

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

- Reclamation : 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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

Dos n° N° W19-430876
11116.

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4969 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : FAHAM Mohamed
 Date de naissance : 16-6-1965
 Adresse : Habituée
 Tél. : 06 66 04 66 87 Total des frais engagés : 1369,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Taika AMINE
Gynécologue Obstétricienne
Bd Rida Gdira N° 387
cité Djemaa-1er Etage-Casa
Tél. : 05 22 86 26 80 - 06 62 89 20 80
INP : 061124810

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : ZAROUALI NATAT Age : 1870
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Rhumatismale
 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 : 08 / 10 / 2019

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-430876

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 : 4969
 Nom de l'adhérent(e) : FAHAM
 Total des frais engagés :
 Date de dépôt :

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
01.10.19	C2	2	519,10	Dr. Taika AMINE Gynécologue Obstétricienne Bd Rida Gdira N° 387 cité Djemaa-1er Etage-Casa Tél : 05 22 86 26 80 - 06 62 89 20 80 INP : 061124810

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Ph. Sanaa Casablanca SARL Associée Unique Bloc 18 N° 15 Sidi Othmane Tél: 05 22 37 56 99	4/10/19	519,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE SIDI OTHMANE Av. 10 Mars (Place Casablanca) Sidi Othmane Tél: 0522 59 49 45 - Fax: 05 22 59 49 45	08.10.19	2,45	600 DH

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 :

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 <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 taika AMINE

Médecin Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Diplômée de la Faculté de médecine et
du CHU Ibnou Rochd Casablanca
Suivi de grossesse - Accouchement
Chirurgie Gynécologique
Maladie et Chirurgie du sein
Stérilité du Couple
Echographie
Ex.Chef de Service Maternité
Hôpital Baouafi Casablanca

الدكتورة التاكة أمين

إختصاصية أمراض النساء والتوليد
خريجة كلية الطب ومستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء
مراقبة الحمل - الولادة
أمراض وجراحة النساء
أمراض وجراحة الثدي
عقم الزوجين
الفحص بالصدى
طبيبة رنيسية سابقا لقسم الولادة
بمستشفى بوافي الدار البيضاء



Casablanca, le :

04 OCT. 2019

الدار البيضاء في

04 OCT. 2019

Ph. Sanaa Casablanca
SAR Associée URM
Bloc 18 N°15 Sidi Othmane
Tél.: 05 22 37 56 99

Mw = ZA ROUAKI NAJAT

LOT : 181416
PXP : 09/2023
PPU : 13,000DH

LOT : 181416
PXP : 09/2023
PPU : 13,000DH

13,0044

1- Steungf amp ^(S) n=4

amp / tous 15 jour x 2 mois

LOT : 181416
PXP : 09/2023
PPU : 13,000DH

(S)

Dr. Taika AMINE
Gynécologue Obstétricienne
Bd Rida Gdira - Casa
cité Djemaâ - 1er Etage
Tél.: 05 22 86 26 80 - 06 62 89 20 80
NP: 061124810

Pain
86.00

Actyl D

x 0 1 mois

Actyl D
PVC : 86,00 DH

amp

osteocare ^(S) TSUP

2-
14,50

14,50

05 22 86 26 80 : الدار البيضاء الهاتف :
N°387 , 1er Etage Bd.Reda Gdira (Ex Nil) Cité Djemaâ - Casablanca

المستعجلات : 06 62 89 20 80 : En cas d'urgence

رقم 387 الط
@gmail.com

67,40

4 - Polysinguar 04

SV

MAPHAR
POLYCYMAX 12 capsules vaginales
Km 10, route Côtière 111 - Quartier Industriel, Zenata
Ain Sebaa Maroc
P.P.V. 167DH40



6 118001 183739

lost, 100 x 1/2

90,10

5 - Ibuprofen 40

SV

90,10

100 x 2 1/2 x 18

118,50

6 - Fx 012 200mg

SV

PPV 118DH50

EXP 03/2021
LOT 91022 1

up 1/2 1/2

7 -
45,30 x 2

Ventoline Spray

SV

519,10

2 Pul x 2 1/2

Ph. Sanaa Casablanca
S.A.N. Associée Unique
Bloc 18 N° 15 Sidi Othmane
Tél.: 05 22 37 56 99

Dr. Taika AMINE
Gynécologue Obstétricienne
Bd Rida Gdira N° 387
cité Djennaa-1er Etage Casablanca
Tél.: 05 22 85 26 80 - 06 62 89 20 80
Fax: 061124810



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

RSO

مركز الفحص بالأشعة سيدي عثمان RADIOLOGIE SIDI OTHMANE



090000845

Dr. Jamal HAROUCH

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier
Ancien Praticien Hospitalier au C.H.U. de Fort de France

Dr. M. Jalil KOUHEN

Spécialiste en Radiologie et imagerie Médicale

الدكتور جمال الهاروش

خريج كلية الطب بمونبولي
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي فوردو فرانس

الدكتور محمد جليل كوهن

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 08/10/2019

FACTURE

Facture N°55735/2019

Nom et Prénom : ZERROUALI NAJAT

Examen(s) réalisé(s) :	
OSTEODENSITOMETRIE	
600 DH	

600 DH	
TOTAL :	600 DH

Soit un montant total T.T.C de :600 DH
Arrêtée la présente facture à la somme de :
SIX CENTS DH

RADIOLOGIE SIDI OTHMANE
Av. 10 Mars (Place de la Préfecture)
Sidi Othmane - Casablanca
Tél: 0522 59 48 48 - Fax: 05 22 59 48 48

Docteur taika AMINE

Médecin Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
 Diplômée de la Faculté de médecine et
 du CHU Ibnou Rochd Casablanca
 Suivi de grossesse - Accouchement
 Chirurgie Gynécologique
 Maladie et Chirurgie du sein
 Stérilité du Couple
 Echographie
 Ex.Chef de Service Maternité
 Hôpital Baouafi Casablanca

**الدكتورة التاكة أمين**

إختصاصية أمراض النساء والتوليد
 خريجة كلية الطب ومستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء
 مراقبة الحمل - الولادة
 أمراض وجراحة النساء
 أمراض وجراحة الثدي
 عقم الزوجين
 الفحص بالصدى
 طبيبة رئيسية سابقا لقسم الولادة
 بمستشفى بوافي الدار البيضاء

Casablanca, le :

04-10-18

الدار البيضاء في

Dr. ZERROUALI NATA
 1870.

Il est à la maternité

Dr. Taika AMINE
 Gynécologue Obstétricienne
 Bd Rida Gdira N°387
 cité Djemaâ-1er Etage-Casa
 Tél : 05 22 86 26 80 - 06 62 89 20 80
 INP : 061124810

RADIOLOGIE SIDI OTHMANE
 Av. 10 Mars (Place de la Préfecture)
 Sidi Othmane - Casablanca
 Tél.: 0522 59 49 49 - Fax: 05 22 59 48 48

RSO

مركز الفحص بالأشعة سيدي عثمان RADIOLOGIE SIDI OTHMANE



Dr. Jamal HAROUCH

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier
Ancien. Particien Hospitalier au C.H.U. de Fort de France

Dr. M. Jalil KOUHEN

Spécialiste en Radiologie et Imagerie Médicale

الدكتور جمال الهاروش

خريج كلية الطب بمونبوليه. فرنسا
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي فوردو فرانس

الدكتور محمد جليل كوهن

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca le: 08/10/2019

Patient : ZERROUALI NAJAT
Prescripteur : DR TAIKA AMINE

OSTEODENSITOMETRIE

La DMO mesurée au niveau de l'avant bras gauche est de 0,844/cm² avec un T-score de -0,5.
Cette mesure est considérée comme étant normale selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

La DMO mesurée au niveau du col du fémur gauche est de 0,937 g/cm² avec un T-score de -0,4
Cette mesure est considérée comme étant normale selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

La DMO mesurée au niveau du rachis de L2 à L4 est de 1,136 g/cm² avec un T-score de -0,5
Cette mesure est considérée comme étant normale selon les critères de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

