

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

- 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° M21- 0053150

168466

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 996 Société : R A M
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Boukharta Fatima Cap. HOUTI
 Date de naissance : 14/07/1983
 Adresse : 16, Rue de Tanger (AM) Casa
 Tél. : 06/62/33/60/30 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10 / 4 / 23
 Nom et prénom du malade : HOUTI Fatima Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Arthrose
 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 : Casa Le : 20/6/2023

Signature de l'adhérent(e) :

FE

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
10/04/23		5	3000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Blue Waters Rés. Blue Waters House Imm A3 Boulevard N° 5 Oulad Jerrar Dar Bouazza Amaris Nord - Casablanca Tél: 0522 33 00 11	10-04-2023	136,5000
INPE: 062116959	20-4-2023	640,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

Veillez 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	
LOT : RJ1111F PER : 07/2024 PPV : 49DH70		Maphar Bd Alklima N° 6, QI, Sidi Bernoussi, Casablanca VEDOSE 100 000 UI/2 ml SOL BUV P.P.V : 19,50 DH		COEFFICIENT DES TRAVAUX
Lot: SL1176A Per: 10/2025 PPV: 49DH70		5 118001 185030		MONTANTS DES SOINS
Lot: SL1176F Per: 10/2025 PPV: 128DH20				DEBUT D'EXECUTION
Lot: SL1176F Per: 10/2025 PPV: 128DH20				FIN D'EXECUTION
LOT : RJ1111H EXP : 07/2024 PPV: 128DH20		22F093 04.2025 PPV: 136DH50		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		22L265 08.2025 PPV: 136DH50		MONTANTS DES SOINS
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR SAÏD RAMY

Spécialiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont

Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux
de France

Enseignant à la haute Ecole
de Kinésithérapie (H.E.K)

Rhumatologue

Maladie des Os, Articulations, Muscles et

Colonnes vertébrale

Radiologie Osseuse



الدكتور سعيد الرامي
اختصاصي

خبرم كلية الطب بكلية علوم نورث فرنسا

طبيب ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا

لشأنه بالمدرسة العليا

للتدريس الطبي

امراض الروماتيزم

للعظام المفصل، العضلات

للمرور الفقري و الرجل

للمعص بالاشعة

Casablanca, le 10/4/23

KOUTI FATIAA

Deflogavate 6mg :

up 1/2/1 F

3 min

Wedose :

1 up / min

19.10

02-06-23
No 84
1880

Alyse 25

S.V

gel au coucher

136.10

136.150

15 F pin 2 gel au coucher

ARTI NOU

repat et in

2 min

3 min

PHARMACIE BLUE WATERS

Rés. Blue Waters House Imm A3

39, Rue Omar Slaoui 2ème étage N°6 Centre Commercial Taoufik - Casablanca

Tél : 0522 33 00 11

GSM : 0661 42 78 23

39 Znfقة عمر السلاوي الطابق الثاني رقم 6 المركز التجاري تروفى الدار

39, Rue Omar Slaoui 2ème étage N°6 Centre Commercial Taoufik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 26 68 78

E-mail : saïdram@hotmail.fr

Dr. Ilham EL JAOUI

Spécialiste en Cardio-vasculaire

ECG, HOLTER, Epreuve d'effort

Echocardiographie-Doppler



الدكتورة الجاوي إلهام
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
استكشافات القلب و الاوعية الدموية
التخطيط، فحص القلب بالصدى

Le 15/06/2023

Certificat médical maladie chronique

Je soussigne

Dr. Ilham EL JAOUI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibn Noussair 1er Etage
Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28

certifie que Mr

HOUTI Fatima âgée de 83 ans est suivi pour une hypertension artérielle sévère avec arthrose et neuropathie périphérique. Elle nécessite un suivi médical continu et régulier avec un traitement médical et suivi biologique de longue durée.

Certificat délivré pour valoir et servir ce que de droit.

Dr. Ilham EL JAOUI
Cardiologue
58 Rue Moussa Ibn Noussair 1er Etage
Casablanca - Tél: 05 22 27 15 28