

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

N° W21-601781

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

6798

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BEDRI HAMI

Date de naissance :

28-12-1961

Adresse :

HABITUELLE

Tél. :

0662014811

Total des frais engagés :

1207,40

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Chaymaa ELOUAZZANI
Omnipraticienne, Echographie
Résidence Ibn Khaldoun Porte 2
App. N°2
Tél: 0522 32 48 12

Date de consultation :

20/07

Nom et prénom du malade :

ELHOUARI

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/11/2022

VOLET ADHERENT

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
09/09/22	Salarié	150115		Dr. Chaymaa Echchakroun
06/10/22				Dr. Chaymaa Echchakroun
11/10/22				Dr. Chaymaa Echchakroun

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL MANDAR AL JANIL	11/10/22	328,26
Pharmacie AL MANDAR AL JANIL	06/10/22	270,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pharmacie AL MANDAR AL JANIL	07 OCT. 2022	240	400,00

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.

SOINS DENTAIRES

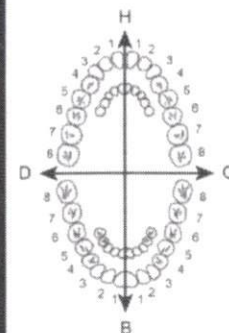
Traitées	Coefficient des Travaux	Montants des Soins	Debut d'Execution	Fin d'Execution

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	B
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

Dr. Chaymae ELOUAZZANI

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de la Pharmacie de Casablanca

Ex Médecin au CHU - Casablanca

Ex Médecin à l'hôpital Errazi- Berrechid

Ex Médecin à l'Hôpital Médecin V - Safi



الدكتورة شيماء الوزاني

الطب العام

خريجة كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبيبة سابقا بالمستشفى الرازي برشيد

طبيبة سابقا بمستشفى محمد الخامس بأسفي

Berrechid, le 06/10/2022 برشيد في

M. ESSADIA

Dr. Chaymae ELOUAZZANI
Omnipraticienne, Echographie
Résidence Ibn Khaldoun Porte 2
App. N°2
Tél: 0522 32 48 12

Rx des 2 sensus
face et profil

Dr. Chaymae ELOUAZZANI
Omnipraticienne, Echographie
Résidence Ibn Khaldoun Porte 2
App. N°2
Tél: 0522 32 48 12

Dr. A. AZZAOUI
RUE TARIK BOUZAÏD
BERRECHID
Tél: 05 22 33 63 73 / 06 09 35 12 64

05 22 32 48 12 : الهاتف - البرشيد - رقم 2 برشيد - الشقة رقم 2 برشيد - الهاتف

Résidence Ibn Khaldoun - Porte 2 - Appt N° 2 - Berrechid - Tél : 05

Gsm : 06 62 14 34 32 - E-mail : elouazzanichaymae@gmail.com

مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

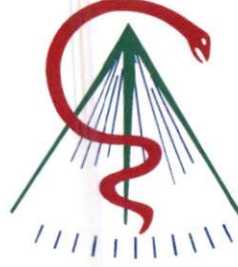
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC BERRECHID

Dr. Ali AZZAOU

Diplômé d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)
de la Faculté de Médecine
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE
RADIOLOGIE GENERALE — MAMMOGRAPHIE
ECHOGRAPHIE-DOPPLER COULEUR — RADIO-PEDIATRIE
PANORAMIQUE DENTAIRE — TELE CRANE 4M

Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)
DE MONTPELLIER
Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de
MILLAU (FRANCE)



الدكتور علي عزاوي

إختصاصي في التشخيص الطبي
بالأشعة و الإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)
طبيب سابقا بالمستشفيات
الجامعية بمونبولي

برشيد، في : Berrechid, le :

Nom et Prénom : ES-SAADIA EL HOUCINI
Examen Pratiq   : Rx deux genoux f/p

07 OCT. 2022

Cher confrère

Merci de la confiance que vous nous témoignez

COMPTE RENDU:

- Discrète gonarthrose fémoro-tibiale de façon bilatérale
- pas d'image lytique ou condensante décelable

Confraternellement
Signé : Dr A.AZZAOU

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid
Tel : 05 22 33 63 73 / 08 08 35 12 64
Dr. Ali AZZAOU
CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC BERRECHID

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid

Tél: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

36 - 38، زنقة طارق ابن زياد - برشيد

الهاتف: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

Patente : 40702269 - I.F : 20719061 - I.C.E : 001851015000002

مركز التشخيص الطبي بالأشعة برشيد

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC BERRECHID

Dr. Ali AZZAOU

Diplômé d'études Spéciales de Radiologie (C.E.S)
de la Faculté de Médecine
de MONTPELLIER - FRANCE

SPECIALISTE

RADIOLOGIE GÉNÉRALE — MAMMOGRAPHIE
ECHOGRAPHIE-DOPPLER COULEUR — RADIO-PÉDIATRIE
PANORAMIQUE DENTAIRE — TELE CRANE 4M

Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux (C.H.U)
DE MONTPELLIER

Ancien Praticien Hospitalier à l'Hôpital de
MILLAU (FRANCE)



الدكتور علي عزاوي

إختصاصي في التشخيص الطبي
بالأشعة و الإيكوغرافيا

خريج كلية الطب بمونبولى (فرنسا)
طبيب سابقا بالمستشفيات
الجامعية بمونبولى

برشيد، في : Berrechid, le :

Facture A014/2022

07 OCT. 2022

Je soussigné certifié avoir réalisé un examen

Examen Pratiqué Deux genoux f/p

Nom et Prénom : **ES-SAADIA EL HOUCINI**

Pour la somme 400.00 DH

Quatre cents dirhams

Signé : DR. A.AZZAOU

36-38, Rue Tarik Ibn Ziad - Berrechid

Tél: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

36 - 38، زنقة طارق ابن زياد - برشيد

الهاتف: 05 22 33 63 73 - 08 08 35 12 64

Patente : 40702269 - I.F : 20719061 - I.C.E : 001851015000002

Dr. Chaymae ELOUAZZANI

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de la Pharmacie de Casablanca

Ex Médecin au CHU - Casablanca

Ex Médecin à l'hôpital Errazi - Berrechid

Ex Médecin à l'Hôpital Médecin V - Safi



الدكتورة شيماء الوزاني

الطب العام

خريجة كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبيبة سابقا بالمستشفى الرازي برشيد

طبيبة سابقا بمستشفى محمد الخامس بأسفي

Berrechid, le 06/10/22 برشيد في

M. Saadis ELHOUSSEINI

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRO
P.P.V: 56.60 DH



56.60
① Diprostat

1 IM
40.90
② Zimast

ZINASKIN® 45 mg

PPV 400DH90

EXP 12/2024

LOT 18066 33

20 comprimés effervescents

LOT 21 327/FC20

11/2024 PPC 84,70

39.00

③ Juva

271,70

05 22 32 48 12 : الهاتف : 2 برشيد - الشقة رقم 2 (جد)

Résidence Ibn Khaldoun - Porte 2 - App

Gsm : 06 62 14 34 32 - E-mail : e

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE AVEC ÉDULCORANT.
N'EST PAS UN MÉDICAMENT

FGE8 0124

LOT PER

N° de lot.
pérémpion :

Prix

89-00

UZ24-UT

Poids net
79,1 g

EMB7512W - Ref C990508 - ETUIM989

N°du certificat d'enregistrement au ministère de la santé : رقم : تصريح من وزارة الصحة رقم :

DA20191303683DMP/20UCA/MAv5

Dr. Chaymae ELOUAZZANI

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine

et de la Pharmacie de Casablanca

Ex Médecin au CHU - Casablanca

Ex Médecin à l'hôpital Errazi- Berrechid

Ex Médecin à l'Hôpital Médecin V - Safi



الدكتورة شيماء الوزاني

الطب العام

خريجة كلية الطب و الصيدلة

بالدار البيضاء

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد

طبيبة سابقا بالمستشفى الرازي برشيد

طبيبة سابقا بمستشفى محمد الخامس بأسفي

Berrechid, le 11/10/22 برشيد في

M - ELHOUAZZANI

Dr. Chaymae ELOUAZZANI
Omnipraticienne, Echographe
Résidence Ibn Khaldoun Porte 2 - App. N° 12
Tél: 06 22 32 32 32

Arcoxia 90 mg

7 comprimés

P.P.V. : 133,00 DH

Distribué par MSD Maroc

AMM 452/16 DMP/21/NTD



6 118001 160044

133,00

① -

Arcoxia 90

② -

Carthex

③ -

84,40 + 3
253,20

386,20

LOT : 211220

EXP : 09/2025

PPV : 84,40 DH

LOT : 220291

EXP : 02/2026

PPV : 84,40 DH

LOT : 220291

EXP : 02/2026

PPV : 84,40 DH

(جد) - الشقة رقم 2 برشيد - الهانف : 05 22 32 48 12

Résidence Ibn Khaldoun - Porte 2 - App

Gsm : 06 62 14 34 32 - E-mail : e

UT.AV:

LOT.NT

PPV (DH) :