

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Consignes 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.

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 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'Hotel
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- 067083

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1336 Société : R A M

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraite

Nom & Prénom : BOULAL AFIFA

Date de naissance : 01-03-49

Adresse : 05 Rue de la PIÈ OASIS CASABLANCA

Tél. 0661172672 Total des frais engagés : 1285.50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/03/22

Nom et prénom du malade : BOULAL Afifa Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Rhumatologique

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 : CASA Le : 18/03/22

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 la réalisation des Actes
18/03/22	Empl. Prothèse du genre cache		100,00	Dr. CHAHIDI Naïma Rhumatologue 173, Bd. Yacoub El Manour Sidi El Anassir, 1er Etage N°8 Tél: 05 22 98 14 38 - Casablanca
18/03/22	Empl. Prothèse du genre dent		100,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RIVIERA Dr. ESSALHI Abdelaziz Angle Bd. Ghand et Rue des Eperviers - Marché Riviera Tél: 05 400 45 100 - Casablanca	18.03.22	205,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canaux, 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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																		
				MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulation
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدي

أخصائية في أمراض العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل-فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

le 18/03/2022

Mme Boume Afila

① Diprostone (2 briks)
56,60 x 2

② Alepexine 250 ug
47,90 x 2

1 - 0 - 1 x 2
pour su trace

Dr. CHAHIDI Naïma
Rhumatologue

173, Bd Yaâcoub El Mansour

Espace Andalousse, 1er Etage N°6

Tél: 05 22 95 14 38

Dr. CHAHIDI Naïma
Rhumatologue

173, Bd Yaâcoub El Mansour

Espace Andalousse, 1er Etage N°6

Tél: 05 22 95 14 38

Dr. CHAHIDI Naïma
Rhumatologue

173, Bd Yaâcoub El Mansour

Espace Andalousse, 1er Etage N°6

Tél: 05 22 95 14 38

Dr. CHAHIDI Naïma
Rhumatologue

173, Bd Yaâcoub El Mansour

Espace Andalousse, 1er Etage N°6

Tél: 05 22 95 14 38

Dr. CHAHIDI Naïma
Rhumatologue

173, Bd Yaâcoub El Mansour

Espace Andalousse, 1er Etage N°6

Tél: 05 22 95 14 38

Dr. CHAHIDI Naïma
Rhumatologue

173, Bd Yaâcoub El Mansour

Espace Andalousse, 1er Etage N°6

Tél: 05 22 95 14 38

173 شارع يعقوب النصور، قضاء Maarif، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء

173 Boulevard Yacoub EL Mansour Espace Andalousse, 1^{er} étage, N°6 Maarif, Casablanca

Tél : 05 22 95 14 38 / 06 66 71 75 15

E-mail : chahidirhumatologie@gmail.com

PPV: 22DH20
PER: 12/23
LOT: K3410

PPV: 22DH20
PER: 12/23
LOT: K3410

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRO
P.P.V: 56.60 DH

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRO
P.P.V: 56.60 DH

42,90



6 118001 150137 >



6 118001 150137 >

ALGIXENE® 250

30 Gélules



6 118000 1230069

Codoliprane®

Paracétamol 400 mg
Phosphate de codeïne 20 mg
16 COMPRIMES SECABLES



6 118000 040217

Codoliprane®

Paracétamol 400 mg
Phosphate de codeïne 20 mg
16 COMPRIMES SECABLES



6 118000 040217

Dr. Chahidi Naima

RHUMATOLOGUE

Spécialiste des maladies des os, articulations
et colonne vertébrale

Ancienne interne des Hôpitaux de Paris

Pathologies rachidiennes (Paris)

Maladies rhumatismales (Lille)

Biothérapie

Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدي

أخصائية في أمراض العظام

و المفاصل و الروماتيزم

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس

أمراض العمود الفقري (باريس)

أمراض الروماتيزم (ليل- فرنسا)

العلاج بالأدوية البيولوجية

هشاشة العظام

Le 18/03/2022

FACTURE

Pour Mme BOULAL Afifa

INFILTRATION DU GENOU DROIT.

Montant : 500,00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : CINQ CENTS Dhs 00 CTS.

Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
173 - Bd. Yacoub El Mansour
Espace Andalousse, 1^{er} étage N°6
Tel: 0522 98 14 38 - Casablanca

173 شارع يعقوب المنصور، فضاء الأندلس، الطابق الأول، رقم 6، المعاريف، الدار البيضاء
173, Boulevard Yacoub El Mansour, Espace Andalousse, 1^{er} étage, N°6, Maarif, Casablanca;
Tel: 0522951438 الهاتف E-mail:
chahidirhumatologie@gmail.com

Dr. Chahidi Naima
RHUMATOLOGUE
Spécialiste des maladies des os, articulations
et colonne vertébrale
Ancienne interne des Hôpitaux de Paris
Pathologies rachidiennes (Paris)
Maladies rhumatismales (Lille)
Biothérapie
Ostéoporose



الدكتورة نعيمة شهيدي

أخصائية في أمراض العظام
و المفاصل و الروماتيزم
طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس
أمراض العمود الفقري (باريس)
أمراض الروماتيزم (ليل- فرنسا)
العلاج بالأدوية البيولوجية
هشاشة العظام

Le 18/03/2022

FACTURE

Pour Mme BOULAL Afifa

INFILTRATION DU GENOU GAUCHE

Montant : 500,00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE : CINQ CENTS Dhs 00 CTS.

Dr Chahidi Naima

Dr. CHAHIDI Naima
Rhumatologue
173 - Boulevard Yacoub El Mansour
Espace Andalousse, 1er Etage N°6
Tél: 0522 95 14 38 - Casablanca