

## 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

- 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-821948

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13413 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAGHMARI Lamise

Date de naissance : 13/08/1993

Adresse :

Tél. : 0672 63 82 06 Total des frais engagés : 539,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Dr. ASMAE BERRADA  
159, Boulevard Hassan II  
Lahajime Appt. 24 Casablanca  
Tél. 05 22 26 50 22

Date de consultation : 07/10/2023

Nom et prénom du malade : LAGHMARI LAMIAE Age :

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

Nature de la maladie : Doleur chronique

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 : 14 / 11 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
07/10/2023	Cur t.c	1	906 DA

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes  
 INP : INPE 09103  
 Dr. Asmae BERRADA  
 159, Bd. el-Hadj Abdoulogne  
 Lahijame apt. 24 - Casablanca  
 Tél. 55233

INP: INPE 091031831

**Dr. Asmae BERRADA**  
159, Bd. El Mahr, Sousse  
Lahajima apt. 24 - Casablanca  
Tél. 05 22 26 50 22

[illegible]

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

PHARMACIE LAMJAMA  
N° 010 Z-11111111  
Résidence Taghazout  
Avenue  
Casablanca - Tel: 05 22 20 28 87

[illegible]

Cachet et signature de  
Laboratoire et du Radiologue

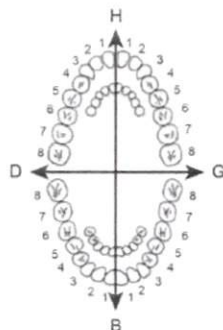
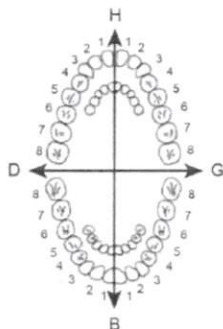
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412 21433552            00000000 00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            00000000 00000000            35533411 11433553  <b>B</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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

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.

INP: | | | | | | | |

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Dr. Asmae BERRADA**

Médecine Générale

Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical  
de la Faculté de Bordeaux

Stérilité et Fertilité du Couple

Colposcopie

Echographie Générale

Electrocardiogramme

**الدكتورة أسماء برادة**

الطب العام

دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو

علاج عقم الزوجين

فحص عنق الرحم بالمنظار

الفحص بالصدى الصوتي

التخطيطات القلبية

07/10/2023

Casablanca, Le : ..... : الدار البيضاء في :

Melle Laghmari Lamiae

99,50  
THERAMAG 375

1 cp par

40,40  
MÉTÉOSPASMYL

capsule, 3 fois par jour, avant les repas, pendant 5 jours

139,90  
PHARMACIE AHJAJMA  
Nadia ZELMAMA  
Résidence Taghazout  
Avenue ...  
Casablanca - Tel.: 05 22 20 28 67

Dr. Asmae BERRADA  
15, Bd. ... Casablanca  
Lahajra ... 05 22 26 50 22

159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahajma - Casablanca

Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 ✉ berrada.asmae65@gmail

THERAMAG  
375 mg



LOT: CA334  
EXP: 08/26  
PPC: 99.50DH

THERAMAG  
375 mg

MÉTÉOSPASMYL® B 20 caps molli  
Alvéine citrate 50 mg - Siméticone 300 r  
P.P.V.: 40 40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
11, rue Mohamed Diouri - Casablanca

MeteoSpasmyl®  
AMM N° 538/15 DMP/21/NRQ

## Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale  
Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical  
de la Faculté de Bordeaux  
Stérilité et Fertilité du Couple  
Colposcopie  
Echographie Générale  
Electrocardiogramme

07/10/2023

Casablanca, Le : ..... : الدار البيضاء في :

### FACTURE

Je soussigné **Dr. Asmae BERRADA** avoir fait une consultation Melle  
**LAGHMARI Lamiae**

on a reçu la somme de 200 dh pour honoraire  
echographie

Fait ce jour et remise a l'intéresse .

**Dr. Asmae BERRADA**  
159, Bd. Bourgogne  
Lahjajma - Casablanca  
Tél. 05 22 26 50 22



159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca



Rendez-vous: 05 22 26 50 22 / Urgence: 06 23 73 02 08 ✉ berrada.asmae65@gmail.com

# Dr. Asmae BERRADA

Médecine Générale  
Diplôme Universitaire de Gynécologie Medical  
de la Faculté de Bordeaux  
Stérilité et Fertilité du Couple  
Colposcopie  
Echographie Générale  
Electrocardiogramme

07/10/2023

# الدكتورة أسماء برادة

الطب العام  
دبلوم جامعي في طب النساء من جامعة بوردو  
علاج عقم الزوجين  
فحص عنق الرحم بالمنظار  
الفحص بالصدى الصوتي  
التخطيطات القلبية

Casablanca, Le : ..... الدار البيضاء في :

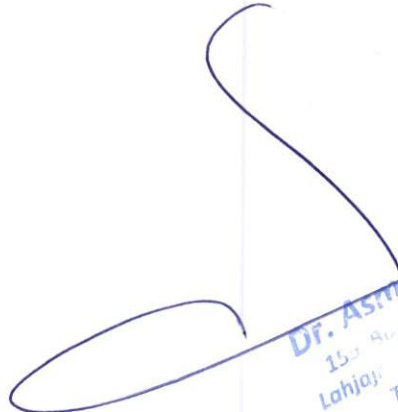
## ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Melle LAGHMARI Lamiae, 30 ans

- Vésicule biliaire libre à paroi fines
- Voie biliaire principale de calibre normale
- Foie de volume normal et d'echostructure homogène ainsi que le pancréas et rate
- Les reins sont de volume normal, de contours réguliers et présentent une bonne différentiation cortico-medullaire
- Absence d'adénopathie profonde visible
- Absence d'ascite.

### Conclusion:

meteorisme abdominal

  
Dr. Asmae BERRADA  
159, Bd. Bourgogne, Résidence Shwan, App. 24 - Lahjajma - Casablanca  
Tél. 05 22 26 50 22