

# 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
- Prise en charge

: contact@mupras.com

en Abdellah - Quartier de l'Horloge  
www.mupras.com

traitement des données



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

M22- 0040124

192217

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6887

Société : A.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KARMA, Karim

Date de naissance : 1963 03 13

Adresse : 111 ALWALAE SIGIMOU MEN AP 12 ENILYSE

Tél. : 0664 26 98 63

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ASMAA WATIK  
Spécialiste en Rhumatologie  
Echographie - Kinesithérapie  
Casablanca  
Tél : 05 22 71 89 30

Date de consultation : 11 / 12 / 23

Nom et prénom du malade : HAMOUN Fouzia

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Aff Rhumato chronique

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 :


Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° AA 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
11/12/23	CS		250.000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
11/12/23	220.00	
23/12/23	341.70	

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et 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 :

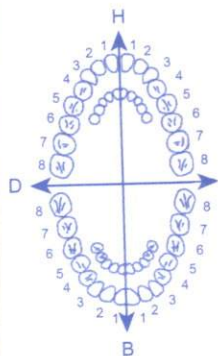
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

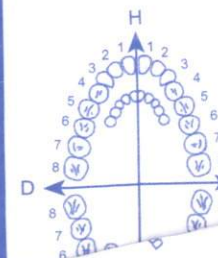
D	H	G
25533412	21433552	
00000000	00000000	
00000000	00000000	
35533411	11433553	

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE PAIEMENT

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - Casablanca 20000 - Tél : 09-08-60-00-00  
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à caractère personnel.  
adhésion et changement de statut : pec@mupras

# Docteur Asmaa WATIK

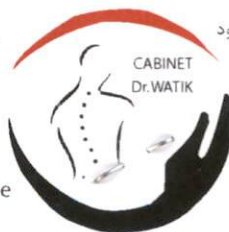
Spécialiste en Rhumatologie

Rhumatismes Articulaires, Ostéoporose, maladies de l'Os des Muscles, des Tendons et de la Colonne vertébrale

Ancienne Interne et es-Rhumatologue au  
CHU Ibn Rochd de Casablanca

Bruxelles - Belgique

- Diplômes Universitaires de maîtrise de la prise en charge des douleurs.
- Diplômes Universitaires de maîtrise de L'échographie ostéo-articulaire.
- kinésithérapie ostéo-articulaire et du Sport



## الدكتورة وثيق أسماء

أخصائية في علاج أمراض الروماتيزم و العظام و المفاصل و هشاشة العظام و العضلات و الأوتار و العمود الفقري

طبيبة داخلية أخصائية سابقا بالمستشفى الجامعي  
إبن رشد الدار البيضاء  
أخصائية سابقا بالمستشفى الجامعي  
إيرازم - بروكسيل - بلجيكا

- العلاج بالأدوية البيولوجية، و البلازما
- حاصلة على دبلوم جامعي في علاج الآلام
- حاصلة على دبلوم جامعي في فحص المفاصل
- و الأوتار و العضلات بالصدى (الإكوغرافية)
- الترويض الطبي و الرياضي

Casablanca, le : 29/12/23

M = MAMOUN FOUZIA

183,00

11 - FLEXTO



107,30

21 - NERVA



04/01/24  
61,40

1 gel 1 ser 12 apris

1 gel 1 ser 12 apris

11,40

31 - DIVID



1 gel 1 ser 12 apris

11,40

AMM N° 159/16 DMP/21/NNP

N° Lot: 3PK147

Fab: 04/2023

Per: 04/2025

PPV: 107,30 Dhs

43670/R42



P.P.V. 51,40 MAD (Dhs)

3TJ607  
02/2023  
02/2026

Per:

Fab:

N° Lot:

AMM N° 528/70 DMP/21/NNP/R1

P.P.C: 183 DH

Lot:	Div:
F347H	12/25



# Docteur Asmaa WATIK

Spécialiste en Rhumatologie

Rhumatismes Articulaires, Ostéoporose, maladies de l'Os des Muscles, des Tendons et de la Colonne vertébrale

Ancienne Interne et es-Rhumatologue au CHU Ibn Rochd de Casablanca

Bruxelles - Belgique

- Diplômes Universitaires de maîtrise de la prise en charge des douleurs.

- Diplômes Universitaires de maîtrise de

L'échographie ostéo-articulaire.

- kinésithérapie ostéo-articulaire et du Sport

## الدكتورة / وثيق أسماء

أخصائية في علاج أمراض الروماتيزم و العظام و المفاصل و هشاشة العظام و العضلات و الأوتار و العمود الفقري



CABINET  
Dr. WATIK

طبيبة داخلية أخصائية سابقا بالمستشفى الجامعي  
إبن رشد - الدار البيضاء

أخصائية سابقا بالمستشفى الجامعي  
إيرازم - بروكسيل - بلجيكا

العلاج بالأدوية البيولوجية، و البلازما

- حاصلة على دبلوم جامعي في علاج الآلام

- حاصلة على دبلوم جامعي في فحص المفاصل

- و للأوتار و العضلات بالصدى (الإكوغرافية)

الترويض الطبي و الرياضي

Casablanca, le : 11 / 12 / 23

M<sup>e</sup> MAMOUN FOURIA

29.50

4 - DUORELAX

1 - 0 - 0



Pharmacie SAHNOUN  
Dr. Fatima SAHNOUN  
Bd. Med Zefzaf Hay Al Malaa Im. 11  
Tel: 0522 76 76 00 - INE: 092051762

21- RACIPER 20

1 - 0 - 0

31- VOXCIB

0 - 1 - 0

58.70

41- HYDROXO

1 - 0 - 0

1 - 0 - 0

1 - 0 - 0

1 - 0 - 0

1 - 0 - 0

1 - 0 - 0

1 - 0 - 0



Dr. ASMAA WATIK

Spécialiste en Rhumatologie

Echographie - Kinésithérapie

Casablanca

Tel: 05 22 76 89 30

05 22 76 89 30 شارع محمد الزفزاف إمامة يحيى، الطابق 1، رقم 3 سيدي مؤمن، التشارك، الدار البيضاء (قرب التكوين المهني)  
Bd Mohamed Zefzaf, Résidence YAHYA, 1er étage, N° 3, Sidi Maumen - Attacharok - cabinetdratik@gmail.com

hydroxo 5000 

4 Ampoules Injectables



6 118000 032182



6 111259 970243

VOXCIB® 200 mg 

10 gélules



6 118000 140665

LOT: C2332  
EXP: 07/26  
PPV: 79.5000

LOT : 20111  
PER : 02/25  
PPV : 82,00 DH

PPV 580H50

EXP 04/2026  
LOT 31001 4