

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0045424

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3647 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LAGSSIR ABDELHAK
Date de naissance : 27/05/1962
Adresse : N°9 REG. RABII 1 HARHOURA
TEMARA RABAT
Tél : 0668502525 Total des frais engagés : 881, Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 05/12/2022
Nom et prénom du malade : EL OUAID HAYAT Age : 50ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Grosse lèpre du pied alu
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : RABAT Le : 05/12/2022
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0045424

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 :

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
05 DEC 2022		15	3000	Dr. Aglar TAZI LAGHAB N°1, Rés. Alcaïm, Lot El Barnouss Av. Mohamed V-Témara Tél: +212 537 408 159

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LE LITTORAL Lot El Barnouss Tél: 05 37 62 94 25 INPE : 102063658	05/12/22	331,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr A. BENNIS Spécialiste en Radiologie et Imagerie médicale INPE : 101187417 Lot Provencal - TEMARA	05-12-22	22	250-

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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

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 de l'ODF.

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		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															
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS															
		DATE DE L'EXECUTION																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Rhumatologie

Dr Hajar TAZI LACHHAB

Spécialiste des maladies rhumatismales,
os, articulations, colonne vertébrale
et tendons,

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Rabat

Diplôme d'échographie ostéo articulaire
Ancien médecin à l'hôpital Al Ayachi,
CHU Ibn Sina, Rabat



عيادة طب
العظام و المفاصل

الركنورة هاجر تازي لاشهاب

طبيبة متخصصة في أمراض الروماتيزم، العظام
، المفاصل، العمود الفقري، والأوتار

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

دبلوم الفحص بالصدى

طبيبة سابقا بمستشفى العباسي، المركز الاستشفائي
الجامعي ابن سينا الرباط

تمارة في : 05 DEC. 2022

Dr Hajar Elavari

11 Siofreeze

115,00

1c = pp x 2 j

10j

2/ Soliox 90

169,00

1cp j

صيدلية المتوسط
PHARMACIE de LITTORAL
Dr. HAJAR TAZI LACHHAB
LAMNACEP 2 ZARHOURA
Tél.: 05 37 62 64 25
INPE 102083658

10j

31 Dazem

47,80

1cp x 2 j

10j

T = 331,80

Dr. Hajar TAZI LACHHAB
Rhumatologue
N° Rés. Assalam, lot Elbarnoussi
Avenue Mohammed V - Temara
Tél.: 05 37 62 64 25

DOLICOX[®] 90 mg

Etoricoxib

14 Comprimés pelliculés

voie orale

bottu / A

b

82, Allée des Casuarinas - Ain Seblaa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 169DH00
PER: 07/25
LOT: L2576

دازين 10.000 وحدة سرابتاز

47,80

مختبرات سينتيديك
20 - 22 زقة زير بن العوام
المسخور السوداء - الدار البيضاء



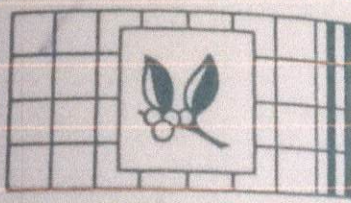
40 قرصا ملبسا
معدى - مقاوم
عن طريق الفم

DASEN® 10 000 UI
Serrapeptase
40 Comprimés enrobés gastro-résistants
6 118000 181064



PPV :
EXP :
Lot N° :

SOULAGEMENT DURABLE ET EN PROFONDEUR DE LA DOLÉANCE CAUSÉE PAR
ARTHRITE - DOULEURS MUSCULAIRES ET ARTICULAIRES - MAUX DE DOS
تخفيف من الألم حاداً وفعال ضد التهاب المفاصل وأم المفاصل والمغزلات، آلام الظهر
PENETRATING, LONG LASTING PAIN RELIEF FROM: ARTHRITIS - SORE MUSCLES & JOINTS - BACK PAIN



BIOFREEZE

ANALGÉSIQUE - مخفف الألم - PAIN RELIEVING

Cryothérapie - العلاج بالتبريد - Cryotherapy
The Cold Method

get CE

PPC: 115.00 Dhs

118 mL • مل 118

Cabinet de Rhumatologie

Dr Hajar TAZI LACHHAB

Spécialiste des maladies rhumatismales,
os, articulations, colonne vertébrale
et tendons,

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Rabat

Diplôme d'échographie ostéo articulaire
Ancien médecin à l'hôpital Al Ayachi,
CHU Ibn Sina, Rabat



عيادة طب العظام و المفاصل

الدكتورة هاجر تازي لخشاب

طبيبة متخصصة في أمراض الروماتيزم، العظام،
المفاصل، العمود الفقري، والأوتار،

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

دبلوم الفحص بالصدى

طبيبة سابقا بمستشفى العياشي، المركز الاستشفائي

الجامعي ابن سينا الرباط

تمارة le : 05 DEC. 2022 : تبارة في :

Mme Hajar TAZI LACHHAB

L: sup.

Rx Risc art

(F + P)

Inoluc de traum

Dr A. BENNIS
Spécialiste en Radiologie
et Imagerie médicale
INPE : 101187417
Lot Provencal - TEMARA

Dr. Hajar TAZI LACHHAB
Rhumatologue
N1, Rés. Assalam, lot Elbarnoussi,
Av. Mohammed V - Temara
Tél: +212/537 408 159

Cabinet de Rhumatologie

Dr Hajar TAZI LACHHAB

Spécialiste des maladies rhumatismales,
os, articulations, colonne vertébrale
et tendons.

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Rabat

Diplôme d'échographie ostéo articulaire
Ancien médecin à l'hôpital Al Ayachi,
CHU Ibn Sina, Rabat



عيادة طب
العظام والمفاصل

الدكتورة هاجر تازي لشهاب

طبيبة متخصصة في أمراض الروماتيزم، العظام
، المفاصل، العمود الفقري، والأوتار

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

دبلوم القمص بالصدى

طبيبة سابقا بمستشفى العياشي، المركز الاستشفائي

الجامعي ابن سينا الرباط

تمارة في : 05 DEC. 2022

Dr Hajar TAZI LACHHAB

1/ Novacephol gel

100 mg x 2 ج 1

2/ Decol gel

100 mg x 2 ج 1

3/ Dolgen

100 mg x 2 ج 1

Dr. Hajar TAZI LACHHAB
N°1, Rés. Assalam, lot Elbaroussi,
Avenue Mohammed V, Témara
Tél: +212 537 40 81 59



Témara le, 05/12/2022

Facture N°:6569/2022

Nom et Prénom EL OUAID HAYAT

ICE :001665885000005

INPE : 101187417

IF :14444489

Référence	Exam	Prix
Z22	RX PIED F/P	250,00
	Remise	0,00
	Total	250,00

Arrêté le montant de la présente facture à la somme de :
Deux Cent Cinquante Dirham(\$)

Dr A. BENNIS
Spécialiste en Radiologie
et Imagerie médicale
INPE: 101187417
13, Lot Provencal - TEMARA



• Scanner Corps Entiers • Échographie Générale • Écho-Doppler Couleur • Ponctions Biopsies
• Mammographie • Radiographie Numérisée • Panoramique Dentaire • Ostéodensitométrie • Médecine Vasculaire

Témara, le: 05/12/2022

Nom et Prénom: Mme. EL OUAID HAYAT

Médecin : DR H. TAZI LACHHAB
NZ-AB

Radio du pied droit de face et profil

Résultat:

- Absence de lésion ostéo-articulaire d'allure traumatique radio visible.
- Hypertrophie des parties molles péri osseuses.

Dr A. BENNIS
Spécialiste en Radiologie
et Imagerie Médicale
INPE : 101187417
Provencal - TFMARA

MERCI DE VOTRE CONFIANCE