

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.

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° W21-631136

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4517 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : YAHIA KHALID

Date de naissance : 29/06/62

Adresse : 2 RUE AT MELLOUL AVENUE FERHOUNE

SOUSSE RABAT

Tél. : 0661197538 Total des frais engagés : # 849,90# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Saloua AGNAOU
Gynécologue Obstétricienne
INPE 101178382
Rég. Ilham 3, Immeuble A, Bureau 5 1er étage,
Hassan II Témara Tél 05.37.40.83.83

Date de consultation : 16/09/23

Nom et prénom du malade : YAHIA IZA Age : 20

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 : Témara Le : 16/09/23

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-631136

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 : 4517

Nom de l'adhérent(e) : YAHIA KHALID

Total des frais engagés : 849,9

Date de dépôt : 03/10/23

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
16/09/23	C		2000 DA	INP : 101178392 Dr Saloua AGNAOU Gynécologue Obstétricienne INPE 101178392 Rue Ilham 3, Immeuble A, Bureau 5 1er étage Maison II, Médina Tel 05 37 40 83 83

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmisser	Date	Montant de la Facture
---------------------------------------	------	-----------------------

Pharmacie BENELLOUN Dr. BENELLOUN SONIA 3, Av Zerktouni Souissi-Rabat Tél : 05 37 63 68 64 INPE : 102015153	18/09/23	349.90
---	----------	--------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

Dr Saloua AGNAOU Gynécologue Obstétricienne INPE 101178392 Rue Ilham 3, Immeuble A, Bureau 5 1er étage Maison II, Médina Tel 05 37 40 83 83	18/09/23	Exo	300 DA
---	----------	-----	--------

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.

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 canaux, 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> <tr> <td>H</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr> <td>B</td><td></td><td></td></tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr. Saloua AGNAOU

Spécialiste en gynécologie obstétrique

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
Diplômée en coelioscopie de la faculté de Clermont-ferrand

Suivi de grossesse - Accouchement - Echographie
Stérilité de couple - Hystérocopie - Coelioscopie
Sénologie - Chirurgie gynécologique



د. سلوى أگناو

أخصائية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب و الصيدلة - الرباط
خريجة كلية كليرمو فيران في الجراحة بالمنظار - فرنسا

تتبع الحمل - الولادة - الكشف بالصدى
علاج عقم الزوجين - كشف الرحم بالمنظار - الجراحة بالمنظار
أمراض الثدي - جراحة الجهاز التناسلي



ORDONNANCE

16/09/20

Mlle YAHIA IZA

NOCAND 150

en une prise

CANDIDAX SOLUTION LAVANTE

1 app x 2/j pdt 10 jours

CANESTEN

1 app 2 x par jour

GENESTIN SPM

2cp/j 7jours avant et pendant les règles pendant 3 mois

PPV: 13DH40

PER: 03/27

LOT: M938-1

NOCAND® 150 mg
Fluconazole
1 gélule



Lot: 23176

À utiliser de

préférence avant le: voir Etiq flacon

PPC: 79,50 DH

LOT:

PER: 64,00

PPV:

Lot:

A consommer de
préférence avant le:

22046.

06/202

PPC: 129,00 DH



8 051128 632682



6 118000 170228

Dr Saloua AGNAOU
Gynécologue
INPE
Pharmacie Benjeloun
3, Av. Benjeloun, SONIA
Rég. Ilham 3, Immeuble
Hassan II
Tél: 05 37 63 68 64
INPE: 160415153

Canesten® Extra
15 g de crème



LOT:
PER:
PPV: 64,00

الحسن الثاني، إقامة إلهام 3، عمارة أ، الم
m III, Imm.A, 1^{er} Etage Bureau 5-Témam
8888 // E-mail : sagnaou@hotmail.com

Dr. Saloua AGNAOU

Spécialiste en gynécologie obstétrique

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
Diplômée en coelioscopie de la faculté de Clermont-ferrand

Suivi de grossesse - Accouchement - Echographie
Stérilité de couple - Hystérocopie - Coelioscopie
Sénologie - Chirurgie gynécologique



د. سلوى أگناو

أخصائية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب و الصيدلة - الرباط
خريجة كلية كليرمو فيران في الجراحة بالمنظار - فرنسا

تتبع الحمل - الولادة - الكشف بالصدى
علاج عقم الزوجين - كشف الرحم بالمنظار - الجراحة بالمنظار
أمراض الثدي - جراحة الجهاز التناسلي



ORDONNANCE

16/09/2023

Mlle YAHIA IZA

Note d'honoraire

Désignation	Montant
CONSULTATION + ÉCHOGRAPHIE	600,00

Total Honoraire

500,00

Dr Saloua AGNAOU
Gynécologue Obstétricienne
INPE 104478382
Rés. Ilham 3, Immeuble «A» Bureau 5 1er étage,
Hassan II Témara Tél 05.37.40.83.83

Dr. Saloua AGNAOU

Spécialiste en gynécologie obstétrique

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
Diplômée en coelioscopie de la faculté de Clermont-ferrand

Suivi de grossesse - Accouchement - Echographie
Stérilité de couple - Hystérocopie - Coelioscopie
Sénologie - Chirurgie gynécologique



د. سلوى أگناو
أخصائية في أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب و الصيدلة - الرباط
خريجة كلية كليرمو فيران في الجراحة بالمنظار - فرنسا

تتبع الحمل - الولادة - الكشف بالصدى
علاج عقم الزوجين - كشف الرحم بالمنظار - الجراحة بالمنظار
أمراض الثدي - جراحة الجهاز التناسلي

echographie endovaginale

Mlle YAHIA IZA

Indication : douleur pelvienne

date de l'examen : 16/09/2023

utérus :

Forme : régulière

Echostructure : homogène

Longueur : 69mm

Largeur : 29 mm

Endomètre à 3.3mm

Annexes:

Annexe droite : ovaire de taille et de configuration normales

Annexe gauche : ovaire de taille et de configuration normales

Douglas : libre

Conclusion

Echographie normale

Dr Saloua AGNAOU
Gynécologue Obstétricienne
Rés. Ilham 3, Immeuble Dr. Bureau 5 1er étage
Témara - Tél: 05 37 40 88 88

🏠 شارع الحسن الثاني، إقامة إلهام 3، عمارة أ، الطابق الأول مكتب 5 - تمارة المركز.

🏠 Avenue Hassan II, Rés. Ilham III. Imm.A, 1^{er} Etage Bureau 5 - Témara Centre.

☎ Tél.: +212 (0) 537 40 88 88 // 📧 E-mail : sagnaou@hotmail.com

