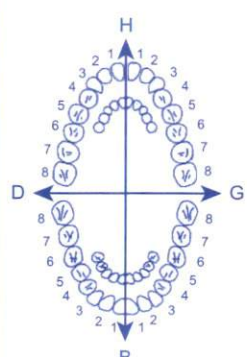
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
						

# 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															
				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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </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																	
	(Création, remont, adjonction) 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

**Docteur Khalid MEZOUAR**  
**Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique**  
Accouchement - Chirurgie Gynécologique  
Maladies du sein - Stérilité du couple  
- Echographie - Colposcopie  
Ancien attaché au service de Gynécologie  
Obstétrique du C.H.U Ibn Rochd - CASABLANCA

**الدكتور خالد مزوار**  
**إختصاصي في أمراض النساء و التوليد**  
الولادة - أمراض العقم - الجراحة النسوية  
أمراض الثدي - الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار  
طبيب ملحق سابق بقسم النساء و التوليد  
بالمستشفى الجامعي ابن رشد - الدار البيضاء

Casablanca, le 06/05/2023 في الدار البيضاء,

BOUAAGAF ZAKIA

84.90

- duphaston 10mg



1cp 2fois par jour 10  
jours

Docteur Khalid MEZOUAR  
Spécialiste Gynécologie - Obstétrique  
306, Bd Daoura 1er Etage CHAHDIA  
OULFA - CASABLANCA  
Tél: 0522 89 75 57 GSM: 06 74 69 67 75

PHARMACIE LA COLOMBE  
33, Rue Ibnou Nafiss Maarif - Casablanca  
Tél: 0522 25 71 07 - RC: 2557  
INPE: 092037217

Duphaston® 10mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

Lire attentivement la notice intérieure avant utilisation.

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

التركيبية :  
..... 10 ملغ  
نيدروجينسترون  
لقصر مغلف من 144 ملغ.

سواء لا تأثير معروف : لا يكون  
يحفظ بعيدا عن مرمى الأطفال

طريقة و كيفية الاستعمال : عن طريق الفم  
يجب تكثيف الجرعات لكل حالة  
يجب قراءة النشرة الداخلية بعناية قبل  
الاستعمال



6



maphar

Km 10, route côtière 111, Quartier industriel  
Zenata, Ain Sebaa Casablanca - Maroc  
DUPHASTON 10MG CP PEL B20 PP.V. : 84DH90

1125512

Titulaire au Maroc :  
Laboratoires Maphar  
Km 10, route côtière 111  
Quartier industriel  
Zenata-Ain Sebaa  
MAROC  
Fabricant:  
Abbott Biologicals B.V.  
Veerweg 12 - 8121 AA olst Pays-Bas