

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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

N° M21- 062145

83330

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-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
19/07/21	Consulte	G2	250,00	DR. TAZI Med N. Spécialiste en O.R.L. et Chirurgie Maxillo-faciale (3) 06 69 93 33 33

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GOMRI Bd. Tah. Rue 2 <sup>e</sup> Ain Chock Tél: 022 87 45 60 Casa	21/08/21	145,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL ARKAM Radiologue Médico Radiologue 100762, Bd. Driss El Harti Cité Dimas Casablanca Tél: 05 22 57 65 65	20/07/21	Panoramique	250 DH
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BENOU SINA Dr. ALAMI OUSMANE 576, Bd. Mohammed VI Casablanca Tél: 0522 569 148 - Fax: 0522 569 182	22/07/21	B 250	200 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

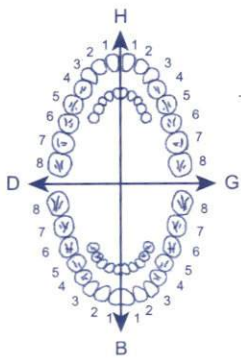
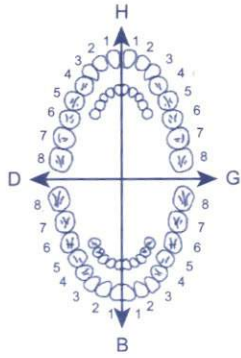
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	</					

# 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

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



الدكتور التازي محمد نبيل  
Dr. Tazi Mohammed Nabil

## SPÉCIALISTE O.R.L

Maladies et Chirurgie des Oreilles,  
du Nez et la Gorge  
Exploration Surdité  
(Audiogramme - PEA)  
Chirurgie Thyroïdienne (Go tre)  
Traitement de l'allergie - Vertiges  
Pathologie du ronflement.

اختصاصي في جراحة الانف - الاذن والحنجرة  
جراحة الوجه والعنق - جراحة الكواتر  
والجراحة المجهرية بالليزر  
تشخيص وعلاج الصمم والدوخة  
علاج الحساسية والشخير

Casablanca, Le : .....

31 juillet 2021

Mr. AMRANI IDRISSE SIDI ABDEMOULA

NASONEX 40 DOSES

2 pulv / narine pendant 15 jours

**NASONEX 50 µg/dose**

Suspension pour pulvérisation

Facon de 40 doses

P.P.V: 56,20 DH

Distrib   par MSD Maroc

ADDITIVA

Dr. Tazi Mohammed Nabil  
Spécialiste O.R.L - Allergie  
Maladies des Oreilles, du Nez et la Gorge  
132, Boulevard Idriss El Harti - Casablanca (3)  
C.D - Sbata - Casablanca  
Tél: 05 22 57 67 49 - GSM: 06 69 99 33 33

89,00

PHARMACIE GOURMIDI  
Bd. Tah Rue 2 N 2 Ain Chock  
Tél: 622.87.45.60 Casa

Dr. Tazi Mohammed Nabil  
Spécialiste O.R.L - Allergie  
Maladies des Oreilles, du Nez et la Gorge  
132, Boulevard Idriss El Harti - Casablanca (3)  
C.D - Sbata - Casablanca  
Tél: 05 22 57 67 49 - GSM: 06 69 99 33 33

**ADDITIVA**  
89.00 DH

recommandé de préférence

132, Boulevard Idriss El Harti  
Jamila (3) C.D - Sbata - Casablanca  
Tél : 05 22 57 67 49  
GSM : 06 69 99 33 33  
E-mail : drtazinabil@gmail.com

132, شارع إدريس الحارثي جميلة 3  
قرية الجماعة - سباتة - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 57 67 49  
المحمول : 06 69 99 33 33



الدكتور التازي محمد نبيل  
Dr. Tazi Mohammed Nabil

## SPÉCIALISTE O.R.L

Maladies et Chirurgie des Oreilles,  
du Nez et la Gorge  
Exploration Surdité  
(Audiogramme - P A)  
Chirurgie Thyroïdienne (Go tre)  
Traitement de l'allergie - Vertiges  
Pathologie du ronflement.

اختصاصي في جراحة الانف - الاذن والحنجرة  
جراحة الوجه والعنق - جراحة الكواتر  
والجراحة المجهرية بالليزر  
تشخيص وعلاج الصمم والدوخة  
علاج الحساسية والتشخيص

Casablanca, Le :

19/07/21

Mr. Amami Taha  
Sidi ABDELROUKA

TS Plus

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
IMMOU SINA  
Dr. ALAMI OUAJOU Hanane  
576, Bd Idriss Lharti Casablanca  
Tel: 0522 559 148 - Fax: 0522 559 182

Dr. TAZI Mohammed Nabil  
Specialiste en O.R.L.  
Maladies et Chirurgie des Oreilles, Gorge, Nez  
132, Boulevard Idriss El Harti Jamila (3)  
C.D. Sbata - Casablanca  
Tel: 0522 57 67 49 - Gsm: 06 69 99 33 33

132, Boulevard Idriss El Harti  
Jamila (3) C.D - Sbata - Casablanca  
Tél : 05 22 57 67 49  
GSM : 06 69 99 33 33  
E-mail : drtazinabil@gmail.com

132, شارع إدريس الحارتي جميلة 3  
قرية الجماعة - سباتة - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 57 67 49  
المحمول : 06 69 99 33 33





الدكتور التازي محمد نبيل  
Dr. Tazi Mohammed Nabil

## SPÉCIALISTE O.R.L

Maladies et Chirurgie des Oreilles,  
du Nez et la Gorge  
Exploration Surdité  
(Audiogramme - PEA)  
Chirurgie Thyroïdienne (Go tre)  
Traitement de l'allergie - Vertiges  
Pathologie du ronflement.

اختصاصي في جراحة الانف - الاذن والحنجرة  
جراحة الوجه والعنق - جراحة الكواتر  
والجراحة المجهرية بالليزر  
تشخيص وعلاج الصمم والدوخة  
علاج الحساسية والشخير

Casablanca, Le : 19/07/21

Dr. EL ARKAM Fatna  
Médecin Radiologue  
RDC 762, Bd. Dr. Idriss El Harti  
Cite Djmaa - Casablanca  
Tél : 05 22 57 65 65

Mr. Amani Idoussi  
St ti Abdelmalek

Rx panoramique dentaire

Dr. TAZI Med Nabil  
Spécialiste en O.R.L

Maladies et Chirurgie du Nez - Gorge - Oreille  
132 Boulevard Idriss El Harti Jamila (3)  
C.D Sbata - Casablanca  
Tél : 05 22 57 67 49 - GSM : 06 69 99 33 33

132, Boulevard Idriss El Harti  
Jamila (3) C.D - Sbata - Casablanca  
Tél : 05 22 57 67 49  
GSM : 06 69 99 33 33  
E-mail : drtazinabil@gmail.com

132, شارع إدريس الحارثي جميلة 3  
قرية الجماعة - سباتة - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 57 67 49  
المحمول : 06 69 99 33 33

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBNOU SINA

576, Bd Driss El Harti 1er étage - Casablanca -

Téléphone :05 22 56 91 48 / Fax :05 22 56 91 82

## Facture

N° facture : 2021-000800

Date : 26/07/2021

Date de prélèvement :23/07/2021

Patient :Mr AMRANI IDRISSE SIDI ABDEL

Analyses	Valeur en B	Montant
TSH-US Thyreostimuline	250	335,00
<b>Total B</b>	250	335,00
<b>APB</b>	1,0	0,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Remise</b>		135,00
<b>Total</b>		200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de deux cents Dirhams \*\*\*

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
IBNOU SINA  
Dr. ALI EL AJJOU Hanae  
576 Bd Driss El Harti Casablanca  
Tel : 0522 569 148 - Fax : 0522 569 182

# RADIOLOGIE SBATA

**FACTURE N° : 1239/20**

Le : 20/07/2021

**NOM ET PRENOM : MR.AMRANI IDRISSE SIDI ABDELMOULA**

Examen : RX.PANORAMIQUE DENTAIRE

**Montant : 250.00 DH**

**Dr. EL ARKAM Fatna**  
Médecin Radiologue  
RDC 762, Bd. Driss El Harti  
Cité Djmaa - Casablanca  
Tél: 05 22 57 65 65