

# 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**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Declaration de Maladie

N° W21-682550

168338

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12824 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HADI YOUSRA

Date de naissance : 07/10/1985

Adresse :

Tél. : 0661 27 06 60 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10.07.2023

Nom et prénom du malade : HADI YOUSRA

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

Nature de la maladie : suivi de grossesse

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 10/07/2023

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
10.07.2023	CS	1	717,45	INP: 05 22 25 18 51
10.07.2023	06	1		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALMOUMATEN Lienssf - Casablanca Tél: 05 22 90 97 24	10/07/2023	717,45

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

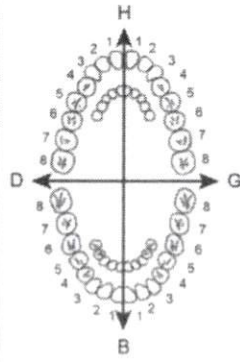
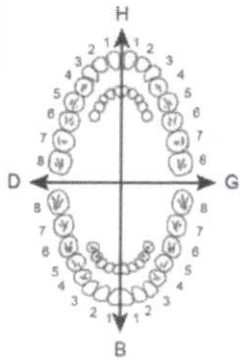
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## 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.

	Traitées	Soins	Coefficient																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
				MONTANTS DES SOINS																					
				DEBUT D'EXECUTION																					
				FIN D'EXECUTION																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H		H																							
25533412		21433552																							
00000000		00000000																							
D		G																							
00000000		00000000																							
35533411		11433553																							
B																									
				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'EXE

**Dr. Lilia HAMOUMI CHAUVET**  
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Suivi des grossesses normales et à haut risque  
Accouchement  
Échographie Gynécologique et Obstétricale  
Chirurgie Gynécologique  
Coelochirurgie - Hystérocopie - Colposcopie  
Maladies et Cancer du sein  
Ménopause  
Infertilité du couple



**الدكتورة ليلية حمومي شوقي**

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

رعاية ومراقبة الحمل  
التوليد  
الفحص بالصدى الصوتي  
جراحة أمراض النساء  
التشخيص والجراحة بالمنظار  
جراحة أمراض و سرطان الثدي  
سن اليأس  
العقم للزوجين

**Ordonnance**

Casablanca le :

10.04.2023

الدار البيضاء في :

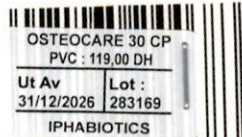
Mme/Mlle :

HASSI YOUSRA

Lot N° : FL12

Exp : 06/2025

PPC : 125.50 DH



OSTEOCARE 30 CP  
PVC : 119,00 DH

Ut Av Lot :  
31/12/2026 283169

IPHABIOTICS

5 021265 244683 >

Ingredients: Carbonate de calcium, Hydroxyde de magnésium, Liants: amidon de pommes & Polyvinylpyrrolidone, Diluants: Cellulose microcristalline et Phosphate de calcium dibasique, Pelliculage (Hydroxypropylméthylcellulose, propylène glycol, dioxyde de titane et talc), Désintégrants: Glycolate d'amidon sodique, Lubrifiants: Talc purifié, Stéarate de magnésium, Sulfate de zinc, Vitamine D3 (cholecalciférol, [Les transporteurs: triglycérides à chaîne moyenne, Silice colloïdale anhydre, Talc purifié, Maltodextrine, BHA, Éthylcellulose])

PREGNACARE 30 CP  
PVC : 119,00 DH

Ut Av Lot :  
30/04/2025 274459A

IPHABIOTICS



5 021265 243679 >

Ingredients: Magnesium Oxide, Bulking Agents: Dibasic Calcium Phosphate, Microcrystalline Cellulose, Tablet Disintegrants: Potato Starch, Polyvinylpyrrolidone, Vitamin C (as Ascorbic Acid), Zinc Sulphate, Tablet Binder: Polyvinylpyrrolidone, Ferrous Fumarate, Beta-carotene, Tablet Coating: Natural Source Colours (Titanium Dioxide, Iron Oxides), Hydroxypropylmethylcellulose, Nicotinamide, Vitamin E (as D Alpha Tocopheryl Acid Succinate), Lubricants: Magnesium Silicate Prep., Magnesium Stearate, Pantothenic Acid (as Calcium Salt), Stearic Acid, Vitamin B12 (Cyanocobalamin Prep.), Vitamin B6 (as Pyridoxine HCl), Copper Sulphate, Thiamin (Vitamin B1 Mononitrate), Riboflavin (Vitamin B2), Vitamin K (as Vitamin K Prep.), Silicon Dioxide, Vitamin D3 (Cholecalciferol Prep), Folic Acid (as Folic Acid), Potassium Iodide, Biotin, Sodium Selenate \*from Soya

60 زنقة نابلس الطابق 3 - شقة 11 - معارف - الدار البيضاء

60, Rue Nablousse - 3ème étage - Appt 11 - Maarif Ext. Casablanca

E-mail : hamoumichauvetlilia@gmail.com - Tél.: 05 22 25 18 54



87.00

4-

ul - (5.4) 3

(T<sub>1</sub>)

lgall

Lot N° : FL13

Exp : 06/2025

PPC : 125.50 DH

5-

gall (5.4) 3

lg x 2.5

(S.11)

51.50 x 2

6-

Nila (2) 200 p

n° 2

217.45

Dr. TUM BENGKROON ANANIT  
PHARMACIE ALMOUWATEN  
L'Assasfa - Casablanca  
Tél: 0522 90 97 34

Dr. LINA HANOUSSI STR  
Gynécologue Obstétric  
60, Rue Babouss - Moult, 38m  
April 11 - Cas - Tél: 97 76 14

# Mikopen<sup>®</sup>

Nitrate de Miconazole 1200 mg

## Composition en substance active :

Nitrate de Miconazole 1200 mg pour 1 ovule.

## Forme pharmaceutique et contenu :

Boîte de 1 ovule.

## Mode et voie d'administration :

Uniquement par voie vaginale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

## Mise en garde spéciale :

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

Conserver à une température inférieure à 25°C.

PPV : 51,50 Dhs



# ميكوبين<sup>®</sup>

نيترات الميكونازول 1200 مع

## المواد الفعالة :

كبسولة تحتوي على 1200 مع من نيترات الميكونازول.

## الشكل :

كبسولة مهبلية واحدة.

## طريقة الإستعمال :

عن طريق المهبل فقط.

يرجى قراءة النشرة بعناية قبل الإستعمال.

## تحذير خاص :

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية.

ALTHEA

# Mikopen®

Nitrate de Miconazole 1200 mg

# ميكوبين

مبيدات الميكونازول 1200 مع

## Composition en substance active :

Nitrate de Miconazole 1200 mg pour 1 ovule.

المواد الفعالة :  
كبسولة تحتوي على 1200 مع من مبيدات الميكونازول.

## Forme pharmaceutique et contenu :

Boîte de 1 ovule.

الشكل :  
كبسولة مهبلية واحدة.

## Mode et voie d'administration :

Uniquement par voie vaginale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

طريقة الإستعمال :  
على طريق المهبل فقط.  
يرجى قراءة النشرة بعناية قبل الإستعمال.

## Mise en garde spéciale :

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

Conserver à une température inférieure à 25°C.

تحذير خاص :  
يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال.  
يحفظ في درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية.

PPV : 51,50 Dhs



ALTHEA

Suivi des grossesses normales et à haut risque  
Accouchement  
Echographie Gynécologique et Obstétricale  
Chirurgie Gynécologique  
Coeliochirurgie - Hystérocopie - Colposcopie  
Maladies et Cancer du sein  
Ménopause  
Infertilité du couple



رعاية و مراقبة الحمل  
التوليد  
الفحص بالصدى الصوتي  
جراحة أمراض النساء  
التشخيص و الجراحة بالمنظار  
جراحة أمراض و سرطان الثدي  
سن اليأس  
العقم للزوجين

Ordonnance

Casablanca le : 08. 07. 2023 : الدار البيضاء في

Mme/Mlle : HAJSI YOUSRA

NOTE D'HONORAIRE

NOM : HAJSI

PRENOM : YOUSRA

EPOUSE : HABBOUK

DATE DE NAISSANCE : 08. 10. 1989

CONSULTATION GYNECOLOGIQUE : 3000hs

ECHOGRAPHIE PELVIENNE / OBSTETRICALE : 3000hs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE #6000hs #

#Six cent dhs #

Suivi des grossesses normales et à haut risque  
Accouchement

Echographie Gynécologique et Obstétricale  
Chirurgie Gynécologique

Coelioscopie - Hystéroscopie  
Maladies et Cancer du sein

Ménopause  
Infertilité du couple

Casablanca le 10/07/2023

Patiente : Mme HAJI YOUSRA

née le 07/ 10/ 1989

رعاية و مراقبة الحمل

التوليد

الفحص بالصدى الصوتي

جراحة أمراض النساء

التشخيص والجراحة بالمنظار

جراحة أمراض وسرطان الثدي

سن اليأس

العقم للزوجين

**Anamnèse :**

Age maternel : 33 ans

Gestité : II

Parité : II 1 EV / VOIE BASSE MARS 2019 2500 g 37 SA DG SOUS REGIME

ATCDS : RAS

Groupage A + - RAI - TA : 11/7

Date des dernières règles corrigée 02/01/ 2023 Terme 27 SA

**Motif de consultation :** Suivi de grossesse

**ECHOGRAPHIE OBSTETRICALE par VOIE SUS PUBIENNE :**

Examen pratiqué sur un GENERAL ELECTRIQUE VOLUSON S8, équipé de sondes électroniques linéaire et convexe 3 D ET 4 D, de sonde endovaginale, et d'un doppler couleur mis en service en OCTOBRE 2020.

Les conditions de l'examen étaient bonnes.

On objective un **foetus unique** en position **TRANSVERSE**.

**Vitalité :**

Activité cardiaque régulière à 143 bpm.

Mouvements actifs bien repérés, spontanés et normaux.

**Bilan Biométrique :** Correspondant au terme

EPF 1020 g +/- 149 g