

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W21-692504

106209

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12292 Société : BAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : OVAZAHKOV Henda
 Date de naissance : 07/11/1991
 Adresse : Résidence Nadia, Immeuble R, 3ème étage, n°14, Casablanca
 Tél. : 0653.9879.41 Total des frais engagés : 617,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 02/10/2019
 Nom et prénom du malade : OVAZAHKOV Henda Age : 30
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Artériosclérose Chronique
 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 : 1^{er} 10/2019

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-654390

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13232 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : OUAZAHBO Henda
Date de naissance : 07/12/1991
Adresse : Per. Nadio, Immeuble R, 3^{ème} étage, n°12, Casablanca
Tél. : 0613587961 Total des frais engagés : 617,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/02/2022 Casbla Ca.
Nom et prénom du malade : OUAZAHBO Henda
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Maladie chronique
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 : 15/03/2022
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-654390

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Docteur

Salwa CHAOUI El Faiz

Dermatologue

Infections sexuellement transmissibles

Chirurgie de la peau et des ongles

Dermatologie Esthétique - Lasers

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée en dermatologie esthétique et lasers.

Versailles - France

الدكتورة

سلوى الشاوي الفائز

أخصائية أمراض الجلد، الشعر و الأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا

جراحة الجلد والأظافر

طب التجميل و العلاج بالليزر

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر.

فرساي - فرنسا

Casablanca le 02 février 2022 في الدار البيضاء

Mme OUAZAHROU Houda

N° lot : 21007

PER : 06/24

PPV : 75 DH 50

1/ XYCET 5 MG BOITE 15/ 30

1 cp / jour le soir , pendant 1 Mois

2/ LABIXTEN 20 MG CP

1 cp / matin et 1 cp à midi

3/ DERMACEUTIC LIGHTCEUTIC CREME DE NUIT UNIFIANTE

une appl 2 soirs par semaine sur le visage nettoyé. ne pas appliquer sur peau irritée ou sensible

4/ DERMACEUTIC ADVANCED CLEANSER

Appliquer la mousse sur le visage humide, masser soigneusement et rincer à l'eau .matin et soir

5/ SVR HYDRACID C20 CREME

appliquer matin sur le visage

6/ FILORGA NCEF INTENSIVE SERUM

appliquer un soir sur le visage

LABIXTEN 20mg
30 comprimés



LUT: 14521017
PER: 09/2026
PPV: 99,70 DH



Xycet® 5 mg
Lévodopamine dihydrochloride
30 Comprimés enrobés
PROMOPHARM S.A.

38, Bd Bir Anazarane (Proximité de la mosquée) - Résidence Ennour, 1^{er} Etage, Maarif, Casablanca

38, شارع بئر أنزاران (قرب المسجد) - إقامة النور، الطابق الأول، المعاريف، الدار البيضاء

+212 522 230 549 @ drsalwachaoui@gmail.com

Dacteur

Salwa CHAOUI El Faiz

Dermatologue

Infections sexuellement transmissibles

Chirurgie de la peau et des ongles

Dermatologie Esthétique - Lasers

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée en dermatologie esthétique et lasers.

Versailles - France

الدكتورة
سلوى الشاوي الفائز

أخصائية أمراض الجلد، الشعر و الأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا

جراحة الجلد والأظافر

طب التجميل و العلاج بالليزر

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر.

فرساي - فرنسا

Casablanca le 22 février 2022 في الدار البيضاء

Mme OUAZAHROU Houda

N° lot: 21007

PER : 06/24

PPV : 75 DH 50

Xycet® 5 mg

Lévoctétizine dihydrochloride

30 Comprimés enrobés

PROMOPHARM S.A.

6 118000 242666

LABIXTEN 20mg
20 comprimés

6 118000 230649

LOT: 14521008

PER: 03/2026

PPV: 66,40 DH

1/ XYCET 5 MG BOITE 30

1 cp / jour le soir , pendant 1 Mois

2/ LABIXTEN 20 MG CP

1 cp / j matin et 1 cp à midi pendant 1 mois

Dr. Abdelhakim EL FAIZ
Pharmacie RESIDENCE NADIA
Centre Commercial al Nudja
281, Bd. Brialmont Roghani
T: 05 22 23 72 69 - Fax: 05 22 23 72 56

Dr. SALWA CHAOUI EL FAIZ
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE
INPE: 691238723
38, Bd. Bir Anazarane 1er Etg.
Rés. Ennour - Casablanca
Tél: 05 22 230 549

38, Bd Bir Anazarane (Proximité de la mosquée) - Résidence Ennour, 1^{er} Etage, Maarif, Casablanca

38. شارع بئر أنزاران (قرب المسجد) - إقامة النور، الطابق الأول، المعاريف، الدار البيضاء

+212 522 230 549 @ drsalwachaoui@gmail.com

02 février 2022

7/ DAYLONG FACE SPF 50+ FLUIDE

appliquer le matin et renouveler chaque 4 heures en cas d'exposition au soleil

8/ Heliochrome Capital défense contour des yeux
appliquer le soir / si pas d'irritation
matin + soir (en tapotant).



RDV avec Bailan.