

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

- Reclamation : 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-640462

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12684 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ZRINCH Houda 172071
 Date de naissance : 2010/5/1387
 Adresse : 78 Route Attadoun Apt 3 Oulfa
 Tél. 0662614880 Total des frais engagés : 556,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Sara IBNOULKHATIB CHA
 Gynécologue Obstétricienne
 California Center, Bd. haifa N°1
 Ain Chock - Tél: 0522875355
 Date de consultation : 01/05/2023
 Nom et prénom du malade : ZRINCH Houda Age :
 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'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 : Casa Blanca Le : 01/05/2023
 Signature de l'adhérent(e) : f. du

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

001580047
INBE

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
02/05/23	CNS		500,00	INPE 061286647

Jr. Sara IBNOULKHATIB CHA...
Gynécologue Obstétricienne
Ain Chock - Tel: 0522875355

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/05/23	5630

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
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES	Traités	Soins	Coefficient des Travaux

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															

DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Sara IBNOULKHATIB CHARAI

Spécialiste en gynécologie obstétrique
et infertilité

Lauréate des facultés de Médecine de
Valence et de Casablanca

Ancienne interne de la faculté Paris Sorbonne

Diplôme d'infertilité et AMP Paris Descartes

Diplôme d'Urologie - Gynécologie Casablanca

Diplôme en Médecine d'urgence et d'oxylogie

Formation universitaire en Gynécologie

Esthétique et régénératrice en Espagne

Certificat Regen-Lab / Cellular Matrix

(PRP - A.hyaluronique)



الدكتورة سارة ابن الخطيب شرعي

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد
والمساعدة على الإنجاب

متابعة الحمل - التوليد

الفحص بالصدى 3D - 4D

المساعدة على الإنجاب

أمراض الثدي - التنظير

سرطان الثدي والجهاز التناسلي

أمراض النساء التجديدية والتجميلية

العلاج بالبلازما الغنية بالصفائح الدموية

وحمض الهيالورونيك

Ordonnance Médical

PPV: 56,30 DH
LOT: 22J24D
EXP: 10/2024

MME ZRINEH HOUDA

casablanca le , 02/05/2023



56,30
• D cure 25 ui

1 ampoule par mois pdt 3 mois

Jr. Sara IBNOULKHATIB CHARAI
Gynécologue Obstétricienne
California Center, Bd. haifa N° 10
Ain Chock - Tél: 0522875355

Pharmacie Himp
Lot. Municipal Bloc 11
N°516 Bis Hay Hassani
Casablanca - Tél: 0522 914 457

Jr. Sara IBNOULKHATIB CHARAI
Gynécologue Obstétricienne
California Center, Bd. haifa N° 10
Ain Chock - Tél: 0522875355

Facture N°: 38

Date : 20/05/2023

Bénéficiaire : Mme Zrineh Houda

Mme ZRINEH HOUDA

Tél: 06-62-61-48-80

Email:

Adresse: LOT ATTADAMOUNE IMM 78 NR 3 OULFA

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
	Visite du 04/05/2023			
CNS	Consultation + Ecographie	1+1	250+250	500,00
	Total			500,00

Arrêté le présent document à la somme de :
cinq cents dirham(s)

Lauréate des Facultés de Médecine de
Valence et de Casablanca

Ancienne interne de la faculté Paris Sorbonne

Diplôme d'infertilité et AMP Paris Descartes

Diplôme d'Urologie - Gynécologie Casablanca

Diplôme en Médecine d'urgence et d'oxylogie

متابعة الحمل - التوليد

الفحص بالصدى 3D - 4D

المساعدة على الإنجاب

أمراض الثدي - التنظير

سرطان الثدي و الجهاز التناسلي

02/05/2023

MME ZRINEH HOUDA

ECHOGRAPHIE OBSTERICALE

Date examen : 02 /05/2023

Nom et Prénom Patient : DDR : 13 /10/2023

GROSSESSE MONOFOETALE :

Présentation : siège

Activité cardiaque : PRESENTE , 144bpm

Mobilité fœtale : NORMALE

Placenta : corporéal

Liquide amniotique : grande citerne à 10cm

BIOMETRIE :

Fémur : 57.8 mm

BIP : 81.1 mm

PC : 287 mm

P A : 286 mm

CONCLUSION : GROSSESSE MONOFOETALE EVOLUTIVE ESTIMEE A 32sa+3j , epf 1850g ,sans anomalies morphologiques décelables.

signé : Dr. IBNOULKHATIB SARA