

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 3 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° W21-801193

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4505 Société : 165970

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ESSAHI JAMAL

Date de naissance : 27/02/1963

Adresse : LOT OCEAN DARBOUZZA

Tél. : 0661180073 Total des frais engagés : 3300.70 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. NOUFISSA OUAZZANI CHAHDI
MÉDECIN GÉNÉRALISTE
Lotissement Ansari N°3 RDC
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05.20.41.40.40
GSM : 0661.285.905

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16 MAI 2023

Nom et prénom du malade : DARMAN LUDMAN Age : 2

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

Nature de la maladie : lumbago

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.

Le : 06/06/2023

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
6 MAI 2023	C		150,00	INP : 0911182087
				Dr. NOUFISSA OUAZZANI CHAHDI
				MÉDECIN GÉNÉRALISTE
				Lotissement APOLLON 3 RDC
				Dar Bouazza Casablanca
				Tél : 05.20.41.40.40
				SSM : 0661.285.905

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OUMRANE 1 KOUCH TEL : 05.22.84.82.10	18/1/23	1150,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

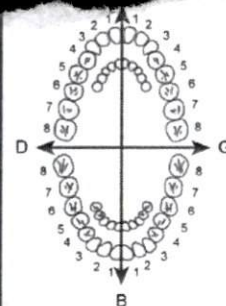
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

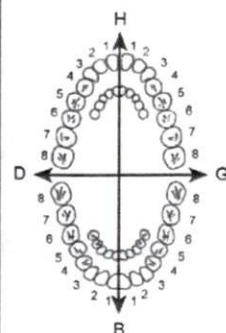
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CENTRE D'OPTIQUE DAR BOUAZZA 28, Littoral II, Dar Bouazza Appt N° 1 - Casablanca	18/01/23	Mox 200				2000 Dm

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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. Noufissa OUAZZANI CHAHDI

Médecin Généraliste

Diplômée de la faculté de médecine de monastir (TUNISIE)

Echographie

Algologue (traitement de la douleur)

Hypnose Clinique



ORDONNANCE

Mme DARMAN LIORANA

16 MAI 2023

$3.10 \times 2 = 106,20$

1 - Relaxol 1 - 1 - 2 pelt 7 jours

198,00

2 - Noxiceptol 1 app x 2 li pelt 10 j.

99,00

3 - Relaxin 375 1 gel li pelt 1 mois

$149,80 \times 5 = 747,50$

4 - Curaflex 1 sachet li pelt 3 mois

1130,70



LOT PUC: 198.00DH
C206
2025-05

CNK 3259-850



3 401020 354451 >

REV: 2021/11/10

Dr. NOUFISSA OUAZZANI CHAHDI
MÉDECIN GÉNÉRALISTE
Lotissement Ansari N°3 RDC
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05.20.41.40.40
GSM : 0661.285.905

LOT : 28E001V
ER: 02 2026
RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

LOT : 28E001V
ER: 02 2026
RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

LOT : 28E001V
ER: 02 2026
RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

LOT : 28E001V
ER: 02 2026
RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

LOT : 28E001V
ER: 02 2026
RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

LOT : 28E001V
ER: 02 2026
RELAXOL 500MG/2MG
CP B20
P.P.V : 53DH10
6 118000 060833

Lotissement Ansari N°3 RDC Dar Bouazza

Tél : (+212) 05 20 41 40 40 / (+212) 06 61 28 59 05

محزئة الأنصاري رقم 3 سفلي دار بوعزة
E-mail : noufissa.ouazzani@gmail.com

CURAFLEX

Collagène - Acide hyaluronique Sachets



Lot : VT333
A consommer de
préférence avant le : 05/2025
PPC : 149,50 DH

CURAFLEX[®]

Collagène - Acide hyaluronique Sachets



Lot : VT333
A consommer de
préférence avant le : 05/2025
PPC : 149,50 DH

CURAFLEX[®]

Collagène - Acide hyaluronique Sachets



Lot : VT774
A consommer de
préférence avant le : 11/2025
PPC : 149,50 DH

CURAFLEX[®]

Collagène - Acide hyaluronique Sachets



Lot : VT333
A consommer de
préférence avant le : 05/2025
PPC : 149,50 DH

CURAFLEX[®]

Collagène - Acide hyaluronique Sachets



Lot : VT774
A consommer de
préférence avant le : 11/2025
PPC : 149,50 DH



مركز الترويض الطبي

Centre de Kiné Dar Bouazza

CALENDRIER DES SEANCES :

Séance 1 : 19/05/2023

Séance 2 : 22/05/2023

Séance 3 : 25/05/2023

Séance 4 : 29/05/2023

Séance 5 : 02/06/2023

Séance 6 : 05/06/2023

Séance 7 : 08/06/2023

Séance 8 : 12/06/2023

Séance 9 : 15/06/2023

Séance 10 : 19/06/2023

**CENTRE DE KINE
DAR BOUAZZA**
28, Littoral II, Dar Bouazza
Appt N°1 - Casablanca



مركز الترويض الطبي

Centre de Kiné Dar Bouazza

Casablanca, le 19/06/2023

FACTURE N°141/2023

Pour Mme LIDIANA DARMAN

10 séances de rééducation.

Prix unitaire : 200dhs

Prix total : 2000dhs

Signature et cachet :

CENTRE DE KINE
DAR BOUAZZA
28, Littoral II, Dar Bouazza
Appt N° 1 - Casablanca



مركز الرويس الطبي
Centre de Kiné Dar Bouazza

Casablanca, le 16/05/2023

Devis pour Mme DARMAN LIDIANA

10 séances de rééducation

Prix unitaire : 200dhs

Prix total : 2000dhs

Signature et cachet :

CENTRE DE KINE
DAR BOUAZZA
28, Littoral II, Dar Bouazza
Appt N°1 - Casablanca

Dr. Noufissa OUAZZANI CHAHDI

Médecin Généraliste

Diplômée de la faculté de médecine de monastir (TUNISIE)

Echographie

Algologue (traitement de la douleur)

Hypnose Clinique



ORDONNANCE

que DARMAN LIOTANA

16 MAI 2023

10 séances de renforcement
cintrée abdominale &
para vertébraux ⊕ travail
sur les étiologies

Dr. NOUFISSA OUAZZANI CHAHDI
MÉDECIN GÉNÉRALISTE
Lotissement Ansari N°3 RDC
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05.20.41.40.40
GSM : 0661.285.905