

## 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 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 - 5ème 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° W21-655388

120406

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9310 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MUSTAPHA CHAOUI

Date de naissance : 03.04.1974

Adresse : 1147 JLY ABDELLAH RUE 160 AP 79 ANCHOCK

CASABLANCA

Tél. : 0663 295840 Total des frais engagés : 1011,2 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Rachid Hind  
Dermatologue, Médecin Esthétique & Laseriste  
Bd El Qods, Résidence Les Princes Imm B,  
2ème Etage N° 6 - Casa - Tel: 0520 43 33 34

Date de consultation : 02 AVR 2022

Nom et prénom du malade : ALCHA CHAOUI Age :

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

Nature de la maladie : Dermatose

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 : 08 / 06 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
2 AVR 2022	cb		23,00	Inpe 091246934
27 AVR 2022	chl		gratuit	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MOUHSSINE	02/04/2022	369,20
MOUHSSINE Lella	27/4/22	394,00

83 Av. 2 Mars Prolongée Inara  
C. Ababou - Tél: 05 22 21 09 76

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

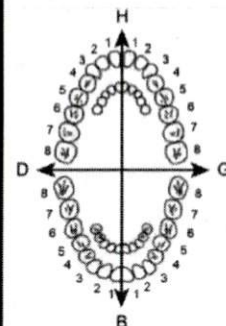
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

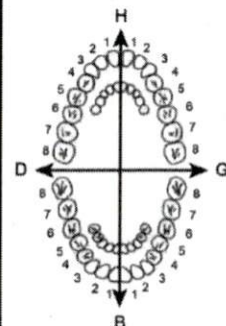
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



## O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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



**Dr. Ramid Hind**  
**Dermatologue**  
**Médecin Esthétique & Laseriste**

- Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca
- Diplômée en médecine Esthétique et Laser de l'université de Versailles Paris - France
- Ancienne interne à l'hôpital Saint Louis à Paris - France

*JR*

**الدكتورة الرميد هند**  
**طبيبة متخصصة في أمراض الجلد**  
**وطب التجميل والليزر**

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- حاصلة على دبلوم في طب التجميل والليزر من جامعة فرساي بفرنسا
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى سان لويس بباريس - فرنسا

Le : 02 Avril 2022

في :

Maphar  
 Bd Alkimia N° 6, QI,  
 Sidi Bernoussi, Casablanca  
 Ketoderm 2% gel b8 sachet  
 P.P.V : 84,20 DH  
 6 118001 181490

Maphar  
 Bd Alkimia N° 6, QI,  
 Sidi Bernoussi, Casablanca  
 Ketoderm 2% gel b8 sachet  
 P.P.V : 84,20 DH  
 6 118001 181490

Maphar  
 Bd Alkimia N° 6, QI,  
 Sidi Bernoussi, Casablanca  
 Ketoderm 2% gel b8 sachet  
 P.P.V : 84,20 DH  
 6 118001 181490

Maphar  
 Bd Alkimia N° 6, QI,  
 Sidi Bernoussi, Casablanca  
 Ketoderm 2% gel b8 sachet  
 P.P.V : 84,20 DH  
 6 118001 181490

Maphar  
 Bd Alkimia N° 6, QI,  
 Sidi Bernoussi, Casablanca  
 Ketoderm 2% gel b8 sachet  
 P.P.V : 84,20 DH  
 6 118001 181490

LOT : 21E019  
 PER : 10 2024  
 LOCATOP 0,1%  
 CREME T30G  
 P.P.V : 30DH00  
 6 118000 012061

LOT : 21E010  
 PER : 11 2024  
 KETODERM 2%  
 CREME T 10G  
 P.P.V : 27DH30  
 6 118000 010920

LOT : 21E003  
 PER : 04 2024  
 KETODERM 2%  
 CREME T 10G  
 P.P.V : 27DH30  
 6 118000 010920

*Mlle Archa Champqui*

*84,20 x3 = 252,60*

*1) Ketoderm sachets*

*27,10 x 2 = 54,20*

*2) Ketoderm*

*30,00 x 2 = 60,00*

*3) Locatop*

*4) Anti pigment*

*5) Erymexio*

*367,20*

شارع القدس إقامة الأمراء، مدخل "ب" الطابق الثاني، الشقة رقم - 6 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 21 36 37 - البريد الإلكتروني : dr.ramidhind@gmail.com

Bd El Qods, Résidence les Princes, Imm B, 2 ème Etage N°6 - Casablanca

Tél.: 05 22 21 36 37 - E-mail : dr.ramidhind@gmail.com

**Dr. Ramid Hind**  
**Dermatologue**  
**Médecin Esthétique & Laseriste**

JR

**الدكتورة الرميد هند**  
**طبيبة متخصصة في أمراض الجلد**  
**وطب التجميل والليزر**

- Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca
- Diplômée en médecine Esthétique et Laser de l'université de Versailles Paris - France
- Ancienne interne à l'hôpital Saint Louis à Paris - France

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- حاصلة على دبلوم في طب التجميل والليزر من جامعة فرساي بفرنسا
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى سان لويس بباريس - فرنسا

Le :

27 Avril 2022

في :

18/20 Mlle Archa chaouqui

1) Ascabriol

Appliquer le  $\frac{1}{3}$  du flacon 3 fois de suite  
 & laver le corps le 4<sup>e</sup> jour

PHARMACIE MOUHSSINE  
 MOUHSSINE Leila  
 334, Av. 2 Mars Prolongée Inara I  
 Casablanca - Tél.: 05 22 21 09 76

2) Siropation

330,00

- A topicalum emollient  
 - Locobop  
 - Synstool

PPV : 45,80 Dhs

C 91411-05

45,80 1 appl 2/10j puis 1j/2/10j

3) Zednyl cp

1cp/12/15j le soir

شارع القدس إقامة الأمراء، مدخل "ب" الطابق الثاني، الشقة رقم 6- الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 21 36 37 - البريد الإلكتروني : dr.ramidhind@gmail.com

Bd El Ouds, Résidence les Princes, Imm B, 2 ème Etage N°6 - Casablanca

Tél.: 05 22 21 36 37 - E-mail : dr.ramidhind@gmail.com

394,00

**Ascabiol<sup>®</sup>**

Solution à usage externe  
150 ml



19,20