

## 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.

### 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° W19-509961

199632

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : R.A.M.

Matricule : 6060 Société : 6060

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : AOUIDY NAJAT

Date de naissance : 28 Nov 1960

Adresse : 24 Rue Rouaffar Edaline Casablanca

Tél. : 0661516127 Total des frais engagés : 309.20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**Dr. Ghita Bousfy**  
Médecin Généraliste  
Lot Ennasr Bloc 21 N° 164, Egt 1  
Ouled Salah, Nouacer, Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18 MARS 2024

Nom et prénom du malade : Najat Aoudy Age : 64

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

Nature de la maladie : Parodontite

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 : 21/03/2024

Signature de l'adhérent(e) : Aoudy



# 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  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 18 MARS 2024    |                   | C1                    | 1300dhs                         | INP : 091278196<br>Dr. Ghita Bousry<br>Médecin Généraliste<br>Lot Ennasr Bloc 21 NP 164, Etage<br>Ouled Salah, Nouaceur, Casablanca |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur  | Date     | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE NOUR VICTORIA<br>Dr. RAHAL Hajar<br>Annasr. S21-ZR164 N° 1 Victoria<br>06.64.21.83.38<br>05.20.630.111<br>092088962 | 18/03/24 | 209,20                |

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

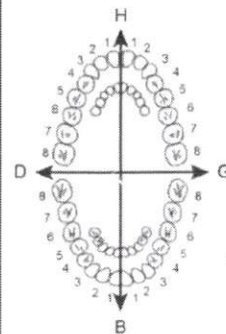
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
|   |      |                              |                        |

# AUXILIAIRES MEDICAUX

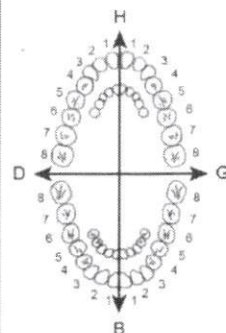
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |

# 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 |
| G        |          |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |
| B        |          |

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

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

LOT:1524  
PER:01/27  
PPV:36DH40

PPV:141DH10  
PER:12-26  
LOT:M4298

Adult

LOT:1521  
PER:01/27  
PPV:9DH90

08/12

Docteur Bousry Ghita

Médecine Générale



الدكتورة بصري غيثة  
الطب العام

Ancien interne à l'hôpital Moulay Youssef  
de Casablanca  
Diplôme universitaire de gynécologie  
infertilité du couple et suivi de grossesse  
de la faculté de médecine de Bordeaux, France  
Echographie - Electrocardiogramme  
Diabète - Hypertension  
Délivrance des certificats de permis de conduire

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مولاي يوسف  
الدار البيضاء  
دبلوم جامعي في أمراض النساء  
عقم الزوجين وتبعية الحمل  
من كلية الطب ببوردو، فرنسا  
الفحص بالصدى - تخطيط القلب  
مرض السكري - ارتفاع ضغط الدم  
إصدار شهادة رخصة السياقة

## Ordonnance

Casablanca le : 18 MARS 2024 : الدار البيضاء في

MME Najat Aoudj.

36,40

1/ Kopred 20 mg cp (S.V.)

3cp/5 pdt 07jrs

121,10

2/ Lamox 1g sachet:

21,80 1 sachet x 3/5 pdt 07jrs

3/ Polydexa gtt: (S.V.)

2-0-2 pdt 07jrs

Dr. Ghita Bousry Ghita Bousry

4/ D-cure 25000 amp  
Lot Ennasr Bloc 21 N° 164, Etg 1  
Ouled Salah, Nouacer, Casablanca

9,90

4/ Dolostop 1g cp (S.V.)

1cp x 3/5 pdt 06jrs

209,20

PHARMACIE NOUR VICTORIA  
Dr. RAHAL Hejar  
06.64.21.83.38  
05.20.630.111  
Annasr, S21-ZR164 N° 1 Victoria City

092088962

Dr. Ghita Bousry  
Médecin Généraliste  
Lotissement Ennasr, bloc 21 numéro 164, 1er étage-Ouled Salah, Nouacer, Casablanca

Tél : 05 22 93 59 47 : الهاتف

تجزئة النصر، بلوك 21، رقم 164 الطابق 1 أولاد صالح، نواصر، الدار البيضاء (فوق صيدلية النور فيكتوريا)  
Lotissement Ennasr, bloc 21 numéro 164, 1er étage-Ouled Salah, Nouacer, Casablanca (Au dessus de pharmacie Nour Victoria)