

## 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° W21-801427

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10648 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : STADAOUI BAHSON N. Houda

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066142620 Total des frais engagés : 20 DC + 1500 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/08/2023

Nom et prénom du malade : BAHSSOUN Houda Age :

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

Nature de la maladie : D.M. - Anémie

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 : 22/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
28/08/2023			20004	INP : 091931175 A
31/08/2023			gratuite	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

03/09/23

113,70

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

31/08/23

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabiï - Rue 100 m 2  
Casablanca - 20700  
Tél: 05 22 93 04 92

500,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

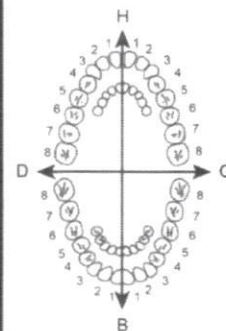
VOLET ADHERENT

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

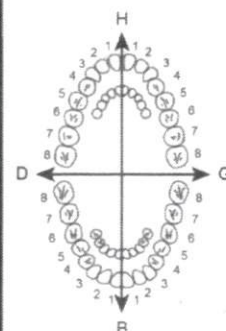
Important :  
Veuillez joindre les radiographies

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Natures des Soins



O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

## DOCTEUR NARGISS BOUROUAH



- Médecine Générale
- Diplômée en Echographie Générale de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
- Diplômée en Mésothérapie de la Société Internationale de Mésothérapie
- Certificat Universitaire d'Expertise Médicale et Réparation du Dommage Corporel
- Certificat en Cupping Thérapie
- Certificat Universitaire en Auriculothérapie
- Certificat Universitaire en Obstétrique et Prise en Charge Grossesse
- Certificat Universitaire en Gynécologie Médicale
- Diplôme Universitaire en Homéopathie
- Diplôme Universitaire en Nutrition et science des Aliments
- Diplôme Universitaire en dermatologies Interventionnelles
- Diplôme Universitaire Lasers Médicaux à visée esthétique

## الدكتورة نرجيس بورواح

• الطب العام

• شهادة جامعية في الكشف بالصدى

• دبلوم في الميزوتيرابيا

• شهادة جامعية في الخبرة الطبية و جبر الضرر

• شهادة في الكابين تيرابي

• شهادة جامعية في أوريكولوتيرابي

• شهادة جامعية في تتبع الحمل و التوليد

• شهادة جامعية في طب النساء

• دبلوم جامعي في الطب التماثلي

• دبلوم جامعي في علم التغذية

• دبلوم جامعي في طب الجلد التداخلي

• دبلوم جامعي في الليزر الطبي التجميلي

Casablanca le : 26/08/2023 : الدار البيضاء في

M<sup>me</sup> Ghoda Bahjour

Echo mammaire.

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
Tél: 05 22 93 04 93

Dr. NARGISS BOUROUAH  
MÉDECIN  
Gsm: 06 60 68 94 87  
Riad El Oulfa 20220  
ICE: 0077616120000

Tél: 06 60 68 94 87 Fix: 05 22 93 43 20

Adresse: Riad al oulfa G2 E5 N°72 - Casablanca Email: nargissbourouah@gmail.com

# DOCTEUR NARGISS BOUROUAH

- Médecine Générale
- Diplômée en Echographie Générale de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
- Diplômée en Mésothérapie de la Société Internationale de Mésothérapie
- Certificat Universitaire d'Expertise Médicale et Réparation du Dommage Corporel
- Certificat en Cupping Thérapie
- Certificat Universitaire en Auriculothérapie
- Certificat Universitaire en Obstétrique et Prise en Charge Grossesse
- Certificat Universitaire en Gynécologie Médicale
- Diplôme Universitaire en Homéopathie
- Diplôme Universitaire en Nutrition et science des Aliments
- Diplôme Universitaire en dermatologies Interventionnelles
- Diplôme Universitaire Lasers Médicaux à visée esthétique

Dr. Nargiss Bourouah  
NB  
Cabinet de thérapeutiques Médicales



## الدكتورة نرجيس بورواح

- الطب العام
- شهادة جامعية في الكشف بالصدى
- دبلوم في الميزوتيرابيا
- شهادة جامعية في الخبرة الطبية و جبر الضرر
- شهادة في الكابين تيرابي
- شهادة جامعية في أوريكيلوتيرابي
- شهادة جامعية في تتبع الحمل و التوليد
- شهادة جامعية في طب النساء
- دبلوم جامعي في الطب التماثلي
- دبلوم جامعي في علم التغذية
- دبلوم جامعي في طب الجلد التداخلي
- دبلوم جامعي في الليزر الطبي التجميلي

Casablanca le : 03109 / 2023 الدار البيضاء في

Almuda Bahsson

- > Ignatia Amara 1rech fi: 8 p. 3/2 pdt 03 mo
- > Staphysagria 1rech fi: 8 p. 3/2 pdt 03 mo
- > Renciphex along de (S.V) 1 p / j à jeun pdt 03 mo
- > Augmentin 2 p sin, 1 m. 2/2 pdt 06 d.
- > Cataplem 10 ms p. 2 p. 2/2 pdt 03 mo
- > Norwogon 1/2 p / j pdt 03 mo

PHARMACIE HAY EL MATAR  
Dr. EL MABROUKI Hakim  
Bd. Oum Rabii Oulfa - Casablanca  
Tél.: 05 22 93 20 26

Tél: 06 60 68 94 87 Fix: 05 22 93 43 20

Adresse: Riad al oulfa G2 E5 N°72 - Casablanca Email: nargissbourouah@gmail.com

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 31/08/2023

**FACTURE N°08748/2023**

**NOM & PRENOM: SAADAoui BAHSSOUN HOUDA**

EXAMEN	MONTANT
ECHOGRAPHIE MAMMAIRE	500 DH
TOTAL	500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :CINQ CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
Tél : 0522 93 04 93

Docteur LASRI Fatiha  
Médecin Radiologue

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-oulfa@.com](mailto:radiologie-oulfa@.com)