

# 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

M22- 0050954

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07467

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL Khatmi Naima

Date de naissance : 01/01/57

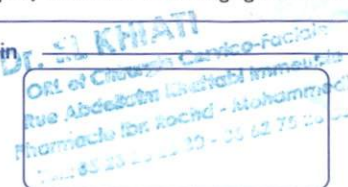
Adresse : Lot ARD SGHIR N° 1 Mohammédia

0661632891

Tél. : 06 61 63 28 91 Total des frais engagés : 2966,4 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/10/23

Nom et prénom du malade : el Khatmi Naima Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Pathologie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : EL Khatmi

Le : 20/11/23

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
30/10/23	CT		3000	
			5000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/11/23	31690
	14/11/23	13455
	14/11/23	41580

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/10/23	ECHO CERVALE	4000
	02/11/23	B. 10.70	1197
	04/11/23	ECHO CERVALE	5000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

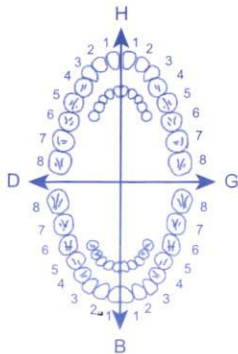
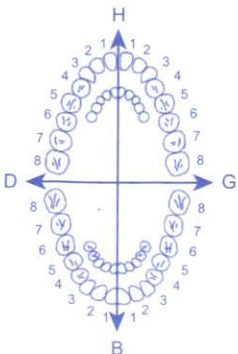
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	A M	P C	Montant des Honoraires

# 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														
				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>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

# Centre d'ORL et de Chirurgie Cervico-Faciale EL ALIA

**Dr EL KHIATI Rhizlane**

Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
Explorations de la Surdité, des Acouphènes et des vertiges  
Explorations endoscopiques  
Allergologie ORL

**الدكتورة الخياطي غزلان**

طبيبة اختصاصية في أمراض وجراحة الأذن،  
الأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق  
تشخيص الدوخة الطنين ونقص السمع  
تشخيص بالمنظار الداخلي - أمراض الحساسية

Mohammedia, le 21/11/23

TAZI MOUMEN  
PHARMACIE EN. ROCHD  
501, Derb Chabab, Alia - Mohammedia  
Tél : 05 23 32 31 29

Naima el Koutbi



99.00  
1/

Relaxin 375mg

1 gel

Lot : 3704  
Mfg: 12 2022  
EXP.: 12 2025  
BIOCODEX MAROC PPV : 63,20 DH

237ms

63-20  
2/

stres

1/2

237ms

18.90  
3/

Buccolinguol  
ABDBO

18.90



# Centre d'ORL et de Chirurgie Cervico-Faciale EL ALIA

Dr EL KHIATI Rhizlane

Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
Explorations de la Surdité, des Acouphènes et des vertiges  
Explorations endoscopiques  
Allergologie ORL

الدكتورة الخياطي غزلان

طبيبة اختصاصية في امراض وجراحة الاذن،  
الانف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق  
تشخيص الدوخة الطنين ونقص السمع  
تشخيص بالمنظار الداخلي - امراض الحساسية

Mohammédia, le 14.11.23

PHARMACIE IBN ROCHD  
TATI MOUMEN  
IBN ROCHD, Mohammédia  
06 73 32 31 29

El Koutni Naime

496072

✓ Dure forte 1 amp / 15 j  
pdt 2 mois

158,30 x2

2/ Aprovel 150

puis 1 / mois  
pdt 3 m  
1 ap / j. pdt 2 mois

41580

sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Seba  20250 - Casablanca  
APROVEL 150MG CP B28  
P.P.V. : 158DH30



sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Seba  20250 - Casablanca  
APROVEL 150MG CP B28  
P.P.V. : 158DH30



Dr. EL KHIATI  
ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
Rue Abdoulin Khattabi Mohammédia  
06 73 32 31 29

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23G11  
EXP: 07/2026

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23G11  
EXP: 07/2026

Mohammédia , حـرب الشباب المحمدية ,  
31: الفاكس - Email: centreorlelalia@gmail.com  
البريد الالكتروني



# Centre d'ORL et de Chirurgie Cervico-Faciale EL ALIA

**Dr EL KHIATI Rhizlane**

Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
Explorations de la Surdité, des Acouphènes et des vertiges  
Explorations endoscopiques  
Allergologie ORL

**الدكتورة الخياطي غزلان**

طبيبة اختصاصية في أمراض وجراحة الأذن،  
الأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق  
تشخيص الدوخة الطنين ونقص السمع  
تشخيص بالمنظار الداخلي - أمراض الحساسية

Mohammedia, le 14.11.23.

TAZI MOUMEN  
PHARMACIE IBN. ROCHD  
501, Derb Chabab, Alia Mohammedia  
Tél : 05 23 32 31 29

El Kotni Naime

rveux

LOT: 230476  
DLUO: 05/2026  
83/00 DH

83.00

Curcuflex Agel x 2/j

14.50

20/

panadol extra

1 cp x 3/j

30/

Relaxium 375

1 gel le soir

40/

Droxel

1 cp x 3/j

50

Dr EL KHIATI

Dr Abdelkader El Khattabi  
501, Rue Abdelkrim El Khattabi, Mohammedia

500mg/2mg  
عدد من 20 comprimés  
37700

501, Rue Abdelkrim El Khattabi, Derb Chabab, Mohammedia، ب الشباب المحمدية،  
Tél.: 0523 28 26 30 - الهاتف: - Fax: 0523 28 26 31 - الفاكس - Email: centreorlalia@gmail.com البريد الإلكتروني

# Centre d'ORL et de Chirurgie Cervico-Faciale EL ALIA

**Dr EL KHIATI Rhizlane**

Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
Explorations de la Surdité, des Acouphènes et des vertiges  
Explorations endoscopiques  
Allergologie ORL

**الدكتورة الخطاطي غزلان**

طبيبة اختصاصية في أمراض وجراحة الأذن،  
الأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق  
تشخيص الدوخة الطنين ونقص السمع  
تشخيص بالمنظار الداخلي - أمراض الحساسية

Mohammedia, le 14.11.23.

El Koutni Naime.

GMHN avec nodule  
de l'imm trach 2

→ Echo cervicale

**CABINET DE RADIOLOGIE  
DE MOHAMMEDIA**  
Avenue Abderrahmane Serghini  
Tél : 0523 32 00 19  
Fax : 0523 31 58 49

**Dr. EL KHIATI**  
ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
Rue Abdelkrim El Khattabi Immeuble  
501 - Mohammedia

# CABINET DE RADIOLOGIE DE MOHAMMEDIA



- ✓ RADIOLOGIE GÉNÉRALE NUMÉRISÉE
- ✓ PANORAMIQUE DENTAIRE NUMÉRISÉE
- ✓ MAMMOGRAPHIE NUMÉRISÉE
- ✓ ECHOGRAPHIE DOPPLER COULEUR
- ✓ SCANNER SPIRALÉ (3D)
- ✓ OSTÉODENSITOMETRIE

Dr SLIMANI H.Noureddine (RADIOLOGUE)  
Diplôme de la faculté de médecine (Amiens – France)  
CES de radiologie & diplôme en échographie  
Ex. Attaché au C.H.U (Amiens – France)

Dr BELEFQIH Mounir (RADIOLOGUE)  
Diplôme de la faculté de médecine de (Nancy - France)  
Ex. Attaché au C.H.U de (Nancy - France)

Mohammedia, le 14/11/2023

Facture N°2023/11.1129

Nom patient : EL KOTNI NAIMA

Examen(s) réalisé(s) : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Montant : Cinq cents (500 DH)

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**CINQ CENTS DH**

**REGLEMENT : ESPECES**

RADIOLOGIE MOHAMMEDIA  
Dr SLIMANI & Dr BELEFQIH  
Av Abderrahmane Serghini ①  
Tél 05 23 32 00 19 Fax 05 23 31 58 45



# Centre d'ORL et de Chirurgie Cervico-Faciale EL ALIA

## Dr EL KHIATI Rhizlane

Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
Explorations de la Surdité, des Acouphènes et des vertiges  
Explorations endoscopiques  
Allergologie ORL

## الدكتورة الخياطي غزلان

طبيبة اختصاصية في أمراض وجراحة الأذن،  
الأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق  
تشخيص الدوخة الطنين ونقص السمع  
تشخيص بالمنظار الداخلي - أمراض الحساسية

Mohammedia, le

01/11/23

Naima el Kouba

- NFS - Pa.
- TB Ang.
- Glycémie - Je
- Hb Glycémie
- Urée - créat.
- GOT - GPT
- Dosage vit. D

CENTRE DES ANALYSES MEDICALES  
21Bis Lot Al Manar Bd Riad El Alia  
Mohammedia (M)  
ICE : 002895151000022

# LABORATOIRE RIAD MOHAMMEDIA

21 bis, Bvd Riad ( Mohammed VI) El Alia Mohammedia ( à côté Carrefour El Alia) MOHAMMEDIA  
Tél : 0666087448 / 0523317772 – Fax : – Mail : riadmohammedialab@gmail.com

**FACTURE N° : 231100024**

INPE :



093064517

MOHAMMEDIA le 02-11-2023

**Mme EL KOTNI Naima**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
	Transaminases (ALAT=SGPT)	B50
	Transaminases (ASAT=SGOT)	B50
0439	Vitamine D	B450
0135	Urée	B30
0163	TSH	B250
0216	Numération formule	B80
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0111	Créatinine	B30

Total des B : 1070

TOTAL DOSSIER : 1197.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent quatre-vingt-dix-sept dirhams .

CENTRE DES ANALYSES MEDICALES  
RIAD MOHAMMEDIA  
21Bis Lot Al Marar B4 Riad El Alia  
Mohammedia (M)  
ICE : 002895151000022

PATENTE : 39303052

LF : 50490491

ICE : 002895151000022

# Centre d'ORL et de Chirurgie Cervico-Faciale EL ALIA

**Dr EL KHIATI Rhizlane**

Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
Explorations de la Surdité, des Acouphènes et des vertiges  
Explorations endoscopiques  
Allergologie ORL

**الدكتورة الخياطي غزلان**

طبيبة اختصاصية في أمراض وجراحة الأذن،  
الأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق  
تشخيص الدوخة الطنين ونقص السمع  
تشخيص بالمنظار الداخلي - أمراض الحساسية

Mohammedia, le

30/10/23

El. Koutra Abime

1/ Dr. Cateho - central

avec palpation infestation

Suivre le latéro-central

bulbe carotidien ??

Dr. El KHIATI

ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
Rue Abdelkrim El Khattabi Immeuble  
Pharmacie Ibn Rochd - Mohammedia

Radiologie (El. Naouaf)  
Dr El Ghiaoui Naouaf  
1, Boulevard Sebta Mohammedia  
Tél.: 05 23 27 30 33 / 34  
05 23 27 30 33 / 34



47.80 4/

Dager

47.80



88.005/

Cwitee

208  
44 4

PPV:88DH00  
PER:04/26  
LOT:M1252-2

PHARMACIE IBN ROCHD  
S.V.  
Rt of Pharmacy Services  
Abdelkrim Khachimi  
76 62 75 26 60

3.16.90





**د. نوال الغزولي**  
**Dr. Nawal EL GHAZOULI**  
Spécialiste en Radiologie  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca  
Ex Interne des hôpitaux de Paris.  
**INPE : 091243279**

# مركز الفحص بالأشعة العالية

## CENTRE DE RADIOLOGIE EL ALIA

• IRM Haut champs (1,5 Tesla ) Sur place, sans rendez-vous • Scanner Spirale Multi-Barettes  
• Radiologie Générale Numérique • Panoramique Dentaire Numérique • Mammographie Numérique  
• Echo-doppler Couleur • Denta-scanner • Téléradiologie 4 mètres Numérique  
• Ostéo-densitométrie biphotonique • Radiologie Interventionnelle • Radio-Photo



060065075

Mohammedia le 28/10/2023

**Facture N° 09681/2023**

Nom patient : EL KOTNI NAIMA

Examen : ECHOGRAPHIE CERVICALE

Montant : 400DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : QUATRE CENTS DHS

REGLEMENT : TPE

*Signature of Dr. Nawal EL GHAZOULI*  
Dr. EL GHAZOULI Nawal  
1, Boulevard Sebta - Mohammedia  
Tel.: 05 23 27 30 88 / 39