

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° W21-692928

243991

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1825

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ZAGHLOU

NOHANNED

Date de naissance :

14-10-76

Adresse :

LOTIHEMENT ALLAYNOUW

0661187641

Tél. :

0661187641

Total des frais engagés :

2358

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

20/12/20

Nom et prénom du malade :

N. ABRAHA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Arthrose

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 :

Signature de l'adhérent(e)

Le : / /

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Centrale Rommani S.E: 00185892000006 N.P.E: 10201 W: 05	20-12-2022	2008,00 dh

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

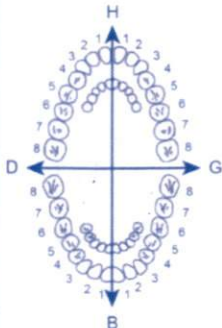
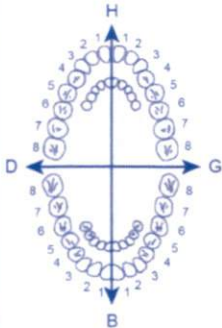
[illegible]

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	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

20/12/2012

ORDONNANCE

Mme NABILA KADIRI

201,00 x 3

① DAFLOS 1000

replj x 3 mois.

183,00 x 16

② PREXTORIE

2 eps le matin x 3 mois

134,40

③ ARIXIS 60

replj x 21 jours.

73,60

④ DEDES

replj x 28 jours.

99,00

2008,00

Pharmacie Centrale Rommani
I.C.E : 001858920000064
I.N.P.E : 102017464
Tél : 05 37 51 62 02

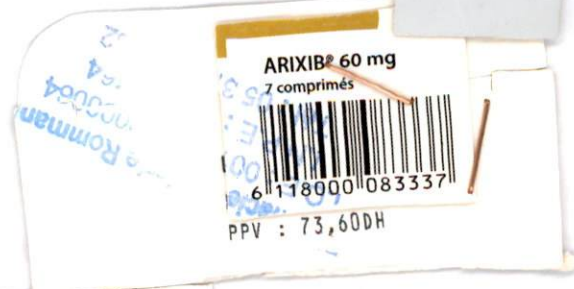
201,00



201,00



201,00



LOT 211480
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

LOT : 221183
EXP : 09/2025
PPV : 134,40DH

Flex-Tonic®

Le confort articulaire

• Composition par comprimé :

Vitamine C 60 mg (75% des AJR*)

Collagène non dénaturé de type II 40 mg (UC-II®)

Silice 10 mg (dont Silicium 4,6 mg)

• Liste des ingrédients : Épaississant : Phosphate dicalcique, Cellulose microcristalline, Vitamine C, Collagène non dénaturé de type II, Enveloppe HPMC (Hydroxypropylméthylcellulose, Cellulose microcristalline) Épaississant : Croscarmellose sodique Dioxyde de silicium, Anti-agglomérant : Stearate de magnésium

• Conseil d'utilisation : 1 comprimé

• Voie orale,

• Tenir hors de portée de

• Respecter la dose et

• Ce produit ne se consomme pas

• Poids net : 15,5 g

• Appart Journalier Recommandé

Laboratoire SYNERGIA

Tél. 00 33 (0)4 77 42 30

Autorisation du ministère de

Lot:
DLC:

F182H
07/2025

P.P.C : 183,00 DH

UC-II®

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Distribué au Maroc par Pharmhygiène
9, rue Rahal Meskini - FES

DR. SUR ARZON

flextonic.fr

MA 20181607446DMP/20UCA/MAV2

Flex-Tonic®

Le confort articulaire

• Composition par comprimé :

Vitamine C 60 mg (75% des AJR*)

Collagène non dénaturé de type II 40 mg (UC-II®)

Silice 10 mg (dont Silicium 4,6 mg)

• Liste des ingrédients : Épaississant : Phosphate dicalcique, Cellulose microcristalline, Vitamine C, Collagène non dénaturé de type II, Enveloppe HPMC (Hydroxypropylméthylcellulose, Cellulose microcristalline)
Épaississant : Croscarmellose sodique
Dioxyde de silicium, Anti-agglomérant : Stearate de magnésium

• Conseil d'utilisation : 1 comprimé

• Voie orale,

• Tenir hors de portée de

• Respecter la dose et

• Ce produit ne se sul-

varie et équilibrée.

• Poids net : 15,5 g.

• Appart Journalier Reconnu

Laboratoire SYNERGIA

Tél. 00 33 (0)4 77 42 30

Autorisation du ministère de

Lot:
DLC:

F182H
07/2025

P.P.C : 183,00 DH

UC-II®

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Distribué au Maroc par Pharmhygiène
9, rue Rahal Meskini - FES

DR. SUR ARZON
flextonic.fr

MA 20181607446DMP/20UCA/MAV2

Flex-Tonic®

Le confort articulaire

• Composition par comprimé :

Vitamine C 60 mg (75% des AJR*)

Collagène non dénaturé de type II 40 mg (UC-II®)

Silice 10 mg (dont Silicium 4,6 mg)

• Liste des ingrédients : Épaississant : Phosphate dicalcique, Cellulose microcristalline, Vitamine C, Collagène non dénaturé de type II, Enveloppe HPMC (Hydroxypropylmethylcellulose, Cellulose microcristalline)
Épaississant : Croscarmellose sodique
Dioxyde de silicium, Anti-agglomérant : Stearate de magnésium

• Conseil d'utilisation : 1 comprimé

• Voie orale,

• Tenir hors de portée de

• Respecter la dose et

• Ce produit ne se sul-

varie et équilibrée.

• Poids net : 15,5 g.

• Appart Journalier Reconnu

Laboratoire SYNERGIA

Tél. 00 33 (0)4 77 42 30

Autorisation du ministère de

Lot:
DLC:

F182H
07/2025

P.P.C : 183,00 DH

UC-II®

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Distribué au Maroc par Pharmhygiène
9, rue Rahal Meskini - FES

DR. SUR ARZON

flextonic.fr

MA 20181607446DMP/20UCA/MAV2

Flex-Tonic®

Le confort articulaire

• Composition par comprimé :

Vitamine C 60 mg (75% des AJR*)

Collagène non dénaturé de type II 40 mg (UC-II®)

Silice 10 mg (dont Silicium 4,6 mg)

• Liste des ingrédients : Épaississant : Phosphate dicalcique, Cellulose microcristalline, Vitamine C, Collagène non dénaturé de type II, Enveloppe HPMC (Hydroxypropylmethylcellulose, Cellulose microcristalline)
Épaississant : Croscarmellose sodique
Dioxyde de silicium, Anti-agglomérant : Stearate de magnésium

• Conseil d'utilisation : 1 comprimé

• Voie orale,

• Tenir hors de portée de

• Respecter la dose et

• Ce produit ne se sul-

varie et équilibrée.

• Poids net : 15,5 g.

• Appart Journalier Reconnu

Laboratoire SYNERGIA

Tél. 00 33 (0)4 77 42 30

Autorisation du ministère de

Lot:
DLC:

F182H
07/2025

P.P.C : 183,00 DH

UC-II®

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Distribué au Maroc par Pharmhygiène
9, rue Rahal Meskini - FES

DR. SUR ARZON

flextonic.fr

MA 20181607446DMP/20UCA/MAV2

Flex-Tonic®

Le confort articulaire

• Composition par comprimé :

Vitamine C 60 mg (75% des AJR*)

Collagène non dénaturé de type II 40 mg (UC-II®)

Silice 10 mg (dont Silicium 4,6 mg)

• Liste des ingrédients : Épaississant : Phosphate dicalcique, Cellulose microcristalline, Vitamine C, Collagène non dénaturé de type II, Enveloppe HPMC (Hydroxypropylméthylcellulose, Cellulose microcristalline)
Épaississant : Croscarmellose sodique
Dioxyde de silicium, Anti-agglomérant : Stearate de magnésium

• Conseil d'utilisation : 1 comprimé

• Voie orale,

• Tenir hors de portée de

• Respecter la dose et

• Ce produit ne se sul

variée et équilibrée.

• Poids net : 15,5 g.

• Appart Journalier Reconnu

Laboratoire SYNERGIA

Tél. 00 33 (0)4 77 42 30

Autorisation du ministère de

Lot:
DLC:

F182H
07/2025

P.P.C : 183,00 DH

UC-II®

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Distribué au Maroc par Pharmhygiène
9, rue Rahal Meskini - FES

DR. SUR ARZON

flextonic.fr

MA 20181607446DMP/20UCA/MAV2

Flex-Tonic®

Le confort articulaire

• Composition par comprimé :

Vitamine C 60 mg (75% des AJR*)

Collagène non dénaturé de type II 40 mg (UC-II®)

Silice 10 mg (dont Silicium 4,6 mg)

• Liste des ingrédients : Épaississant : Phosphate dicalcique, Cellulose microcristalline, Vitamine C, Collagène non dénaturé de type II, Enveloppe HPMC (Hydroxypropylmethylcellulose, Cellulose microcristalline)
Épaississant : Croscarmellose sodique
Dioxyde de silicium, Anti-agglomérant : Stearate de magnésium

• Conseil d'utilisation : 1 comprimé

• Voie orale,

• Tenir hors de portée de

• Respecter la dose et

• Ce produit ne se sul-

varie et équilibrée.

• Poids net : 15,5 g.

• Appart Journalier Reconnu

Laboratoire SYNERGIA

Tél. 00 33 (0)4 77 42 30

Autorisation du ministère de

Lot:
DLC:

F182H
07/2025

P.P.C : 183,00 DH

UC-II®

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Distribué au Maroc par Pharmhygiène
9, rue Rahal Meskini - FES

DR. SUR ARZON
flextonic.fr

MA 20181607446DMP/20UCA/MAV2