

# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0023340

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2504

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : FERIATI ABDELHADI

Date de naissance : 01-01-1954

Adresse : 607 MA Brouka 99 Marrakech

Tél : 0661149294

Total des frais engagés : 1108,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : FERIATI ABDELHADI

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Dégénérescence

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 : Marrakech

Le : 10/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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 Règlement des Actes
17 OCT 2022		9	150,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAN MABROUKA 6, Lot 1, Babouat, Résidence Tour 1 05 24 42 31 71 - Fax 05 24 44 84 87	Re/No/22	958,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Praticien	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

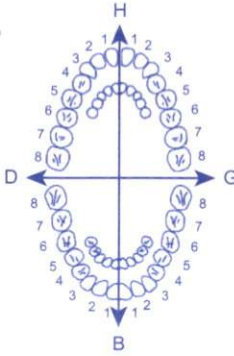
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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		
				CCEFFICIENT 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	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H  25533412  00000000  D  00000000  35533411 </div> <div> H  21433552  00000000  G  00000000  11433553  B </div> </div>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Bon de Commande n°

Bon de Livraison n°

Bon de Devis n°

Date :

no/no/da da

FACTURE N°0009010

Doit :

FERIATI c 30 Elhodi

DÉSIGNATIONS	QTÉ	P.U.	MONTANT
Stilnox	3	56,60	169,80
Hepanbat	3	68,60	205,80
Quetiaphi 300mg	1	259,00	259,00
NO-Sep 50mg	2	126,80	253,60
	1	70,00	70,00

Régulé par :

TOTAL H.T.

958,20

T.V.A.....%

T.T.C.

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :

Nouveau  
Cent cinquante huit Dhs et 20 Cms.

# Docteur Mouhssine LAHLOU MIMI

## Médecine Générale

- Ancien Médecin Commandant des Hôpitaux Militaires
- Médecine expert auprès des tribunaux.
- Diplôme universitaire en Diabétologie «FRANCE»
- Docteur en médecine de la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme des Etudes supérieures en Maladies sexuellement Transmissibles
- Diplôme universitaire en Echographie Générale
- Suivi de grossesse - ECG - Alhijama
- Examen Médical du Permis de Conduire

INP: 07 11 84 550

Marrakech, le : 10 OCT 2022 : مراکش، في :

Nom :

Prénom :

FERIATI

AbdelRahdi

56,60 x 3

169,86

126,80 x 2

253,60

259,00

68,60 x 3

206,80

7000

958,6

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

500

Dr. Mouhssine LAHLOU MIMI  
Expert Assermenté  
Omnipraticien  
Diplôme en Diabétologie  
37 Appl. N° 3 Abraj El Koutoubia - M'hamid 9 - Marrakech  
Tél. : 05 24 01 00 46 / 06 61 71 27 79  
GSM : 06 61 71 27 79

PHARMACIE HAY MABROUKA  
6, Lot. de l'Université de Marrakech, D. en pharmacie  
Tél. 05 24 31 77 77 - Fax 05 24 31 77 77

بلوك 16، عمارة 37، شقة 3، أبراج الكتبية - المحاميد 9 - مراکش (البنك BMCE)

Bloc 16, Imm 37, Appt N° 3 Abraj El Koutoubia - M'hamid 9 - Marrakech (En face BMCE Bank)

Tél. : 05 24 01 00 46 - GSM : 06 61 71 27 79

LOT: 21E006  
PER: 09/2025

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V: 56DH60



LOT: 21E006  
PER: 09/2025

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V: 56DH60



LOT: 21E005  
PER: 07/2025

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V: 56DH60



CiplaMaroc

LOT: 381  
PER: AVR 2024  
PPV: 126 DH 80

30 Comprimés pelliculés  
sécables

Sertraline

NO-DEP® 50mg

**Composition**  
Sertraline Chlorhydrate (DCI) ..... 50mg ..... 1 comprimé  
Excipients ..... q.s.p 1 comprimé  
التركيبية :  
كلوريدات السيرترالين ..... 50مغ ..... 1 قرص  
مسوية على شكل قرص  
Titulaire de l'AMM : Cipla Maroc  
BP 4491, 11850 - Ain Aouda - Maroc  
Fabriqué par : Pharmaceutical Institute  
مساهم في تطوير : معهد الصيدلانية  
ص.ب. 4491 - 11850 - عين العود - المغرب  
ملاحظة : يرجى قراءة النشرة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
يجب احترام الجرعات الموصوفة  
SUR ORDONNANCE MÉDICALE LISTE I

نو-ديب® 50 مغ

سيرترالين

30 قرصا ملبسا  
قابلا للكسر

NO-DEP® 50mg

30 cps pelliculés sécables ○



9 118000 050889

CiplaMaroc

LOT: 381  
PER: AVR 2024  
PPV: 126 DH 80

30 Comprimés pelliculés  
sécables

Sertraline

**NO-DEP® 50mg**

**Composition**  
Sertraline Chlorhydrate (DCI) ..... 50mg ..... 1 comprimé q.s.p 1  
Excipients ..... 1 comprimé q.s.p 1 comprimé  
التركيبية :  
كلوريدات السيرترالين 50مغ ..... 1 قرص  
مسوية من طرف :  
صاحب الحقول :  
Titulaire de l'AMM : Cipla Maroc  
BP 4491, 11850 - Ain Aouda - Maroc  
Fabriqué par : Pharmaceutical Institute  
مسوية من طرف :  
صاحب الحقول :  
BP 4491 - 11850 - 4491  
مسوية من طرف :  
صاحب الحقول :  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
يجب احترام الجرعات الموصى بها  
SUR ORDONNANCE MÉDICALE LISTE I

**نو-ديب® 50 مغ**

سيرترالين

30 قرصا ملبسا  
قابلا للكسر

**NO-DEP® 50mg**

30 cps pelliculés sécables ○



9 118000 050889



# HEPANAT®

40 comprimés

le diéti erbe

N° d'enregistrement :

2021112158/MAV4/DM/CA/18



HEPANAT® 40 comprimés  
8008843003013

ESI



# HEPANAT®

le diéti erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

ESNAPHARM  
Laboratoire



40 comprimés



هيپانات

40 قرص

A consommer de  
préférence avant fin :

Lot n°

68,60 DH

11/2024

X3270

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl  
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid  
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca



# HEPANAT®

40 comprimés

le diéti erbe

N° d'enregistrement :

2021112158/MAV4/DM/CA/18



HEPANAT® 40 comprimés  
8008843003013

ESI



# HEPANAT®

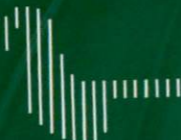
le diéti erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

ESNAPHARM  
Laboratoire



40 comprimés



هيپانات

40 قرص

A consommer de  
préférence avant fin :

Lot n°

68,60 DH

11/2024

X3270

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl  
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid  
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca



# HEPANAT®

40 comprimés

le diéti erbe

N° d'enregistrement :

2021112158/MAV4/DM/CA/18



HEPANAT® 40 comprimés  
8008843003013

ESI



# HEPANAT®

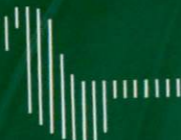
le diéti erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

ESNAPHARM  
Laboratoire



40 comprimés



هيپانات

40 قرص

A consommer de  
préférence avant fin :

Lot n°

68,60 DH

11/2024

X3270

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl  
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid  
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

كيتيافي<sup>®</sup> LP 300 مغ ١٥<sup>®</sup> KETAPHI<sup>®</sup>

كيتيابين

QUETIAPHI<sup>®</sup> LP 300mg

30 Comprimés ○



6 118001 151776

30 قرصا



معهد الصيدلة

LOT: EQB222002B  
PER: MAR 2024  
PPV: 259 DH 00