

## 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 - 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° W21-652996

134864

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8550 Société : RAN  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE  
 Nom & Prénom : DOMIJI FOUAD  
 Date de naissance : 18/04/1960  
 Adresse : N° 65 LOT EL FATHI SIDI NAAROUF CASABLANCA  
 Tél. : Total des frais engagés : 470,20 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/08/22  
 Nom et prénom du malade : DOMIJI FOUAD Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : affection ORL  
 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 : 23/08/22

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT





# Dr. Nawal NADEF

Oto-Rhino - Laryngologiste  
Maladie et Chirurgie du Nez  
Gorge - Oreille - Face et cou  
Exploration et traitement  
de surdité  
vertige - Trouble de la voix  
Endoscopie  
Ronflement - Allergie



الدكتورة نوال نضيف  
اختصاصية في امراض و جراحة الانف  
الحنجرة - الاذن - الوجه و العنق  
تشخيص و علاج الصم  
الدوخة - اضطرابات الصوت  
الفحص بالمنظار  
الشخير و الحساسية

ORDONNANCE

Casablanca, le : 23/08/2022 : الدار البيضاء, في :

Dr. Nawal Nadeef  
MEDECIN Orl et CHIRURGIE  
Route EL Jadida Espace Houssam N 22  
Porte 1 Hay Errachia 10000  
Tél : 05 22 25 78 21 - 05 22 99 62 09

20, 20

1/ Otipax 800mg  
3 gén x 21 jours  
T = 20, 20

PHARMACIE AHMED ALI

SARL AU  
Dr. Ali EL JOUAIIDI  
Sidi Ma rouf - Casablanca  
Tél./Fax : 05 22 97 32 16  
GSM : 06 61 60 54 68

Dr. Nawal Nadeef  
MEDECIN Orl et CHIRURGIE  
Route EL Jadida Espace Houssam N 22  
Porte 1 Hay Errachia 10000  
Tél : 05 22 25 78 21 - 05 22 99 62 09

Route EL Jadida - Espace Houssam N  22 Porte 1  
1 r Etage N  1 - Casablanca - ICE : 001812377000090  
Tél.: 05 22 99 62 09 - Fax : 05 22 25 78 21

MR Douji Fouad

CASABLANCA, le 23/08 2022

Dr. Nawal NADEF  
MEDECIN ORL et CHIRURGIE  
CERVICO - FACIALE  
Route El Jadida Esp. H. N 22  
Porte 1 Hay Errachid  
Tél : 05 22 25 78 21 / 05 22 59 62 09

### FACTURE

Le docteur NADEF NAWAL vous remercie et vous présente la note de ses honoraires pour :

L'acte : Aspiration auriculaire bilatérale + consultation  
Cotation : k10x 2 .  
Honoraire : 450 dh .

Arrêtez la présence facture à la somme de : quatre cent cinquante dirhams .

Dr. Nawal NADEF  
MEDECIN ORL et CHIRURGIE  
CERVICO - FACIALE  
Route El Jadida Esp. H. N 22  
Porte 1 Hay Errachid  
Tél : 05 22 25 78 21 / 05 22 59 62 09

ICE:  
001812377000090