

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

M22- 0041763

246379

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8085

Société :

RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

13, rue Amyr Lavoisier quartier
des Hôpitaux Casablanca

Tél. :

0662198208

Total des frais engagés :

603,2 DH

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Iliam CHAÏ
Médecin Générale
Av. 2 Mars, 3-Rue Abdelkrim Khattabi
Casablanca - Tél: 05 22 20 74 74

Date de consultation :

18-11-2022

Nom et prénom du malade :

TAZI Taïb

Age: 60 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

affection artérielle chronique

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.

Signature

(contre) :

Le : 24 / 01 / 2023

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

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
28/11/2022	15	1	150 dh	<p><i>Docteur Iliam D. A. A.</i> <i>Médecine Générale</i> <i>Av. 2 Mars, 3 Rue Mohammed Khattabi</i> <i>Casablanca - Tél.: 05 22 22 22 22</i></p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>TOTOCO SARL 410, Boulevard Zerktouni Résidence Hamad Appt. N°1 20000 - Casablanca RC: 532149 - IF: 51728675</p>	28/11/2022	200 dh
	28/11/22	253,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

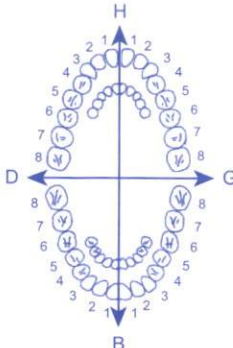
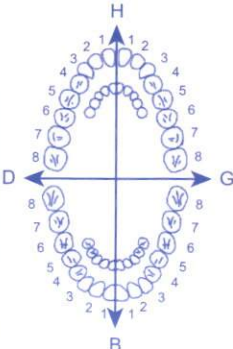
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



FACTUREN2524

ILOMEDIC (TOTOCO SARL)3 Rue Abdesslam el Khattabi, étage 1,
2 Mars Casablanca

ICE : 003002762000063

Tél : 0520392955

MME TAZI LAILA

Date de Facture 28/11/2022

Date de Livraison 28/11/2022

Description	Quantité	Prix unitaire HT	Prix total HT
Collier cervical Case	1	166,67 DHS	166,67 DHS

TOTOCO SARL
410, Boulevard Zerktouni Résidence
Hamad Appl. N°1 20000 - Casablanca
RC: 532149 - IF: 51728647

Total HT

166,67 DHS

TVA (20,00 %)

33,33 DHS

Total TTC

200,00 DHS

ILOMEDIC (TOTOCO SARL), Fournisseur de matériel médical et paramédical. Siège social 410 Boulevard zerkouni residence
hamad,casablanca
RC.532149 / IF.51728647

TVA non applicable, art. 293B du CGI

Docteur Ilham Chah

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE

الدكتورة إلهام شاه

الطب العام

الفحص بالصدى

M - Tazi Laila

Ordonnance

Casablanca, Le 28/11/2024

collier cervical

Docteur Ilham CHAH
Medecine Generale
Av. 2 Mars, 3 Rue Abdesslam Khatabi
Casablanca - Tel: 05 22 28 34 52

TOTOCO SARL

410, Boulevard Zerkouni Résidence

Hamad Appt. N°1 20000 - Casablanca

RC: 532149 - IF: 51728675

3, Rue Abdesslam EL Khatabi, AV.2 Mars 1 Etage N° 2 - Casablanca

الهاتف : 05 22 28 34 52 / Tél : 05 22 28 34 52 : المستعجلات :

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول, رقم 2 - الدار البيضاء

Docteur Ilham Chah

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIQUE

الذكورة إلهام شاه

الطب العام

الفحص بالصدى

Mme TAZI Laila

Ordonnance

37100

Casablanca, Le 28/11/2022

① 1140-00

② 76.20

③ 51.00

④ 69.00

⑤ 26.00

253.20

صيدلية الياسمين
PHARMACIE DU JAMIN
Mme. LAMMANI Rajaa
61, Avenue 2 Mars - CASABLANCA
Tél: 05 22 81 17 57

صيدلية الياسمين
PHARMACIE DU JAMIN
Mme. LAMMANI Rajaa
61, Avenue 2 Mars - CASABLANCA
Tél: 05 22 81 17 57

Docteur Ilham CHAH
Médecine Générale
Av. 2 Mars, 3 Rue Abdesslam Khattabi
Casablanca - Tél: 05 22 22 24 24

3, Rue Abdesslam EL Khatabi, AV.2 Mars 1 Etage N° 2 - Casablanca

الهاتف : 05 22 28 34 52 / المستعجلات : 06 61 46 84 49

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول, رقم 2 - الدار البيضاء



Üretici / Producer

ABC TIP SAĞLIK SPOR MALZ. TEKS.

TUR. İNŞ. SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.

Osmangazi Mh. Mehmet Deniz Kopuz Cd.

No:20 K:3 Esenyurt 34522 İstanbul

Tel : +90 212 690 84 13 - 690 88 35

info@abcteks.com • www.abcteks.com



KULLANMA KILAVUZU USER MANUAL

BOYUN KORSELERİ
HALSKORSETTEN
LES CORSETS DE COU
NECK CORSETS
КОРСЕТ ДЛЯ ШЕИ

مشدات الرقبة



PPV:20DH00
PER:08/25
LOT:L2740

9

بوتلي شام
الدار البيضاء - عين الشبوع - الدار البيضاء
82, 82, 82
س. البشوش - س. البشوش

عن طريق الفم



الحمار



عن طريق الفم

عن طريق الفم

عن طريق الفم

عن طريق الفم

بوتلي شام - الدار البيضاء - عين الشبوع - الدار البيضاء

نبت كدو

DUOXOL[®]

Paracétamol / Thiocolchicoside

500mg/2mg

Voie orale

Boîte de **20** comprimés

 **POLYMÉDIC**

دوكسول 500mg/2mg

Boîte de 20 comprimés

علبة من 20 قرصا

3700

Handwritten signature

Médicament non soumis
à prescription médicale.
لا يخضع لوصفة طبية.

Tanganil® 500 mg
تانجانيل® 500 ملغ

30 comprimés - 30 قرص

VTE: MA - ppv: 51DH00

728860



6 118001 183340

Docivox[®]

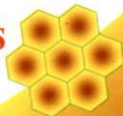
comprimé à sucer

AUX EXTRAITS DE PROPOLIS ET DE PLANTES
(Eucalyptus - Propolis - Echinacea - Gingembre)

Maux de gorge
Enrouements passagers

x20

LOT: 220347
DLUO: 05/2025
69,00 DH



Goût menthe - miel - citron

Apaise et dégage les voies respiratoires
Adoucit la gorge irritée en cas de toux
Renforce les défenses naturelles

Deva

Laboratoires Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا الجرعات الموصوفة

Liste II - Uniquement sur ordonnance.

Tenir hors de la portée, et de la vue des enfants.

لائحة II - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

يحفظ الدواء بعيداً عن متناول و عن مראى الأطفال.



○ VOLTARENE® SR 75 mg

Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH