

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.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W19-599106

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 2834 Société : Royal Air Maroc

Matricule : 2834

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : FOUAD H. MOURAD

Date de naissance : 17/08/50

Adresse : LOT N° 10600 F LAYMOUNE LOT #1
CASABLANCA

Tél : 0671834515 Total des frais engagés : 3399,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

Spécialiste en Médecine Interne
Résidence Firdaous Apt N°3 (Im: L15 SH L)
Route du Complexe Oulfa-Casa Blanca
Tél: 05 22 93 96 7 - GSM: 06 87 35 02 53

Date de consultation : 01/08/23

Nom et prénom du malade : Fouad Mourad Age : 73

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 : CASABLANCA Le : 12/08/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
01-08-93	300DH			
31-08-93	CG			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/31	1178,50
	08/08	1421,10
	23/23	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/08	Radiologie	500,00
	23		

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 :

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	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>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		H																							
25533412		21433552																							
00000000		00000000																							
D		G																							
00000000		00000000																							
35533411		11433553																							
B																									
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Nadia El Ghiati

Spécialiste en Médecine Interne

Ex-médecin des Hôpitaux Ibnou Rochd
et Moulay Youssef de Casablanca

- Rhumatologie
- Maladies Inflammatoires et Vasculaires
- Echographie (Diplômée de Montpellier)

Sur rendez-vous

Casablanca, le

الدكتورة نادية الغياتي

إختصاصية في الطب الباطني

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء

- الأمراض الباطنية أو الجماعية
- أمراض التهابات العظام، المفاصل و الشرايين
- أمراض الروماتيزم

بالموعد

Dr. Nadia El Ghiati

249.00

79.50

45.70

EL GHIATI Nadia

Spécialiste en Médecine Interne
Résidence Firdaous - Apt N° 3 - (Im : L15 GH1E)
Route du Complexe - Casablanca
Tél: 05 22 93 96 7 - Gsm: 06 87 35 02 53

02- (GH1B-) مقابل مطار أنفا - الألفة - الدار البيضاء
Résidence Firdaous - Apt N° 3 - (Im : L15 GH1E)

Aéroport d'Anfa - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - 02

Tél : 05 22 93 96 67 - Gsm : 06 87 35 02 53



PER: 03/2026
PPC: 79.50DH

Coltrax® 4 mg
12 comprimés

Coltrax® 4 mg
12 comprimés

Coltrax® 4 mg
12 comprimés

Coltrax® 4 mg
12 comprimés

Coltrax® 4 mg
12 comprimés

6 118000 120322

13.20

Algile

13.20



1-0-1

OEDES 20mg

28 gélules



Γ 211486
P 04/2024
V 99.00DH

99100

oeles 20mg

algile

119100

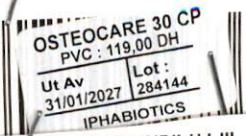
x 3 ostecare

1 cp x

98100

Abi cept

1011



5 021265 244683 >

LOT PVC: 198.00DH



C236
2025-09

CNK 3259-850



3 401020 354451 >

REV: 2021/11/10

PHARMACIE LAIMORBY SARL AU
466, Lot. Allaymoune Lissasfa
Casablanca - Tel: 05 22 90 94 94
05 22 90 94 94

1178150

Dr. EL GHATIN
Spécialiste de Médecine
Résidence Firdaous-Appl N° 3 (Im: L
Route du Complexe Firdaous-Casablanca
Tél: 05 22 90 94 94 - 05 22 90 94 94

Docteur Nadia El Ghiati
Spécialiste en Médecine Interne

Ex-médecin des Hôpitaux Ibnou Rochd
et Moulay Youssef de Casablanca

- Rhumatologie
- Maladies Inflammatoires et Vasculaires
- Echographie (Diplômée de Montpellier)

Sur rendez-vous

Casablanca, le

31 - 08 - 23

M. Benachar Mohamed

38,00

Aflamic 15

LOT: M1027
PER: 04/2025
PPV: 38,00DH



37,00

Duoxol

DUOXOL 500mg/2mg
Boîte de 20 comprimés



49,50

Ain at



إقامة الفردوس، شقة رقم 3 عمارة (GH1B- L15) مقابل مطار أنفا - الألفة - الدار البيضاء-02
Résidence Firdaous - Appt N° 3 - (Im : L15 GH1B) Bd Mohamed Taïeb Naciri en Face
Aéroport d'Anfa - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - 02
Tél : 05 22 93 96 67 - Gsm : 06 87 35 02 53

249.00 X9

PHARMACIE LAIMOUN SARL AU
466, Lot. Allaymoune Lissasfa
Casablanca - Tél.: 05 22 90 94 94
05 38 781 12 34

75.10 X6

89.50 X9

139.00

1621.10

ARTIMAX 45 comprimés
6 111255 810420

Confort et Souplesse
Articulaire

LOT 23.075/FC13
03/2025 PPC 249.00

5 810420

et Souplesse
articulaire

075/FC13
PPC 249.00

Epyca 75 mg

Prégabaline
14 gélules
PPV.: 75DH10
PROMOPHARM S.A.

6 118001 260690

Epyca 75 mg

Prégabaline
14 gélules
PPV.: 75DH10
PROMOPHARM S.A.

6 118001 260690

Epyca 75 mg

Prégabaline
14 gélules
PPV.: 75DH10
PROMOPHARM S.A.

Epyca 75 mg

Prégabaline
14 gélules
PPV.: 75DH10
PROMOPHARM S.A.

6 118001 260690

Epyca 75 mg

Prégabaline
14 gélules
PPV.: 75DH10
PROMOPHARM S.A.

6 118001 260690

Epyca 75 mg

Prégabaline
14 gélules
PPV.: 75DH10
PROMOPHARM S.A.

6 118001 260690

D3N
200 UI

8 0511

Lot:
A consommer
avant le:
PPC : 89,50 DH

D3NORM
200 UI GOUTTES BUVABLES

8 051128 634501

Lot: 220644
A consommer
avant le: 09/2025
PPC : 89,50 DH

Ineso 20 mg

28 Gélules

Deva Pharmaceutique

6 118000 410447

LOT: M1085
FER: 06/2025
PPV: 139.00 DH

Docteur Nadia El Ghiati

Spécialiste en Médecine Interne

Ex-médecin des Hôpitaux Ibnou Rochd
et Moulay Youssef de Casablanca

- Rhumatologie
- Maladies Inflammatoires et Vasculaires
- Echographie (Diplômée de Montpellier)



الدكتورة نادية الغياتي

إختصاصية في الطب الباطني

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد
و مستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء

- الأمراض الباطنية أو الجماعية
- أمراض إلتهابات العظام، المفاصل و الشرايين
- أمراض الروماتيزم

Sur rendez-vous

بالموعد

Casablanca, le 01-08-23

N° Bonvallet Road

Nadia El Ghiati F&P

N° du Boni de Cas

Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél : 05 22 98 10 16

Dr. EL GH'ATI Nadia
Spécialiste en Médecine Interne
Résidence Firdaous - Appt N° 3 - (Im : L15 GH1 B)
Route du Commerce - 19 - Casablanca
Tél: 05 22 93 96 67 - 06 87 35 02 53

إقامة الفردوس، شقة رقم 3 عمارة (GH1B- L15) مقابل مطار أنفا - الألفة - الدار البيضاء - 02
Résidence Firdaous - Appt N° 3 - (Im : L15 GH1 B) Bd Mohamed Taïeb Naciri en Face
Aéroport d'Anfa - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - 02
Tél : 05 22 93 96 67 - Gsm : 06 87 35 02 53



Dr. DAMI Khalid
SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE



الدكتور دامي خالد
إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le : 15/08/2023

PATIENT : FOUADH MOURAD
MEDECIN TRAITANT : Dr EL GHIATI NADIA
EXAMEN(S) REALISE(S) : RX RACHIS DORSAL F/P

RX RACHIS DORSAL FACE /PROFIL

- Respect de la statique
- Ostéophytose marginale antérieure et postérieure.
- Syndesmophytes étagés.
- Respect de la hauteur des corps vertébraux

RX DU BASSIN

- Déminéralisation osseuse.
- Pincement des articulations coxo-fémorales avec présence de Petit becs ostéophytiques marginaux.
- Sacro-iliaque gauche soudée par endroit.
- Enthésopathie calcifiée du moyen fessier à droite.
- Absence de calcification au niveau des parties molles

Merci de votre confiance

Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Radiologie
Imagerie Médicale
Tél : 05 22 58 10 16

SCANNER MULTIBARETTES 32 COUPES - RADIOLOGIE NUMERISÉE - MAMMOGRAPHIE NUMERISÉE
ECHOGRAPHIE - DOPPLER COULEUR - PANORAMIQUE DENTAIRE
TELÉRADIOGRAPHIE - IRM SUR RENDEZ-VOUS

Lotissement Belle vue, Villa 76, Près de Casa Nearshore, Boulevard Al Qods, Sidi Maârouf - Casablanca

فيلا 76، تجزئة المستقبل، قرب كازا نيرشور، شارع القدس، سيدي معروف - الدار البيضاء

Tél : 05.22.58.10.16 - Email : khalid.dami@gmail.com



Dr. DAMI Khalid

SPÉCIALISTE EN RADIOLOGIE

الدكتور دامي خالد

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 15/08/2023

FACTURE N° 22633/2023

NOM & PRENOM : FOUADH MOURAD

EXAMEN	MONTANT
RX BASSIN RX RACHIS DORSAL F/P	cinq cents (500 DH)
TOTAL	500 DH

Arête la présente facture à la somme de cinq cents (500 DH) DHTTC

INFORMATIONS

LOT BELLE VUE N°76 BVD EL QODS SIDI MAAROUF/0522581016/EMAIL/ PATENTE : 36101452
INPE : 091036046 / ICE : 002228941000012 / CNSS : 1308103 / RC: 428949 / IF : 34422052

Dr. DAMI Khalid
Spécialiste en Radiologie
Inserie Médicale
Tél : 05 22 58 10 16