

# 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° W21-777983

154146

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13192 Société : RAT

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BERRANI EL IDRISI EL NEMO

Date de naissance : 19/12/1990

Adresse : OCTAVE BAY EL HAYAT Apt B Dar Bouazza Casablanca

Tél : 0727 717758 Total des frais engagés : 390,20 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

**DR. NOUFISSA OUAZZANI CHAHDI**  
MÉDECIN GÉNÉRALISTE  
Lotissement Ansari N°3 RDC  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél : 05.20.41.40.40  
GSM : 0661.285.905

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/12/2023

Nom et prénom du malade : BERRANI EL IDRISI EL NEMO Age : 32

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

Nature de la maladie : Branches principales

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26/12/2023



## 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



# 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
26/12/22	C		150,00	INP : 0911182097

**Dr. NOUFISSA OUAZZANI CHAHDI**  
 MÉDECIN GÉNÉRALISTE  
 Lotissement Dar Bouazza N°3 RDC  
 Dar Bouazza - Casablanca  
 Tél : 05.20.41.40.40  
 GSM : 0661.285.905

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
 ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture



INPE

240,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du  
 Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des  
 Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature  
 du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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

INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)  
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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. Noufissa OUAZZANI CHAHDI

Médecin Généraliste

Diplômée de la faculté de médecine de monastir (TUNISIE)

Echographie

Algologue (traitement de la douleur)

Hypnose Clinique



**ORDONNANCE**

Mr BERRAN ELIDRISH EL NEHDI

الدكتورة نفيسة وزاني شاهدي

طب العام

خريجة كلية الطب بالمنستير (تونس)

إكوغرافيا

علاج الألم

LOT : M0822  
PER : 07/2024  
APU : 57,100

76 DEC. 2022

PPV: 103,60 DH  
LOT: 649719  
PER: 04/24

Contenu net: 150 ml

Lot: 220221  
A consommer  
de préférence avant le: 02/2025  
PPC: 79,50 DH

1. Amoxil 1g x 3 li pelt 3 jours
2. Anapred 4cp li en 1 seule prise pelt 4 jours
3. Fitopelis sirop 10ml x 3 li pelt 5 jours
4. vitamine c 1000mg 1cp li pelt 1 mois
5. vital D 1000mg (2000mg) 10 gtt li pelt 1 mois  
pelt 1 repas
6. serum physiologique en clorettes pr lavage  
nasal x 3 jours
7. Apixol spray nasal 10ml x 4 li pelt  
5 jours

DR. BILDA RAJJA  
Pharmacie Dar El Kenz  
101-1 km E2 - DAR BOUZZA  
Tél : 05 20 13 28 69  
INPE : 092104645

Dr. NOUFISSA OUAZZANI CHAHDI  
MÉDECIN GÉNÉRALISTE  
Lotissement Ansari N°3 RDC  
Dar Bouazza Casablanca  
Tél : 05 20 41 40 40  
GSM : 0661.285.905

Lotissement Ansari N°3 RDC Dar Bouazza

Tél : (+212) 05 20 41 40 40 / (+212) 06 61 28 59 05

تجزئة الأنصاري رقم 3 سفلي دار بوعزة

E-mail : noufissa.ouazzani@gmail.com