

## 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 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

## Declaration de Maladie

N° W19-543129

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7653 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : GYM ABDELLAH  
 Date de naissance : 18-02-62  
 Adresse : LOT HAD FATH RUC 5 AL 162 OULFACIA  
 Tél. : 0661159851 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/10/2020  
 Nom et prénom du malade : GYM ABDELLAH Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Ronchite + Rhinite  
 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 21/10/2020


Signature de l'adhérent(e) : GYM ABDELLAH



# 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
01/10/2020			150 DH	INP : <input type="text"/>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/10/2020	808,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

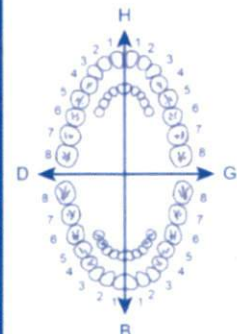
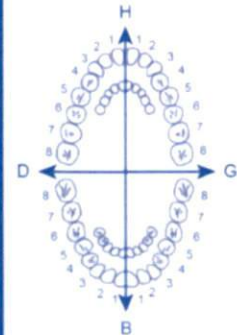
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, 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 colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table> [Creation, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																			
25533412	21433552																		
00000000	00000000																		
D	G																		
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
																			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Widad El Khadraj



الدكتورة وداد الخضرج

Médecine Générale  
Echographie

الطب العام  
الفحص بالصدى

Casablanca, le 01/10/2026 في الدار البيضاء

alle Gym ou nata

65.00

M. ou nat 20

79.00 200g le nat 100g

21 - AZIX 500 (200g)

180g nat 200g

12.00 1/2 180g nat 200g

31 - 180g nat 200g

37.00 180g nat 200g

61 - 180g nat 200g

حي الوفاق 3 رتبة 65 رقم 99 الدار البيضاء (قرب صيدلية الوفاق)  
Hay Wifak 3, Rue 65, N°59 EL OULFA - CASABLANCA (Près de Pharmacie Al Wifak)

Téléphone : 0522 891 927 - 0612 220 620

PHARMACIE HANZA  
Lot. Haj faouzi 3 Lot 84  
Casablanca 99930 28

81- Imexium 20

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair brou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boite 14

64075DMP/21NRQ P.P.V.: 82,10 DH  
6 118001 020591

61- D-cure 75  
56,30x2

ID: 645130

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 69,20 DH  
6 118001 141678

ID: 644229

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 69,20 DH  
6 118001 141678

ID: 644229

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 69,20 DH  
6 118001 141678

71- Flexomax  
69,20x3

81- Witc 1000 g  
15,30  
808,00



Vita C1000®

PPV 15DH30  
EXP 07/2023  
LOT 06090 2

Dr. El KHEDRAJ Widad  
El Wilaya 3, Box 69 N° 69 El Oulfa  
CASABLANCA - Tél. 05 22 69 19 21  
Gsm: 06 22 22 06 20

PPV: 56,30 DH  
LOT: 19K13/B  
EXP: 11/2021

D-CURE® AMPC



Lot / مجموعة: 573  
Exp / تاريخ: 12 2019  
Exp / صالح لغاية: 12 2022  
B00CODEX MAROC  
PPV 37.00 DH

PPV: 56,30 DH  
LOT: 20F24B  
EXP: 06/2022

STE PHARMACIE HANZA  
CASABLANCA

Lot: May Patch Road N° 8  
Casablanca - Tél. 0523 91

Lot n° / Batch n° 201968/1  
06/2023

Date d'exp.

PPC 129,00 DH

65,00

PPV: 79DH70  
PER: 05/23  
LOT: J1503

79,70  
PPV: 79,70  
PER: 02/23  
LOT: J1302



# ORDONNANCE

Le ..... 01/10/2020

Alle Gym Oumina

11- Blm deau  
scommee

DR. EL KHADRAJ  
Médecine Générale  
El Witrak 3 Rue 65 N°59 El Oumina  
CASABLANCA - Tél: 06 22 89 19 27  
Gsm: 06 12 22 06 20

Centre de Radiologie El Oumina  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 55 77

Cachet du Médecin

Date : 01/10/2026

Dr. El KHADRAJ Widad  
Médecine Générale  
El Wilaf 3 Rue 65 N° 59 El Oufra  
CASABLANCA - Tél: 05 22 85 19 27  
Général 06 12 21 06 20

## Ordonnance

1000 gmn ovulation

Blon dem scanne

Dr. El KHADRAJ Widad  
Médecine Générale  
El Wilaf 3 Rue 65 N° 59 El Oufra  
CASABLANCA - Tél: 05 22 85 19 27  
Général 06 12 21 06 20

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 08/10/2020

**FACTURE N°07466/2020**

**NOM & PRENOM: GYM OUMAIMA**

EXAMEN	MONTANT
BLONDEAU SCANNER	800 DH
TOTAL	800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :HUIT CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
Tél 05 22 93 04 93 - Fax 05 22 93 56 37

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)

**CENTRE DE RADIOLOGIE  
EL OULFA**



مركز الفحص بالأشعة  
الألفة

**Docteur Fatiha LASRI**  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

**Dr Bouchaib EL MDARI**  
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Maniographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radiographie Photo

Casablanca, le 08/10/2020

PATIENT : GYM OUMAIMA  
MEDECIN TRAITANT : DR. EL KHADRAJ Widad  
EXAMEN(S) REALISE(S) : BLONDEAU SCANNER

**TECHNIQUE :**

Examen scanographique réalisé en acquisition volumique de 2.5mm reconstruite en 1.25mm sans injection de produit de contraste avec reconstruction coronale.

**Résultat :**

- Transparence normale des sinus maxillaires, frontaux et sphénoïdaux.
- Cellules ethmoïdales antérieures et postérieures normalement aérées.
- Fosses nasales libres.
- Cloison nasale latérodéviée à gauche avec éperon osseux de 4 mm.
- Parties molles du cavum d'épaisseur normale.
- Absence de lésion osseuse.

**Conclusion :**

- Cloison nasale latérodéviée à gauche avec éperon osseux de 4 mm.
- Bonne aération des sinus de la face.

Confraternellement  
**DR. ELMDARI BOUCHAIB**

**Dr Bouchaib EL MDARI**  
Médecin Radiologue  
Centre de Radiologie El Oulfa  
T.H.  
Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50, N°2  
Casablanca - 20220  
Tel 0522930493 - Fax 0522935817