

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

DECLARATION DE MALADIE

N° W19-563570

149161

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0355 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MYRIEM LE TACON
Date de naissance : 10/03/1942
Adresse : Rue 3 n° 21 Casa Plaisance
JAL DIANFA Casablanca Maroc
Tél : 0661324625 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr Mohamed Saleh DENNOUA
RHUMATOLOGUE
VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE
ECHOGRAPHIE
8, Bd Khouirba - Casablanca
Tél: 0522 54 06 00 / 06 61 19 40
Date de consultation : 09 DEC 2022
Nom et prénom du malade : LETACON Myriem Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Polyarthralgie
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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 9/12/2022
Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
09 DEC 2022	4		300,00	INP: 091027391
30 DEC 2022	Contrôle	6	61,15	Dr Mohamed Saleh BENNOUNA RHMATOLOGUE VERTEBROTHEKAIR - OSTEOPATHIE 8, Bd Khoulouci - Casablanca Tél: 0522 54 06 00 / 06 61 19 40

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE PORTE-D'ANFA 197, Bd. Boulogne - Casablanca Tél: 05 27 36 92 59 - RC: 447169 ICF: 00231589-0000015	09/12/22	1033,70
HARMACIE PORTE-D'ANFA 197, Bd. Boulogne - Casablanca Tél: 05 27 36 92 59 - RC: 447169 ICF: 00231589-0000015	30/12/22	89,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
HARMACIE PORTE-D'ANFA 197, Bd. Boulogne - Casablanca Tél: 05 27 36 92 59 - RC: 447169 ICF: 00231589-0000015			

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>D 25533412</td> <td>G 21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		D 25533412	G 21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
H																	
D 25533412	G 21433552																
00000000	00000000																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession			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'EXE

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE

ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE

Surveillance des Risques Toxiques Professionnels

Membre de la Société Française de Vertébrothérapie
et de Médecine Manuelle - OSTEOPATHIE

Membre de la Société Française de Médecine Manuelle
Orthopédique et Ostéopathique

Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle

Rhumatismes

Maladies des Os, des Articulations, des Muscles

Colonne Vertébrale

الدكتور محمد صالح بنونة

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

إختصاصي في أمراض الروماتيزم

العظام والمفاصل، العضلات

وعلاج العمود الفقري يدويا

الفحص بالصدى

خريج في مراقبة الأفات السامة المهنية

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري يدويا)

(عضو الجمعية الفرنسية لطب العظام والعلاج اليدوي)

Casablanca, le

09 DEC. 2022

الدار البيضاء، في

M^{re} LETHCON Myriem

280,00 x 2

144,00 x 2

15 Fleximax

1 gel matin et 1 gel au dîner

19 Darkon A Fine

19 diu au fil au pp

39,00

19 Darkon 20mg

1 gel le matin à jeun

20,90 x 3

19 Darkon 20mg

1 Aug. bur. à base de natro bulbes ou mois

(10 Dec, 10 Ail, 10 Aout 2023)

14,00 x 2

1 cp à 39/1

1033,70

1033,70

1033,70

1033,70

1033,70

1033,70

1033,70

1033,70

1033,70

1033,70

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA
RHUMATOLOGUE
VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE

8, Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2^e Etage - App. N°8 - Casablanca
Tél. : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : bennouna.ms@gmail.com

OEDES 20mg
28 gélules



6 118001 100088

OEDES 20mg
28 gélules



6 118001 100088

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV: 20,90 DH

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV: 20,90 DH

LOT: 2210009
FAB: 10/2022
EXP: 10/2025
PVC: 280.00DH

LOT: 2210009
FAB: 10/2022
EXP: 10/2025
PVC: 280.00DH

LOT: 2209024
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PVC: 149.00DH

LOT: 2209024
FAB: 09/2022
EXP: 09/2025
PVC: 149.00DH



6 111261 530022



6 111261 530022



6 111261 530374



6 111261 530374

Le : 30 DEC 2022

ORDONNANCE

M. LERACON Myriem

13,40x2

17 Colchicine



24h
—

31,30x2 1 g - bi en fin de spt

27 Zyloric 200mg



24h
—

1 g d'ici en fin de spt

89,40

PHARMACIE PORTE D'ANTFA
197, Bd Bourgogne - Casablanca
Tél.: 05 22 36 92 59 - RC : 447159
IF : 3773489 - ICE : 007312695000017

Colchicine 1mg
DIOCALCULUM
20 comprimés sécables



6 118000 082156

Colchicine 1mg
DIOCALCULUM
20 comprimés sécables



6 118000 082156

LOT 222185
EXP 6 2026
PPV 31.30



ZYLORIC 200 mg
Boîte de 28 comprimés
A.M.M. N° 62 DMP(2)INTT
SOTHEMA BOUSKOURA Remboursable AMO



6 118000 022244