

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

M22- 0047746

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9707 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : LATRICIA ZADIA

Date de naissance : 30/11/71

Adresse : GHORAN 3 AV DES FAR JERNE

Tél : 0661389707 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/09/2023

Nom et prénom du malade : LATRICIA ZADIA Age : 52

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

Nature de la maladie : Fib

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : Meknes Le : 18/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0047746

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 9707

Nom de l'adhérent(e) : LATRICIA

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Docteur FIKRI Samal
Gynécologue - Obstétrique
Rabat
Tél : 72 88 41 56

ACCUSE
11 OCT 2023
M22-0047746

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant l'exécution des Actes
12/9/23	ou		409,00	<p>Docteur FIKRI Jamal Gynécologie - Obstétrique 6, Rue Abou Hane - Rabat Tél.: 05 37 72 88 48 INP: 101065837</p>
12/9/23	HAN		609,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Dr. Hicham HALOU Tél.: 05 28 63 49 27 PHARMACIE POPULAIRE</p>	18/09/23	44,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

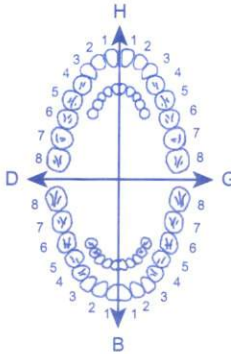
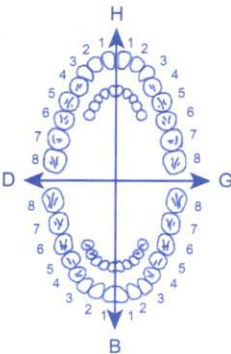
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> </div> <div> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> </div> <div> <p>G</p> </div> </div> <p>B</p>		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Jamal FIKRI

Professeur Agrégé

Gynécologie - Obstétrique

Stérilité - Coeliocirurgie

Colposcopie - Hystérocopie

Echographie 4D - Fécondation in Vitro

الدكتور جمال فكري

أستاذ مبرز

التوليد وأمراض النساء

العقم

الجراحة التنظيرية

المساعدة الطبية على الإنجاب

Rabat, le في الرباط،

18/09/2023

Mme LAHRICHI RADIA

PRIMOLUT NOR

1 CP / JOURS X 10 JOURS

INPE: 042048779



Docteur FIKRI Jamal
Gynécologie - Obstétrique
6, Rue Abou Inane - Rabat
Tél : 05 37 72 88 48



بريموليت® - نور
أسيئات النورثيسترون

44, 20



10 mg 30 comprimés

Primolut® Nor

Primolut® Nor

Acétate de Norethistérone

— 10 mg
— 30 compr.
— voie orale

3



Primolut® - Nor

Acétate de Norethistérone

1 comprimé contient :
Acétate de Norethistérone 10 mg

Maintenir hors de la vue et la portée des enfants.
Uniquement sur ordonnance médicale.

Primolut® - نور - بريموليت®
Acétate de Norethistérone
10 mg
30 compr.
voie orale
عن طريق الفم
أسيئات النورثيسترون

أ. POLYMÉDIC

Rue Amyot d'Inville Quartier Arsalane
Casablanca - Maroc

C91480-05
ACV0100064-05

N° AMM : 269/19 DMP/21/NRQ

Respecter les doses prescrites

LISTE I

10 ملغ
30 قرصا
عن طريق الفم

45 x 20 x 106 mm

الدكتور جمال فكري
أستاذ مبرز
انوليد أمراض النساء
العقم
الحراة التنظيرية
المساعدة الطرية على الانجاب

الرماط. هو

Rabat le : 18/09/2023

Mme LAHRICHI Radis

AREETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE
MILLE DIRHAMS.

Docteur FIKRI Jamal
Gynécologie - Obstétrique
5, Rue Abou Inane - Rabat
Tél: 05 37 72 88 48
INP: 201065837

Docteur Jamal FIKRI
Professeur Agrégé
Gynécologie - Obstétrique
Stérilité - Coeliochirurgie
Colposcopie - Hystéroscopie
Echographie 4D - Fécondation in Vitro

الدكتور جمال فكري
أستاذ مبرز
التوليد وأمراض النساء
العقم
الجراحة التنظيرية
المساعدة الطبية على الإنجاب

Rabat, le في الرباط،

18/09/2023

Mme LAHRICHI RADIA

HYSTEROSCOPIE DIAGNOSTIC:

- CANAL CERVICAL NORMAL
- FRANCHISSEMENT AISE DE L'ORIFICE INTERNE
- FIBROME SOUS MUQUEUX POSTERIEUR DE 2 CM TYPE 2
- ENDOMETRE PAR AILLEURS NORMAL
- ORIFICES TUBAIRES LIBRES

CONCLUSION: FIBROME SOUS MUQUEUX

Docteur FIKRI Jamal
Gynécologie - Obstétrique
6, Rue Abou Inane - Rabat
Tél.: 05 37 72 88 48

Docteur Jamal FIKRI
Professeur Agrégé
Gynécologie - Obstétrique
Stérilité - Cœliochirurgie
Colposcopie - Hystéroscopie
Echographie 4D - Fécondation in Vitro

الدكتور جمال فكري
أستاذ مبرز
التوليد وأمراض النساء
العقم
الجراحة التنظيرية
المساعدة الطبية على الإنجاب

Rabat, le الرباط, في

18/09/2023

Mme LAHRICHI RADIA

ECHOGRAPHIE PELVIENNE :

- UTERUS AUGMENTE DE TAILLE HTEROGENE SIEGE D'UNE STRUCTURE HYPOECHOGENE POSTERIEURE MESURANT 2.6 CM ET DEVIANT L'ENDOMETRE
- MUR DE SECURIYE = 6 MM
- ENDOMETRE DEVIE PAR LA STRUCTURE SUS-CITEE
- OVAIRES NORMAUX
- CONCLUSION: FIBROME SOUS-MUQUEUX

Docteur FIKRI Jamal
Gynécologie - Obstétrique
6, Rue Abou Inane - Rabat
Tél.: 05 37 72 88 48
05 37 20 60 95/96