

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° W19-585887

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9113

Société :

R.A.M

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

EZZAHAF Youssef

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

0620-03-20-40

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

25 DEC. 2020

Nom et prénom du malade :

neke EZZAHAF Yasmine

Age :

2004

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Arthrose - Balan - fibroses

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 :

12 / 04 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-585887

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Dr Nadia BOUKHOUMA

OMNIPRATICIENNE

ENFANTS - FEMMES - HOMMES

DIPLOMÉE EN ECHOGRAPHIE

Membre de l'association Marocaine des
Echographistes (A.M.Echo)



الدكتورة نادية بوخويمة

طب عام

أطفال - نساء - رجال

دبلوم في الإيكوغرافيا

عضو الجمعية المغربية

للفاحصين بالصدى

Casablanca le

25 DEC. 2020

الدار البيضاء

Melle - EZZAHAF Yamina

40.50
16

Tardyferon 80

1cp (Aps)

2cp - 4 times

D - cure forte - (neu)

1 x / sem 6x
6x

ds 1 semaine

puis 1 x / 15j

13.00

32

Stenogyl

69.00

42

Superforan (no2) multivitamin

1cp à 10h. (Aps)

PPC

69.00 Dhs

PPV: 55.30 DH
LOT: 17421
EXP: 08/2019

165.80

664, Bloc 601 - Derb El Warda Hay Hassani Casablanca

+212 5 22 93 43 03 الدار البيضاء 664 بلوك 601 درب الوردة الحي الحسني

Dr. Nadia BOUKHOUMA
Bloc 601, N° 664 Derb El Warda
Hay Hassani - Casablanca
Tél: 22 93 43 03

Dr Nadia BOUKHOUIMA

OMNIPRATICIENNE

ENFANTS-FEMMES-HOMMES

DIPLÔMÉE EN ECHOGRAPHIE

Membre de l'association Marocaine des
Echographistes (A.M.Echo)



الدكتورة نادية بوخويمة

طب عام

أطفال - نساء - رجال

دبلوم في الإيكوغرافيا

عضو الجمعية المغربية

للفاحصين بالصدى

Casablanca le

25 DEC. 2020 الدار البيضاء

Mlle EZZAHAF Yasmine

- Ferritinémie -
- TSH - NFS -



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
MÉDICALES
Dr. Houda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omaris - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 093061208

664, Bloc 601 – Derb El Warda Hay Hassani Casablanca

+212 5 22 93 43 03 الدار البيضاء 664 بلوك 601 درب الوردة الحي الحسنى

Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omara, Ain Chock - Casablanca

Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture

N° facture : 2021-0603

Edité le : 29/01/2021

Patient : Mlle EZZAHAF Yasmina

Date prélèvement : 29/01/2021

N° Dossier : 180101456

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	80,00
Ferritine	250	250,00
TSH us	250	250,00
Total B	580	580,00
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		530,00

LABORATOIRE D'ANALYSES
Dr. Houda OTHMANI
N°2, Bd El Qods, Quartier Omara, Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
E-mail: othmani.laboratoire@gmail.com