

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° W21-809233

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10647 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUH AMAN A 68650
 Date de naissance : 30-06-69
 Adresse : Imm 36 Résidence Neufel-Fin-étage 1
 app 2 au étage
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Leila TAZI-DAOUDI
 Allergologue
 Imm Le Colysée, 30 Bd An Taoutat Bourgogne
 (à proximité de la Clinique Badr) - Casablanca
 Tel 05 22 27 40 11 - Fax 05 22 47 38 72

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/07/2023
 Nom et prénom du malade : ASMAA BOUH Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Allergie aux Acariens @ urticaire chronique
 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : A

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
05.07.2023	Tests Cutanés Allergologiques	300	900 = 1200 m	INP : 091215452 Leila TAZI-DAOUDI Allergologue Imm. Le Colosse 30 Bd. M. Tassadit Bourgoys (à proximité de la Clinique Bach) Casablanca Tél: 05 2227 40 11 - Fax: 05 2227 47 38 72

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES ANGES QUARTIER OULADTALEB, RUE N°9 RESID. TASSADIT ALGERIE 0522210886	07-23 17/7/2023	99,70 516,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

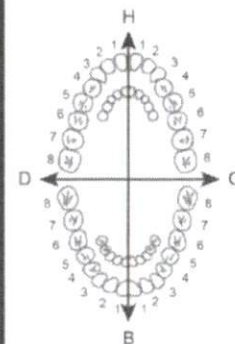
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

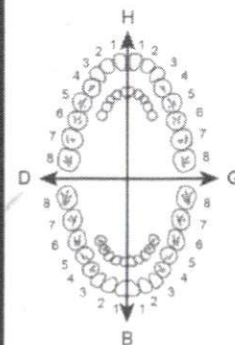
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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



MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	25533412	21433553
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue

الدكتورة ليلى التازي الداودي

إختصاصية في أمراض الحساسية
للکبار والأطفال

• Diplômée de l'Université Paris 5
Ancienne Attachée en Allergologie
des Hôpitaux de Paris

- Membre de la Société Française d'Allergologie
- Maladies allergiques de l'adulte et de l'enfant



05. 04. 2023

M^{me} BOUIH Asmaa

99,70

Labixten



de la 4 cp / h besoin.

Tnt Imoz

99,70.



Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue

Imm. le Colysée 30 Bd. Ain Taoujtat Bourgogne
Casablanca - Tél.: 05 22 27 40 11

Voie ora

LOT: 14523002
PER: 02/2028
PPV: 99,70 DH

LABIXTEN[®]
20 MG **Bilastine**

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue

- Diplômée de l'Université Paris 5
- Ancienne Attachée en Allergologie
des Hôpitaux de Paris
- Membre de la Société Française d'Allergologie
- Maladies allergiques de l'adulte et de l'enfant

الدكتورة ليلى التازي الداودي

إختصاصية في أمراض الحساسية
للکبار والأطفال



le 05.07.2023

Mme ASMAA BOUHA

Facture pour consultation à 3000 m

(+)

Tests cutanés Allergologiques à 900 m

= 1200 m

TOTAL REC: MILLE DEUX CENTS m

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue

Imm. Le Colysée, 30 Bd Ain Taoujtate Bourgogne
(à proximité de la Clinique Badr) - Casablanca
Tél: 05 22 27 40 11 - Fax: 05 22 47 38 72

ICE : 002156551000089

INPE : 091215657

• Diplômée de l'Université Paris 5
Ancienne Attachée en Allergologie
des Hôpitaux de Paris

إحصائية في أمراض الحساسية
لل كبار والأطفال



TESTS CUTANÉS	RESULTAT
Acariens	
Dermato Pteronyssinus	4
Dermato Farinae	4
Blomia	5
Animaux	
Poils de chat	00
Poils de chien	00
Pollens	
Graminées	00
Olivier	00
Cyprès d'Arizona	00
Pariétaire	00
Armoise	00
Bouleau	NT
Moisissures	
Alternaria	NT
Aspergillus	00
Témoin négatif	00
Témoin positif	4

Dr. Leila TAZI-DAOUDI
Allergologue
Imm. Le Corrése, 30 Bd Am Taouat Bourgogne
(à proximité de la Clinique Badr) - Casablanca
Tel 05 22 27 49 11 - Fax 05 22 47 58 72

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue

الدكتورة ليلى التازي الداودي

إختصاصية في أمراض الحساسية
للکبار والأطفال

• Diplômée de l'Université Paris 5
Ancienne Attachée en Allergologie
des Hôpitaux de Paris

• Membre de la Société Française d'Allergologie
• Maladies allergiques de l'adulte et de l'enfant

17-7-2023

M^{me} - Asmaa BOUHI

PHARMACIE DES ANGES
QUARTIER OULAD TALEB, RUE
N°9 RESID. SANS PARFIL
AJORELLE 0522218886

PPV: 49,60 DH
LOT: 23C14
EXP: 03/2026

49,60

①

D-Cere forte

>
S

1 ampoule / 15j pendant 2 mois

m 307,00

2 mois

2/ Singulier 10mg

>
S

1 cp/j le soir d'après

avant le coucher

>
S

8 cp/10 x 2 = 160/20

③

Xyloall

1 cp le soir

PHARMACIE DES ANGES
QUARTIER OULAD TALEB, RUE
N°9 RESID. SANS PARFIL
AJORELLE 0522218886

Dr. Leïla TAZI-DAOUDI
Allergologue
Imm. le Colysée 30 Bd. Aïn Taoujjet Bourgogne
Casablanca - Tél.: 05 22 27 40 11

516,80

Immeuble le Colysée, 30 Bd. Aïn Taoujjet Bourgogne (à proximité de la clinique Badr) - Casablanca

Tél.: 05 22 27 40 11 - Email: ltazidaoudi@gmail.com

6 118001 160181

Montelukast sodium 10 mg.

Boîte de 28 comprimés pelliculés.
PAR MSD MAROC

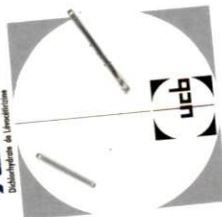
DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V. 307 00 DA

P.P.V: 307,00 DH

AMM 206DMP/21/NCI

EXP 12 2026

PPV ~~80~~ 10



Xyzall® 5 mg

Xyzal 5 mg
Boîte de 28 comprimés pelliculés
21/12/2013 10:00:00

Boîte de 26 comprimés
26 x 10/19 OMP/21 NRQONM

6 118000 021599

74773/310314-1

PH7 ACIE DES ANGES
W9 RESTORATION PAREIL RPE
ALORELLE 052221808



Dichlorhydrate de Lévocétirizine

28 comprimés pelliculés

Xyzall 5 mg

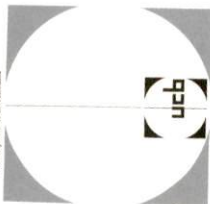
LOT 222389 2

EXP Q7 2026

PPV 80 10

Xyzall 5 mg

Dichlorhydrate de Lévocétirizine



Xyzall 5 mg

Boîte de 28 comprimés pelliculés

AMM N° 22/19/DMP/21/NRQDMM



6 118000 021599