

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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W21-786342

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10378

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BELGHAZI IMANE

Date de naissance :

29/09/1978

Adresse :

RESIDENCE AMBAR 4 IMMD APPD3
ENASSIM ALMAZ CASABLANCA

Tél. :

0663 471542

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

18/07/2023

Nom et prénom du malade :

Belghazi Imane

Age :

44ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Douleur pelvienne

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

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

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 4008		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NASRI Dr. Rachid NASRI 5bis, Bloc 7 Cité Communale Hay Hassani - Casa Tél 022 93 28 74	18/07/23	45,20

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	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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 COEFFICIENT 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> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Imane BEKOUCHI

**Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique**

Chirurgie gynécologique - Maladies du Sein
Coelioscopie- Co'ioscopie - Hystérocopie
Stérilité - Procréation Médicalement Assistée

Diplômée en Echographie de l'Université
Paris - Descartes



الدكتورة إيمان بكوشي

**إختصاصية في أمراض النساء
والتوليد**

جراحة السرطان - أمراض الثدي
التشخيص و الجراحة بالمنظار - العقم
المساعدة الطبية على الإنجاب
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى جامعة
ديكارت- باريس

Casablanca, le : 18/07/2023 : الدار البيضاء، في :

Mme :

Mme Belgazi

22,60 x 2

Superf



PHARMACIE NASRI
Dr. Rachid NASRI
15bis, Bloc 2 Cité Communale
Hay Hassani-Casa
Tél : 022 93 28 74

3 x 1 x 1

45,20

Dr Imane BEKOUCHI
Gynécologue - Obstétricienne
Immeuble Communal Rte d'Azemmour
Entrée B, 2e Etage, N° 11
Hay Hassani - Casablanca
Gsm: 0661 96 14 04 - Tél: 05 22 930 930

عمارة الجماعة المدخل ب، الطابق الثاني رقم 11، طريق أزموور - الحي الحسني - الدار البيضاء

Immeuble Communal Rte d'Azemmour, Entrée B, 2ème Etage - N°11 - Hay Hassani - Casablanca

E-mail : dr.bekouchi@gmail.com - GSM : 06 61 961 404 - Tél.: 05 22 930 930



8 SUPPOSITOIRES
8 تحاميل

Spasfon®

phloroglucinol 150 mg / triméthylphloroglucinol 150 mg

CS0097-04
10/21

8 SUPPOSITOIRES
8 تحاميل

Spasfon®

phloroglucinol 150 mg / triméthylphloroglucinol 150 mg
فلوروغليسينول 150 ملغ / ثلاثي فلوروغليسينول 150 ملغ

سباسفون، تحميلة

Douleurs spasmodiques de l'intestin, des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.
الألم التشنجي في المعى والمسالك الصفراوية والمثانة والرحم



zenith pharma

acino
fabriqué sous licence par :

zenith pharma

96, Zone industrielle Tassila Inezgane - Agadir - Maroc.
Dr M. EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable.

Spasfon®

8 SUPPOSITOIRES
8 تحاميل

phloroglucinol 150 mg / triméthylphloroglucinol 150 mg

acino

Voie rectale
عن طريق الشرج



Lire attentivement la notice.

Composition : phloroglucinol hydraté 150,00 mg,
quantité correspondant en phloroglucinol anhydre 116,70 mg,
triméthylphloroglucinol 150,00 mg pour un suppositoire.

ينبغي قراءة النشرة بانتباه.
التركيب : فلوروغليسينول ميهيد 150,00 ملغ،
كمية تعادل من فلوروغليسينول عديم الماء 116,70 ملغ،
ثلاثي فلوروغليسينول 150,00 ملغ لتحميلة واحدة.

(85X60X28)mm

Spasfon®

8 SUPPOSITOIRES



Tenir à l'abri de la chaleur
يحفظ بعيداً عن الحرارة

AMM N° 89 DMP/21/NTT

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
يحفظ بعيداً عن متناول وبصر الأطفال.



0472



8 SUPPOSITOIRES
8 تحاميل

Spasfon®

phloroglucinol 150 mg / triméthylphloroglucinol 150 mg

CS0097-04
10/21

8 SUPPOSITOIRES
8 تحاميل

Spasfon®

phloroglucinol 150 mg / triméthylphloroglucinol 150 mg
فلوروغليسينول 150 ملغ / ثلاثي فلوروغليسينول 150 ملغ

سباسفون، تحميلة

Douleurs spasmodiques de l'intestin, des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.
الألم التشنجي في المعى والمسالك الصفراوية والمثانة والرحم



zenith pharma

acino
fabriqué sous licence par :

zenith pharma

96, Zone industrielle Tassila Inezgane - Agadir - Maroc.
Dr M. EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable.

Spasfon®

8 SUPPOSITOIRES
8 تحاميل

phloroglucinol 150 mg / triméthylphloroglucinol 150 mg

acino

Voie rectale
عن طريق الشرج



Lire attentivement la notice.

Composition : phloroglucinol hydraté 150,00 mg,
quantité correspondant en phloroglucinol anhydre 116,70 mg,
triméthylphloroglucinol 150,00 mg pour un suppositoire.

ينبغي قراءة النشرة بانتباه.
التركيب : فلوروغليسينول ميهيد 150,00 ملغ،
كمية تعادل من فلوروغليسينول عديم الماء 116,70 ملغ،
ثلاثي فلوروغليسينول 150,00 ملغ لتحميلة واحدة.

(85X60X28)mm

Spasfon®

8 SUPPOSITOIRES



Tenir à l'abri de la chaleur
يحفظ بعيداً عن الحرارة

AMM N° 89 DMP/21/NTT

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
يحفظ بعيداً عن متناول وبصر الأطفال.



0472

Docteur Imane BEKOUCHI

Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique

Chirurgie Gynécologique - Maladies du Sein
Coelioscopie - Hystéroscopie - Colposcopie
Stérilité - Procréation Médicalement Assistée
Diplômée en Echographie de l'Université
Paris - Descartes

الدكتورة إيمان بكوشي

إختصاصية في أمراض النساء
والتوليد

جراحة السرطان - أمراض الثدي
التشخيص و الجراحة بالمنظار - العقم
المساعدة الطبية على الإنجاب
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى الجامعة
ديكارت - باريس

Casablanca, le : : الدار البيضاء, في :

Mme :

Don de Sperme

1000

(Sperme)

عمارة الجماعة ، مدخل ب ، الطابق الثاني رقم 11 ، طريق أزموور - الحي الحسني - الدار البيضاء

Immeuble communal, Rte d'Azemmour, Entrée B, 2ème Etage N°11, Hay Hassani-Casablanca

E-mail: dr.bekouchi@gmail.com - GSM :06 61 961 404 - Tél :05 22 930 930

Docteur Imane BEKOUCHI

Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique

Chirurgie Gynécologique - Maladies du Sein
Coelioscopie - Hystérocopie - Colposcopie
Stérilité - Procréation Médicalement Assistée
Diplômée en Echographie de l'Université
Paris - Descartes



المكتورة إيمان بكوشي

إختصاصية في أمراض النساء
والتوليد

جراحة السرطان - أمراض الثدي
التشخيص و الجراحة بالمنظار - العقم
المساعدة الطبية على الإنجاب
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى الجامعة
ديكارت - باريس

Casablanca, le : 18/03/2023 : الدار البيضاء, في :

Mme :

بسم الله الرحمن الرحيم
باعتني طفلي، فله
شكر
D D V en place
A h m d f b l
D

عمارة الجماعة ، مدخل ب ، الطابق الثاني رقم 11 ، طريق أزموور - الحي الحسني - الدار البيضاء

Immeuble communal, Rte d'Azemmour, Entrée B, 2ème Etage N°11, Hay Hassani-Casablanca

E-mail: dr.bekouchi@gmail.com - GSM :06 61 961 404 - Tél :05 22 930 930