

## 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.

### 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° W21-769114

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13388 Société : Royal Air Maroc  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL BALADI Ferdaous  
 Date de naissance : 15/11/1996  
 Adresse : R.S. N° 113, Résidences Al Firdaous, Oulfa Casablanca  
 Tél. : 06 11 58 03 23 Total des frais engagés : 917,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : D. EL GHIATI Nadin  
Spécialiste en Médecine Intér.  
Résidence Firdaous-Appt N°3 (Im: L15 GH1 E)  
Rue du Complexe-Oulfa-Casablanca  
Tel: 05 22 93 96 7 - GSM: 06 87 35 02 53  
 Date de consultation : 04/03/2023  
 Nom et prénom du malade : EL BALADI Ferdaous Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : diabète, hypertension  
 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 : 07/04/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cacher et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04-03-23		C 3000		
22-03-23		C 3000		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE ROCHDI</b> Résidence Al Firdaus GH 4 Km Al 17 N° 3, Oulfa sablanca - Tél: 0522 88...	22/03/23	417,50

[illegible]

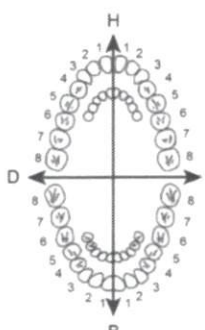
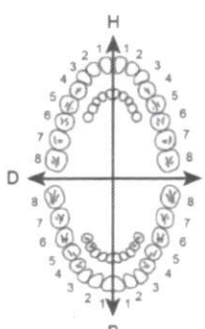
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            00000000  <b>G</b>            00000000            35533411  <b>B</b> </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Nadia El Ghiati

## Spécialiste en Médecine Interne

Ex-médecin des Hôpitaux Ibnou Rochd  
et Moulay Youssef de Casablanca

- Rhumatologie
- Maladies Inflammatoires et Vasculaires
- Echographie (Diplômée de Montpellier)



## الدكتورة نادية الغياتي

### إختصاصية في الطب الباطني

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
و مستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء

- الأمراض الباطنية أو الجماعية
- أمراض التهابات العظام، المفاصل و الشرايين
- أمراض الروماتيزم

### Sur rendez-vous

### بالموعد

Casablanca, le 04-03-23.

El Baidi Firdaous

مستشار طبي  
المرضى

Dr. Abderrahim ADIL  
RADIOLOGUE

Centre de Radiodiagnostic  
20-100 - Casablanca  
Bd Brahim Roudani - Maarif  
Tél: 05 22 55 13 92 / 05 22 55 13 96  
Fax: 05 22 55 13 90

Dr. EL GHATI Nadia  
Spécialiste en Médecine Interne  
Résidence Firdaous - Apt N° 3 - (Im : L15 GH1 B) Bd Mohamed Taïeb Naciri en Face  
Aéroport d'Anfa - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - 02  
Tél: 05 22 93 96 67 - GSM: 06 87 35 02 53

إقامة الفردوس، شقة رقم 3 عمارة (GH1B- L15) مقابل مطار أنفا - الألفة - الدار البيضاء - 02  
Résidence Firdaous - Appt N° 3 - (Im : L15 GH1 B) Bd Mohamed Taïeb Naciri en Face  
Aéroport d'Anfa - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - 02  
Tél : 05 22 93 96 67 - Gsm : 06 87 35 02 53

**Docteur Nadia El Ghiati**

**Spécialiste en Médecine Interne**

Ex-médecin des Hôpitaux Ibnou Rochd  
et Moulay Youssef de Casablanca



- Rhumatologie
- Maladies Inflammatoires et Vasculaires
- Echographie (Diplômée de Montpellier)

Sur rendez-vous

Casablanca, le

22-03-23

**الدكتورة نادية الغياتي**

**إختصاصية في الطب الباطني**

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
و مستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء

- الأمراض الباطنية أو الجماعية
- أمراض التهابات العظام، المفاصل و الشرايين
- أمراض الروماتيزم

بالموعد

Dr. EL GHATI Nadia  
Spécialiste en Médecine Interne  
Résidence Firdaous - Appt N° 3 (Im: L15 GH1B)  
Route du Complexe-Oulfa-Casablanca  
Tel: 05 22 93 96 67 - GSM: 06 87 35 02 53

Pentaxum

$2 \times 89,50 = 179,00$

Cinopyr



10 gms / j x 30j

$3 \times 79,50 = 238,50$

Mesolix



10 gms / j x 30j

T: 417,50

Dr. EL GHATI Nadia  
Spécialiste en Médecine Interne  
Résidence Firdaous - Appt N° 3 (Im: L15 GH1B)  
Route du Complexe-Oulfa-Casablanca  
Tel: 05 22 93 96 67 - GSM: 06 87 35 02 53

**PHARMACIE ROCHDI**  
Résidence Al Firdaous  
GH 4 Im: A117 N° 3, Oulfa  
Casablanca - Tel: 0522 89 32 86

إقامة الفردوس، شقة رقم 3 عمارة (GH1B- L15) مقابل مطار أنفا - الألفة - الدار البيضاء- 02  
Résidence Firdaous - Appt N° 3 - (Im: L15 GH1B) Bd Mohamed Taïeb Naciri en Face  
Aéroport d'Anfa - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca - 02  
Tél : 05 22 93 96 67 - Gsm : 06 87 35 02 53



# Curogyl® D3



8 051128 635522

Lot : 221016  
A consommer de  
préférence avant le : 12/2025  
PPC : 89,50 DH

# Curogyl® D3



8 051128 635522

Lot : 221016  
A consommer de  
préférence avant le : 12/2025  
PPC : 89,50 DH

## NEOVICAL®

Calcium - Vitamine D3 Comprimé



6 111259 970144

## NEOVICAL®

Calcium - Vitamine D3 Comprimé



6 111259 970144

## NEOVICAL®

Calcium - Vitamine D3 Comprimé



6 111259 970144

## NEOVICAL®

Calcium - Vitamine D3 Comprimé

LOT : 092388  
PER : 08/2024  
PPC : 79,50DH

## NEOVICAL®

Calcium - Vitamine D3 Comprimé

LOT : 092388  
PER : 08/2024  
PPC : 79,50DH

## NEOVICAL®

Calcium - Vitamine D3 Comprimé

LOT : 092388  
PER : 08/2024  
PPC : 79,50DH



# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventionnelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 11/03/2023

FACTURE N° : FA:00 2610/23  
Nom : EL BALAIDI FERDAOUSS

Arrêtée la présente facture à la somme de : 200,00 Dhs

**DEUX CENTS DHS**

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

SACRO-ILIAQUES 200,00 Dhs

Total de : 200,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /007780000357900000015342

INPE : 090000324

Centre de Radiodiagnostic Roudani - Maârif  
Tél: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax: 0522 23 50 68  
E-mail: roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
RC: 500035 - CNSS: 2097443 - TP: 35700736 - IF: 01000601 - ICE: 001719187000040

**CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L. au capital de 2.300.000,00 DH**

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
Tél.: 0522 23 50 70 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68

RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040



Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie Obstétricale 3D 4D - Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 11/03/2023

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalise(s)

EL BALAIDI FERDAOUSS  
DR EL GHIATI NADIA  
SACRO-ILIAQUES

**COMPTE RENDU**

**Rx des sacro-iliaques :**

*Interlignes sacro-iliaques d'épaisseur normale.*

*Berges osseuses sous chondrales régulières sans lyse ou condensation ni géodes visibles.*

*Absence d'anomalie de densité des parties molles.*

*En vous remerciant de votre confiance*

**Dr. A. ADIL \***