

## 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° W21-778239

176318

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11408

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENAABID Redouane

Date de naissance : 09/07/1974

Adresse : Djeddah / Arabie Saoudite

Tél. : Total des frais engagés : 137,70 Dhs

**Dr: Mariya ARUNA**

Cadre réservé au Médecin Gynécologue - Obstétricien

Cachet du médecin :

الدكتورة مارييا أبونا  
أمراض وجراحة النساء والتوليد  
Lot El Massira. Bd Riad N°8, Appt N°3  
Mohammedia - Tél. 0623.30.57.11

Date de consultation : 20/07/2023

Nom et prénom du malade : DOUBI HOUDA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Perle rapnelle

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué les renseignements sous 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 : Mohammedia

Signature de l'adhérent(e) :

Signature

ACCUEIL

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 20.07.23        |                   | 3000H                 |                                 |  |
| 25.07.23        | cont              |                       |                                 |  |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date       | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
|  | 20.07.2023 | 38,30                 |

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

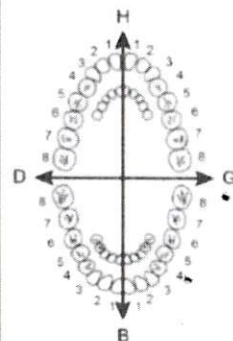
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
|   |      |                              |                        |

# AUXILIAIRES MEDICAUX

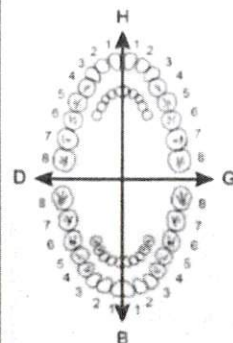
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |

# 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 ELASTICATOIRE

|   |          |          |   |
|---|----------|----------|---|
| H |          |          |   |
| D | 00000000 | 00000000 | G |
|   | 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

## Spécialité en Gynécologie et Obstétrique

- Suivi de Grossesse
- Accouchement
- Pathologies et Chirurgie Gynécologique et Obstétricales
- Chirurgie Endoscopique
- Maladies du sein
- Echographie Gynécologique et Obstétricale



اختصاصية في أمراض وجراحة النساء والتوليد

- الإشراف على الولادة الطبيعية والقيصرية
- العجاجة النسائية
- متابعة الحمل ونمو الجنين
- أمراض الثدي و الأمراض التناسلية
- الفحص والجراحة بالمجهر
- الإكوغرافية

Mohammedia, Le : 27.04.20

25.07.23

23m DOY 5151 HOY 5A

98.80

98,80  
21 Neofortan

Phy Res Imm

**ARMACIE NAJHI**  
Charakteristika  
B GH1 Yakhlef  
Mohammedia  
**PHARMACIE NAJHI**  
Régulation des Naïssances  
Yakhlef  
Mohammedia  
Yakhlef  
Mohammedia

Dr. ABUNA Mariya  
Gynécologue - Obstétricien  
Lot. El Massara, Bd Mohamed 6, N°8, Apt 3  
Mohammedia - Tél: 05 23 30 57 11

**NEOFORTAN® 160 mg**

PPV 98DH80  
EXP 12/2025  
LOT 2D0236

Lot El Massira, Bd Mohammed 6 (Riad), N° 8 1<sup>er</sup> étage Appt 3 (à cote de l'école ROUDIN et la Banque populaire, BIM) Mohammed  
 حفلة المسيرة، شارع محمد السادس (الرياض) رقم 8، الطابق الأول، الشقة 3 (بجانب مدرسة رودان والبنك الشعبي و بيم) المحمدية



# Docteur Mariya Abuna

Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique

- Suivi de Grossesse
- Accouchement
- Pathologies et Chirurgie Gynécologique et Obstétricales
- Chirurgie Endoscopique
- Maladies du sein
- Echographie Gynécologique et Obstétricale



# الدكتورة ماريّا أبونا

اختصاصية في أمراض وجراحة النساء والتوليد

- الإشراف على الولادة الطبيعية والقيصرية
- الجراحة النسائية
- متابعة الحمل ونمو الجنين
- أمراض الثدي والأمراض التناسلية
- الفحص والجراحة بالمجهر
- الإكوغرافية

Mohammedia, Le : 20.07.23

Dr. Mariya Abuna

1/ Physynax ovules

38135 - 611  
PHARMACIE IBTISSAM  
124 El Massira 2  
MOHAMMEDIA  
Tel: 05 23 30 44 15

6 118001 182015

LOT 8 1<sup>er</sup> étage Appt 3 (à cote de l'école ROUDIN et la Banque populaire, BIM) Mohammedia  
Bd. Alkhalifa / Massira  
POLYNYAX 6 capsules vaginales  
MAMHAR

Dr : Mariya ABUNA

Gynécologue - Obstétricien

الدكتورة ماريّا أبونا  
أمراض وجراحة النساء والتوليد

Lot El Massira, Bd Riad N°8, Appt 3  
Mohammedia - Tel: 05 23 30 57 11

Lot El Massira, Bd Mohammed 6 (Riad), N° 8 1<sup>er</sup> étage Appt 3 (à cote de l'école ROUDIN et la Banque populaire, BIM) Mohammedia  
تجزئة المسيرة, شارع محمد السادس (الرياض) رقم 8, الطابق الأول, الشقة 3 (بجانب مدرسة رودان والبنك الشعبي و بيم) المحمدية

CABINET : 05 23 30 57 11

