

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- 0029312

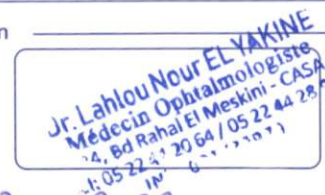
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1895 Société : 150919
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HOURIA BENCHEGROUN
 Date de naissance : 1948
 Adresse : Idem
 Tél. : 0645120317 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/02/2023
 Nom et prénom du malade : Benchegroun Houria Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : DMCA
 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 : Le : 07/02/2023
 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 Paiement des Actes
7/2/2023		CS	320	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

07-02-23

463,30

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

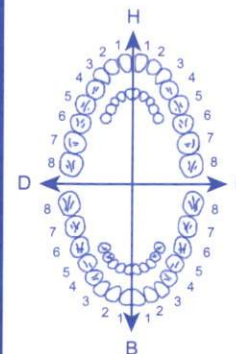
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

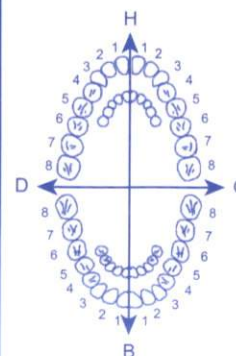
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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'EXECUTION

CABINET MÉDICAL D'OPHTALMOLOGIE

الدكتورة مبارش لحلو صباح
Dr MBARECHE LAHLOU Sabah
Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée du CES d'Ophtalmologie
Université de Montpellier France
Ancien Médecin Spécialiste au
C.H.U. Ibnou Rochd Casablanca
Chirurgie Oculaire
Lentilles de Contact
Laser - Angiographie

INP : 091098152



001625125000060



Casablanca, le 7/2/2023

الدكتور لحلون نور اليقين
Dr LAHLOU Nourlyakine
Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé du CES d'Ophtalmologie
Université de Montpellier France
Ancien Médecin Spécialiste au
C.H.U. Ibnou Rochd Casablanca
Ancien Médecin Chef et Chef de Service
à l'Hôpital Omar Idrissi Fés
Chirurgie des Paupières et annexes
Chirurgie des Voies lacrymales

INP : 091032979



001626216000091

لا تغير تاريخ الفحص

On ne change pas la Date d'Examen

7 - Ben cheprou - 400 2011

317,00

- Prescription ne ingère des

SANS PROSPECTUS

Surveillé par change
par avis du
médecin

7130

- Tachérou - ep - 100 5 / 300

75,00

- Lavage de l'oeil - 100 200

T = 463,30

Dr LAHLOU Nourlyakine
Ophtalmologiste
24, Bd Rahal el Meskini - CAS-
05 22 44 20 64 / 05 22 44 28 94
05 22 44 20 64

124, Bd Rahal el Meskini, 5ème étage, Quartier benjdia Casablanca, CP : 20120
entre MARJANE Liberté, L'OREAL et la Maisons VOLVO

Tél. : 05 22 44 20 64 / 05 22 45 20 64 - Tél. fax : 05 22 44 28 94 - E-mail : lahlou.nourlyakine@gar
en cas d'urgences appelez 0766 44 70 26

tanaka

Ginkgo (e)
Comprimé

1. QU'EST-
enrobé ET

Classe ph

de la dém

Médicame

traitement

du sujet âg

l'exception

troubles sec

dépression ou

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS

CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANAKAN 40 mg,

comprimé enrobé ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à

certaines sucres, contactez-le avant de prendre ce

médicament.

Ne prenez jamais TANAKAN 40 mg, comprimé enrobé :

- si vous êtes allergique au ginkgo ou à l'un des autres

composants contenus dans ce médicament,

mentionnés dans la rubrique 6.

- si vous êtes enceinte.

Avertissements et précautions

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les

patients présentant une intolérance au galactose, un

déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de

malabsorption du glucose ou du galactose (maladies

héréditaires rares).

En raison du risque d'accroissement des saignements

en présence de préparations à base de ginkgo, arrêtez

ce médicament 3 à 4 jours avant tout acte chirurgical.

L'utilisation concomitante de ce médicament avec

l'efavirenz est déconseillée.

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre

TANAKAN 40 mg, comprimé enrobé .

- Si vous avez des prédispositions à saigner (terrain

LEVOPHTA 0,05%

Collyre 5ml

ZENITH PHARMA

AMM N° 728/16DMP/21/NRQ



6118001270354

LOT/شماره

FAB/تاريخ الإنتاج

EXP/تاريخ الانتهاء

H8307

02-2022

01-2024

PPV : 75.00 DHS

(phencom

médicam

acide sa

anti-in

En

mé

su

vo

En

mé

dab

poter

L'utili

l'efav

baisse

Le gink

nifédipin

peut être

augmentation de l'intensité

Grossesse et allaitement

Ce médicament est contre-indiqué pendant la grossesse.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée pendant

l'allaitement.

TANAKAN 40 mg, comprimé enrobé contient du

lactose monohydraté.

3. COMMENT PRENDRE TANAKAN 40 mg,

comprimé enrobé ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant

exactement les indications de votre médecin ou

pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou

pharmacien en cas de doute.

Les comprimés sont à prendre avec un demi-verre

OPHTALMED
PPC
317.00 DHS

et alimentaire

de augmentation
vertiges et une
affées de chaleur.

40000287-02