

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° W21-803223

172723

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10012

Société : Royal Air Maroc

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN NOUNEN YASSIR

Date de naissance : 02/02/1971

Adresse : Apt 8 Immeuble 28 Résidence Jard
de Souss Agadir Hay Mohammadi Maroc

Tél. : +212 66141774 Total des frais engagés : 357 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/06/2023

Nom et prénom du malade : MAZHARI Karima

Age : 4995

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Problème gynécologique

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 : Agadir

Le : 21/06/23

Signature de l'adhérent(e) : Ben

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 Medecin attestant le Paiement des Actes
21/06/23	SS		309,00	Dr. BOUZOUF Mounir GYNÉCOLOGUE GÉNÉRALISTE Rég. Yacemine 3ème Etage N° 28 Angle Av. El Mouquawama & Av. Cadi Ayad AGAIR - Tél/Fax: 05 28 38 27 27

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. BOUZOUF Mounir Tél: 0528 22 84 27 AGAIR	21.06.23	57,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

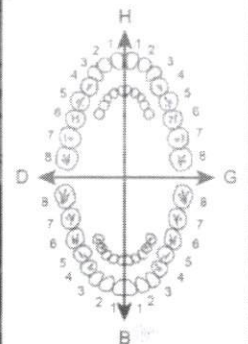
AUXILIAIRES MEDICAUX

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
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT 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. ELHAFIDY KARIMA
Gynécologue obstétricienne

- Suivi de grossesse et accouchement
- Echographie 2D-3D-4D - Doppler
- Chirurgie gynécologique et cancérologique
- Coelio chirurgie-Hystéroscopie-colposcopie
- Stérilité du couple (AMP) - Ménopause

د. الحفيضي كريمة

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد



- مراقبة الحمل و الولادة
- الفحص بالصدى 2D - 3D - 4D
- الفحص بالمجهر - الجراحة بالمنظار
- جراحة السرطان
- المساعدة الطبية على الإنجاب - سن اليأس

21/06/2023

Mme KARIMA MAZHARI

57.00

DICYNONE 500 mg , Comprimé

1 1 1



(di bonignement)



Dr. Karima ELHAFIDY
Gynécologue Obstétricienne
Rés. Yasmine 3ème étage N° 38, Angle
Av. Elmouquawama & av. Cadi Ayad - AGADIR
Tél/ Fax: 0528 38 27 27 / Gsm: 0661 96 46 52
INP: 091144311

إقامة ياسمين الطابق الثالث رقم 38 ملتقى شارع المقاومة وقاضي عياض - أكادير

Résidence Yasmine 3ème étage N° 38, Angle Av. Elmouquawama & Av. Cadi Ayad Agadir - Tél / Fax : 05 28 38 27 27

Gsm : 06 61 96 46 52 -Email : drkarimaelhafidy@gmail.com



57,00

ديسينون[®] 500 ملغ

إطامسيلات

20 قرصا



DR. ELHAFIDY KARIMA
Gynécologue obstétricienne

- Suivi de grossesse et accouchement
- Echographie 2D-3D-4D - Doppler
- Chirurgie gynécologique et cancérologique
- Coelio chirurgie-Hystérocopie-colposcopie
- Stérilité du couple (AMP) - Ménopause



د. الحفيضي كريمة

إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

- مراقبة الحمل و الولادة
- الفحص بالصدى 4D - 3D - 2D
- الفحص بالمجهر - الجراحة بالمنظار
- جراحة السرطان
- المساعدة الطبية على الإنجاب - سن اليأس

Note d'honoraire

Dr. ELHAFIDY
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE
Rés. Yasmine 3^{ème} Etage N° 38
Angle Av. El Mouquawama & Av. Cadi Ayar
AGADIR - Tél : 05 28 38 27 27
INPE : 091144311

Nom et Prénom : **MAZHARI KARIMA**

Désignation	Montant
Examen clinique	300,00

Total	300,00
--------------	---------------

Arrêter la Présente Note à la somme de : Trois cents dhs (300,00)

Dr. Karima ELHAFIDY
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIENNE
Rés. Yasmine 3^{ème} Etage N° 38
Angle Av. El Mouquawama & Av. Cadi Ayar
AGADIR - Tél : 05 28 38 27 27



Gynécologie Rapport

Page 1/2

Dr EL HAFIDY KARIMA GYN/OE

Informations sur le patient / l'examen

Date d'examen: 21.06.2023

ID Patient VS6001933-22-10-24-10
Nom MAZHARI KARIMA
DOB, Age 23.08.1995, 27
Sexe Féminin

Ovul. prévue
Jour du cycle
Jour de stim.

Gestité
Parité
AB
Ectopique

DDR

Praticien
Commentaire

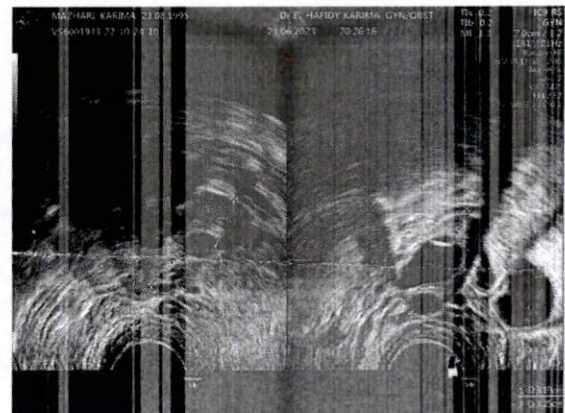
Méd. réf.
Indication

Échographe

Mesures 2D	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5	m6	Méth.
Utérus								
Longueur	8.03 cm	8.03						moy.
Largeur	4.91 cm	4.91						moy.

Générique 2D	Valeur	m1	m2	m3	m4	m5	m6	Méth.
Dist.								
D	3.22 cm	3.19	3.25					moy.

Images



Commentaire

ECHOGRAPHIE PELVIENNE DANS LES LIMITES DE LA NORMALE

Nom : **MAZHARI KARIMA**

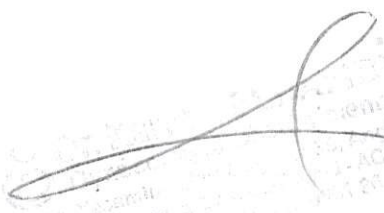
ID patient :

VS6001933-22-10-24-10

Date: **21.06.2023**

Praticien:

Échograph.:


Dr. Y. Yassini
A.C. Clinique de la Santé
Tél. Fixe: 0528 71 71 71
Tél. Mobile: 06 99 16 06 82