

# 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
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° M21- 066196

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12294

Société : DOA

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : MERNISSI REDA

Date de naissance : 01.01.1980

Adresse : mernissi@royalairmaroc.com

Tél. : 0640800333

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/04/2023

Nom et prénom du malade : Bennani Dache KAWTAR

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Le : 13/04/23

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
13/4/22	GCS		250 DH	
	ECHO		250 DH	

13/4/23	CS		2508H	
	CH		2508H	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/11/23	164,20

13/4/23	16 Apr 20
---------	-----------

[illegible]

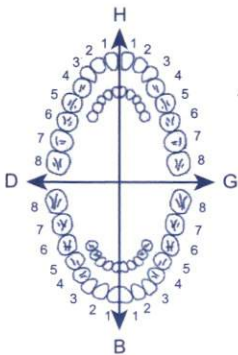

[illegible][illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

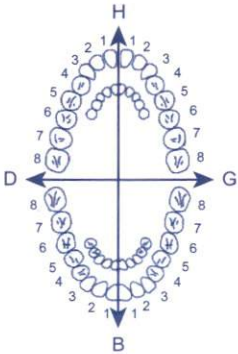
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### 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	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> <b>H</b>                      25533412                      00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: right;"> <b>H</b>                      21433552                      00000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: left;">                     00000000                      35533411  <b>B</b> </div> <div style="text-align: right;">                     00000000                      11433553  <b>B</b> </div> </div>	CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
		DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
		DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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"/>
						<input type="text"/>
						<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>
						<input type="text"/>
						<input type="text"/>

O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CœEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H

25533412

00000000

D

21433552

00000000

G

00000000

35533411

B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CœEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

PRP 500 mg/ 3 amp x 2 ml  
Caproate d'hydroxyprogesterone  
P.P.V. : 102,50 DH  
Bayer S.A.

Lot : LF28398A  
Per : 10/2024  
PPV : 61 DH 70



# الدكتورة الزرعي آمال

## إختصاصية في أمراض النساء و التوليد

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا  
متابعة الحمل - التوليد  
الحمل عالي الخطار و الفحص بالمصدي 3D/4D  
جراحة النساء و الثدي  
الجراحة بالمنظار - العقم و الإخصاب

Chirurgie Gynécologique et Médecine Fœtale 3D/4D  
Chirurgie des seins  
Coelioscopie et Hysteroscopie - Stérilité du couple FIV - ICSI

193 AVR 2023

Bennoni Dasse ICASUR

102,50  
1) Progesterone Retard.  
usage en IM x 3jm

61,70  
2) Cristal  
164,90  
164,90  
3) Daiton  
200 li on

PHARMACIE EL DRABNA  
BOUCHRA EL ISLAMI  
Ducteur en Pharmacie  
Route Bouskoura 109, Km 11  
Casablanca

Dr. ZARI AMEL  
Gynécologue Obstétricien  
162 Boulevard El Qods  
2ème Etage Casablanca

**Dr. ZARI Amal**

**Spécialiste en Gynécologie – Obstétrique**

Ancien Attaché aux Hôpitaux de France

Suivi de Grossesses - Accouchements

Grossesses à haute risque et Médecine Fœtale 3D/4D

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hysteroscopie - Stérilité du couple FIV - ICSI



**الدكتورة الزرعى أمال**

**إختصاصية في أمراض النساء والتوليد**

طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا

متابعة الحمل - التوليد

الحمل عالي المخاطر والفحص بالصدى 3D/4D

جراحة النساء والندى

الجراحة بالمنظار - العقم والإخصاب

## Note d'honoraire

13/04/2023

Nom du patient : BENNANI KAWTAR

Arrêtée la présente facture à la somme de 500 DH

Pour le (s) examen (s) suivant (s) :

CONSULTATION : 250dh

ECHOGRAPHIE : 250dh

Dr. ZARI Amal  
Gynécologue Obstétricienne  
152, Boulevard Al Qods  
1er Etage Casablanca

DR ZARI AMAL

**Dr. ZARI Amal**

**Spécialiste en Gynécologie – Obstétrique**

**Ancien Attaché aux Hôpitaux de France**

Suivi de Grossesses - Accouchements

Grossesses à haute risque et Médecine Foetale 3D/4D

Chirurgie Gynécologique et Chirurgie des seins

Coelioscopie et Hysteroscopie - Stérilité du couple FIV - ICSI



**الدكتورة الزرعى أمال**

**إختصاصية في أمراض النساء و التوليد**

**طبيبة سابقة بمستشفيات فرنسا**

متابعة الحمل - التوليد

الحمل عالي المخاطر والفحص بالصدى 3D/4D

جراحة النساء و الثدي

الجراحة بالمنظار - العقم و الإخصاب

## **Echographie Obstétricale du 1<sup>er</sup> Trimestre**

**NOM & Prénom : BENNANI DOSSE KAWTAR Date : 13/04/2023**

**Examen réalisé par voie endovaginale**

**Examen réalisé à l'aide d'un appareil Général Electric VolusonE8**

**Date de première mise en service 23/12/2015.**

**Indication : Bilan échographique du 1er Trimestre**

**Utérus** antéversé, antéfléchi, médian, de contours réguliers, d'échostructure homogène.

Présence d'un sac **gestationnel** intra-utérin, fundique.

**Vitalité : présence d'un sac gestationnel avec une vésicule vitelline, et embryon de LCC :5,7mm ; FC=+**

L'ovaire droit d'échostructure normale

L'ovaire gauche d'échostructure normale

Il n'existe pas de masse annexielle pathologique visible ce jour.

Pas d'épanchement liquidien dans le cul-de-sac de Douglas

**Conclusion: GROSSESSE MONOFOETALE EVOLUTIF DE de 06SA+J.**

**Il a été discuté avec la patiente du fait que l'échographie morphologique même normale ne permet pas de dépister la totalité des anomalies morphologiques et qu'elle ne permet pas de faire le diagnostic des anomalies chromosomiques.**

**Dr ZARI Amal**

