

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

N° W19-586577

56190

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6441 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : LAANARTI NOHANE  
 Date de naissance : 09/04/1965  
 Adresse : Casablanca  
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 08/12/2021  
 Nom et prénom du malade : LAANARTI NOHANE Age : 18 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 19/01/2021

# 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
08/12/2020		62	3000	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] DR. Naila DRAOU Dermatologue - Vénérologue 405, Bd. El Qods 1er Etage N° 6 Ain Chock - Casablanca Tél / Fax : 05 22 21 60 00

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacieur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JARDINS POLO Rajaa SEKKAT Docteur en Pharmacie Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00	08/12/2020	399,40

## 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
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]														
				MONTANTS DES SOINS [ ]														
				DEBUT D'EXECUTION [ ]														
				FIN D'EXECUTION [ ]														
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>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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





**Docteur Naïla DRAOU**

**Dermatologue Vénérologue**

Doctorat et spécialité à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Diplôme de cosmétologie - Médecine Esthétique et Lasers à  
la Faculté de Médecine de Besançon (France).

**Peau - ongles - cheveux - médecine esthétique - chirurgie - épilation et traitements lasers**

Casablanca, le 15 12 22

Madame, Monsieur : M. LAMARTIN

283,00

① Curacné 20 mg

Maphar  
Km 10, Route Côtière 111,  
QI Zenata Ain sebaa Casablanca  
Curacné 20mg cap. molle b30  
P.P.V : 289,00 DH



56,30

②

Dune 25.000 UT

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

54,00

③

Larmabak

LARMABAK 0.9%  
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



④

Aquaplan eucerin

399,40

RDV Le 18/01/2023  
à 14h30

Dr. Naïla DRAOU

405, Bd Al Qods, Résidence Essakane El Anik, 1<sup>er</sup> étage N° 6, Ain Chok - Casablanca

Tél.: 05 22 21 60 00 / 05 22 21 21 08 - E-mail : drdraounaïla@gmail.com

شارع القدس، إقامة السكن الانيق، عمارة 405، الطابق الاول رقم 6 - الدار البيضاء



**Docteur Naïla DRAOU**

**Dermatologue Vénérologue**

Doctorat et spécialité à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Diplôme de cosmétologie - Médecine Esthétique et Lasers à  
la Faculté de Médecine de Besançon (France).

**Peau - ongles - cheveux - médecine esthétique - chirurgie - épilation et traitements lasers**

Casablanca, le : 08/21/22

Madame, Monsieur : .....

N = LAANARTI LINA

① n leur le isg et le cop 2

Nutratopic (gel)

isg : 2 x 15

cop : 3 x 15 → 1 x 15

② Cicaplast Baume B5 100ml

1 x 15 le soir

2 le isg

③ Hyseac AI (cr)

1 x 15 2 le isg et 2 le isg

④ Une de la Anthelios minéral ore no 2

X ⑤ Xy cell 5 g Sp 2 Sp / 5 le 2 2 2 H

⑥ Atoderma Bene Interif F 5 m

1 8 / 5 2 lit le un le 2

452,50

Dr. Naila DRAOU  
Dermatologue - Vénérologue  
405, Bd. El Qods 1er Etage  
N° 6 Ain Chock - Casablanca  
Tél / Fax : 05 22 21 60 00

LOT 201088

EXP 04 2024

PPV 90 50

LOT200086 1

EXP 01 2024

PPV 90 50

LOT 201088

EXP 04 2024

PPV 90 50

LOT201410 2

EXP 06 2024

PPV 90 50

PHARMACIE JARDINS POL:  
Rajaa SEKKAT  
Docteur en Pharmacie  
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Pol:  
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

LOT201410 2

EXP 06 2024

PPV 90 50





**Docteur Naila DRAOU**  
**Dermatologue Vénérologue**

**Note d'honoraires N° : 3824120**

Dr. Naila DRAOU  
dermatologue vénérologue  
405, Bd Al Qods, Résidence Essakane El Anik,  
1<sup>er</sup> étage N°6, Ain Chok - Casablanca.  
Tél. / Fax : 05 22 21 60 00

A la suite de la consultation du 08/12/2020

Dr Naila DRAOU, médecin spécialiste présente à Mlle

Laamarti Lina

Domicilié(e) Pts pour la sue la villa n°1

Suivant l'usage, la note d'honoraires qui s'élève à la somme

de : 300 Dhs, réglée : ☒ Espèces, ☐ Chèque,

En vous souhaitant bonne réception.

Casablanca, le : 08/12/2020

Dr. Naila DRAOU  
dermatologue vénérologue  
405, Bd Al Qods, Résidence Essakane El Anik,  
1<sup>er</sup> étage N°6, Ain Chok - Casablanca.  
Tél. / Fax : 05 22 21 60 00

405, Bd Al Qods, Résidence Essakane El Anik, 1<sup>er</sup> étage N° 6, Ain Chok - Casablanca  
Patente : 34017974 - IF : 14449999 - ICE : 001678412000015 - INPE : 131072894 - CNSS : 9707409

Tél. / Fax : 05 22 21 60 00 - E-mail : drdraounaila@gmail.com

شارع القدس، إقامة السكن الاتيق، عمارة 405، الطابق الاول رقم 6 - الدار البيضاء