

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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° W21-686426

205 246

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12607 Société :
☒ Actif, ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SBAI Amine
 Date de naissance : 05/01/1987
 Adresse : Résidence Higue Merne, N4, DAR BOUAZZA
 NOUACEUR
 Tél. : 0676383530 Total des frais engagés : 1089,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Noufissa OUAZZANI CHAHDI
Médecin Généraliste
Résidence Al Madina Imam J. Etage 2 Apt. 7
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 01 21 27 52 55

Date de consultation : 12/02/2022
 Nom et prénom du malade : SBAI AMINE
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Etat grippal
 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 : 16/02/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



Dr Noufissa OUAZZANI CHAHDI

Médecin Généraliste

Diplômée de la faculté de médecine
de Monastir (TUNISIE)

Echographie
Traitement de la douleur
Hypnose Clinique



ORDONNANCE

الدكتورة نفيسة وزاني شاهدي

طب العام

خريجة كلية الطب بالمنستير (تونس)

إكوغرافيا
علاج الألم

Casablanca, le 12/02/2022

72 SBAI ANINE

79,70 x 2 = 159,40

1- Zithromax 500 mg ^{79,70} ^{79,70} ^{79 70} ^{79 70} ^{S.V} 1 cp à J1 puis

1/2 cp J2 → J7 -

2- Vitamine C 2g li pelt 15 r -

3- Vitamine D 25000 à J1, J7, J15

4- Zinc 35 mg 1 cp li pelt 15 r -

5- Doliprane 1000 mg 1 brique

159,40

Dr. Noufissa OUAZZANI CHAHDI
Médecin Généraliste
Résidence Al Madina, Imm J Etage 2 Appt 7
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: (+212) 0522 581 776 - (+212) 0661 285 905

Dr Noutissa OUAZZANI CHAHDI

Médecin Généraliste

Diplômée de la faculté de médecine
de Monastir (TUNISIE)

Echographie
Traitement de la douleur
Hypnose Clinique



ORDONNANCE

الدكتورة نفيسة وزاني شاهدي

طب العام

خريجة كلية الطب بالمنستير (تونس)

إكسونغرافيا

علاج الألم

Casablanca, le 12/02/2022

Mr SBAI ANINE

- Test antigénique SARS Cov - 2
- NFS
- D Dimères
- CRP
- Urée, Créat
- Transaminases

Laboratoire d'analyses
médecines ouen dia
Dr. Noutissa OUAZZANI CHAHDI
Résidence Al Madina Imm. J, Etage 2 Appt. 7
Sidi Maarout - Casablanca
Tél: (+212) 0522 581 776 - (+212) 0661 285 905
Email: labouen@labouen.ma

Dr. Noutissa OUAZZANI CHAHDI
Médecin Généraliste
Résidence Al Madina Imm. J, Etage 2 Appt. 7
Sidi Maarout - Casablanca
Tél: (+212) 0522 581 776 - (+212) 0661 285 905



LABORATOIRE OUED DRAA D'ANALYSES MEDICALES

N°8, Lotissement 135, Madinat Arrahma – Casablanca

Tél : 05 22 90 32 22 Patente: 32963487 I.F:48554293 L.C.E: 002713829000029

E-mail: contact@laboueddraa.ma

INPE :



093064269

FACTURE N° : 220200069

CASABLANCA le 12-02-2022

M. SBAI Amine

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
	test antigénique	B190

Total des B : 190

TOTAL DOSSIER : 190.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix dirhams .

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (Veuillez respecter les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)





LABORATOIRE OUED DRAA D'ANALYSES MEDICALES

N°8, Lotissement 135, Madinat Arrahma – Casablanca

Tél : 05 22 90 32 22 Patente: 32963487 I.F:48554293 I.C.E: 002713829000029

E-mail: contact@laboueddraa.ma

INPE :



093064269

FACTURE N° : 220200070

CASABLANCA le 12-02-2022

M. SBAI Amine

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
	Numeration Formule Sanguine NFS	B80
	D-Dimères	B400
0135	Urée	B30
0370	CRP (Protéine C réactive)	B100
0111	Créatinine	B30
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50

Total des B : 740

TOTAL DOSSIER : 740.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quarante dirhams .

NE : Tout changement de la date de la facture est non permis (Veuillez respecter les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES OUED DRAA
Oud Arrahma Lot n°135 magasin
N°8-811-812 Madinat Arrahma
Casablanca le 12/02/2022
contact@laboueddraa.ma