

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

M23-004421

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9878 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : QAISSE ALI

Date de naissance : 07/06/1975

Adresse : 169 rue N° 1 RS ALMAHRAH

Tél. : 0662237210 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Najib OUAJJOU
Gynécologue-Accoucheur
Diplômé de Paris V
39, Rue Omar Sidioui-Cas

Date de consultation : 19/03/24

Nom et prénom du malade : NOUVAIR NOUVA Age :

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : Casablanca Le : 19/03/24

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

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
19/03/24	C2 Eidouyfe		200 350	Dr. Najib OUAJJO Gynécologue-Accoucheur Diplôme de Paris V 39, Rue de la Chapelle

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MAZOLA Hay Hassani - Casablanca N° 51 Rue de la Mazola Tél : 0522 93 36 80	19/03/24	391,45

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (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

عيادة التوليد وأمراض النساء

Cabinet de Gynécologie Obstétrique

الدكتور نجيب واجو
Dr. Najib OUAJJOU



الدكتور عبد الجواد برنون
Dr. A. BERRANNOUN

Casablanca, le 19/03/2014

72 Pourvoir Novama

43.5

11

Cause de sex



44.30

2)

ly x 210



levage seul me

loti 1 j PM 235



45.00

3)

Gynoderma fix me

l'ouli

45.20

41)

Pycostère me

ly x 2 K

Dr. Najib OUAJJOU
Gynécologue-Accoucheur
Diplômé de Paris V
39, Rue Omar Slaoui, Casablanca

MYCOSTER 1%
CREME T30G
P.P.V : 45DH20
LOT : 23E015
PER : 10 2026
118000 011118

06 61 32 11 38 / 05 22 47 29 57 / 05 22 29 40 70 : الهاتف - البيضاء - السلاوي
39, Rue Omar Slaoui, Casablanca - Tél.: 05 22 29 40 70 / 05 22 47 29 57 / 06 61 32 11 38

E-mail : drsnoab@gmail.com

PHARMACIE MAZOLA
 Mme BENAZZOZ Ithissam
 N° 51 Rue 4 Mazola
 Hay Hassani - Casablanca
 Tél : 0522 93 36 89

PHARMACIE MAZOLA
 Mme BENAZZOZ Ithissam
 N° 51 Rue 4 Mazola
 Hay Hassani - Casablanca
 Tél : 0522 93 36 89

Dr. Najib OUAJOU
 Gynécologue-Accoucheur
 Diplôme de Paris V
 39, Rue Omar el-Mouhamed
 Hay Hassani - Casablanca

LOCATOR 0,1%
 CREME 130G
 P.P.V : 30DH00
 LOT : 23E018
 PER : 06 2026

LOT : 9250
 PER : 11-26
 P.P.V : 76 DH 20

LOT : 9250
 PER : 11-26
 P.P.V : 76 DH 20

Handwritten notes and calculations:
 391.40
 1/4 x 2/8
 Locatop.
 30.00
 30.00
 1/4 x 2
 1/4 x 2
 1/4 x 2

عيادة التوليد وأمراض النساء
Cabinet de Gynécologie Obstétrique

الدكتور نجيب واجو
Dr. Najib OUAJJOU

الدكتور عبد الجواد برنون
Dr. A. BERRANNOUN

Note d'honoraires N° : 328

A la suite de la consultation du 19.03.2021

Dr. N. OUAJJOU, médecin spécialiste présente à M. MOUMIR Nouama

Domicilié(e)

Suivant l'usage, la note d'honoraires qui s'élève à la somme

de : 300,- Dhs, réglée : ☒ Espèces, ☐ Chèque,

Par une échographie pelvienne.
En vous souhaitant bonne réception!

39, Rue Omar Slaoui-Casablanca
Diplôme de Paris V
Gynécologue-Accoucheur
Dr. Najib OUAJJOU

Casablanca, le 17 de 2021

39, زنقة عمر السلاوي، البيضاء - الهاتف : 05 22 47 29 57 / 05 22 29 40 70
39, Rue Omar Slaoui, Casablanca - Tél.: 05 22 40 70 / 05 22 47 29 57

INPE : 091033282

INPE : 091116160

E-mail : drsnoab@gmail.com

Patente : 34200818 - IF : 1051255 - ICE : 001653085000091 - CNSS : 4498269

[illegible]