

## 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-662040

163440

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 896 Société : AT  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BELLAHIA ALAOUIS Houda  
 Date de naissance : 02/01/2023  
 Adresse : 5 Rue L'INDO KAMBER CIL Casablanca  
 Tél. : 066766113 Total des frais engagés : #534.50\$

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 15 mai 2023  
 Nom et prénom du malade : Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Lombalgie  
 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.  
 21 JUN 2023

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 : 17/06/2023  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDF 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
15 Mai 2023	C L		3000 DH	INP : 1091040837 Dr. CHAGUI Med RHUMATOLOGUE 206, Rue Mustapha El Maâni Tél: 0522 22 38 57 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZYMA 206, Rue Ahmed KADMIRI Tél: 042.99.43.95 - Casa	15/5/23	234,55

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. CHAGUI Med RHUMATOLOGUE 206, Rue Mustapha El Maâni Tél: 0522 22 38 57 - Casablanca	15 Mai 2023	Z 24	3000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	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			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"/>														
	<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>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														



Docteur CHAOUI R. Mohamed

RHUMATOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Spécialiste des Maladies des Os  
des Articulations et des Muscles

Expert Assermenté près des Tribunaux

Diplômé de l'Institut Médico-Légal de Paris  
en Expertise pour la Réparation Juridique  
du Dommages Corporel

206, Rue Mustapha El Maâni

Casablanca

Tél. : 05 22 22 38 57

Sur rendez-vous



الدكتور محمد الشاوي

اختصاصي في أمراض العظام و المفاصل  
الروماتزم

خريج كلية الطب بباريس

20 comprimés par voie orale



LOT: 17322002  
PER: 05/2025  
PPV: 87,80 DH

PPV: 82DH10  
PER: 08/24  
LOT: L3403-2

EZIUZ 20 mg  
Esomeprazole  
14 gélules



6 118000 04 1825

Casablanca, le 15 Mai 2023 في الدار البيضاء

7- Belphisti Nam

87,80

IBERMOX 157



157

14,00

Klipal 3-12

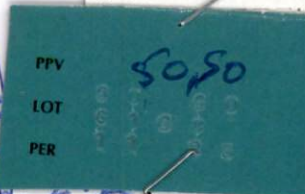


157 2017

PRINCI-B FORT  
30 comprimés enrobés



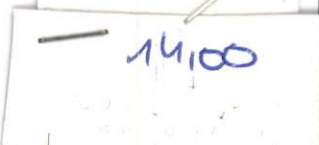
6 118000 180234



KLIPAL CODEINE  
300/25MG CP B10



6 118000 013198



82.10

Ezi  20/14

1 jett lute - yi

50.6

Pine  10

12/10

**PHARMACIE SYMA**  
27, Rue Ahmed KADMIRI  
Cité Plateau Lycée Al Waha  
Tél : 022.99.43.95 - Casa

234.5

**Dr. CHAOUI ROQI MOHAMMED**  
RHUMATOLOGUE  
206, Rue Mustapha El Maani, Casablanca  
Tél : 05 22 22 38 57

**Docteur CHAOUI R. Mohamed**  
**RHUMATOLOGUE**



Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris  
Spécialiste des Maladies des Os  
des Articulations et des Muscles  
Expert Assermenté près des Tribunaux  
Diplômé de l'Institut Médico-Légal de Paris  
en Expertise pour la Réparation Juridique  
du Dommages Corporel  
206, Rue Mustapha El Maâni  
Casablanca  
Tél: 05 22 22 38 57  
**Sur rendez-vous**

**الدكتور محمد الشاوي**  
اختصاصي في أمراض العظام والمفاصل

الروماتزم  
خريج كلية الطب بباريز  
خبير محلف لدى المحاكم  
حائز على شهادة الخبرة في التعويض  
القضائي للأضرار الجسدية  
206، زقة مصطفى المعاني  
الدار البيضاء  
الهاتف: 05 22 22 38 57  
الاستقبالات بالميعاد

Casablanca, le ..... **Le 15/05/2023** ..... في الدار البيضاء،

**FACTURE**

**Mr BELGHITI ALAOUI M'HAMED**

**RADIOGRAPHIE:**

- **RACHIS LOMBAIRE DE F/P.**

**TOTAL : 300 DHS TTC**

**Dr. CHAOUI Med**  
**RHUMATOLOGUE**  
206, Rue Mustapha El Maâni  
Tél: 0522 22 38 57 - Casablanca

**Docteur CHAOUI R. Mohamed**

**RHUMATOLOGUE**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Spécialiste des Maladies des Os  
des Articulations et des Muscles

Expert Assermenté près des Tribunaux

Diplômé de l'Institut Médico-Légal de Paris  
en Expertise pour la Réparation Juridique  
du Dommages Corporel

206, Rue Mustapha El Maâni

Casablanca

Tél: 05 22 22 38 57

**Sur rendez-vous**



**الدكتور محمد الشاوي**

اختصاصي في أمراض العظام والمفاصل

الروماتزم

خريج كلية الطب بباريز

خبير محلف لدى المحاكم

حائز على شهادة الخبرة في التعويض

القضائي للأضرار الجسمية

206، زقة مصطفى المعاني

الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 22 38 57

**الإستقبالات بالميعاد**

Casablanca, le ..... **le 15/05/2023** ..... في الدار البيضاء،

**Mr BELGHITI ALAOUI M'HAMED**

**RADIOGRAPHIE:**

- RACHIS LOMBAIRE DE F/P.

**COMPTE-RENDU :**

- Articul. lombo sac.
- Disco vertebrae lombo sac.
- Section lombo sac.
- Decalque pelvis vu d'ab.

**Dr. CHAOUI MOHAMMED**  
RHUMATOLOGUE  
206, Rue Mustapha El Maâni, Casablanca  
Tél : 05 22 22 38 57