

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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° M21- 066067

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11963 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAHAMMA FADWA
 Date de naissance : 28/05/1979
 Adresse : B4 apt 201 Residence Oum Souaif
 Tél : 0668677303 Total des frais engagés : 639,70 dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur DEBBARH Laila
Médecine générale
Centre Commercial Nadia. Im 3
Route d'El Jadida - Maârif - Casa
Tél : 05 22 98 22 57


Date de consultation : 13/12/22
 Nom et prénom du malade : Mahamma Fadwa Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Rhinopharyngite bactérienne
 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 : Casa Le : 10/23/23
 Signature de l'adhérent(e) :

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
13/12/22			150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

13/12/22 489,70

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 :

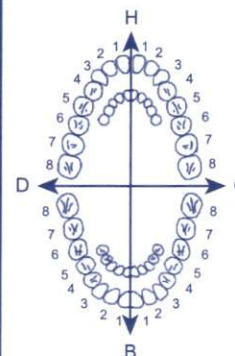
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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
G	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

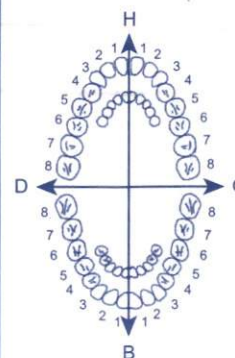
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur DÉBBARH Laïla

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

الدكتورة الدباغ ليلي

خريجة كلية الطب والصيدلة
بالرباط

الطب العام

إقامة نادية - المركز التجاري - عمارة 3
شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)
المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 0522 98.22.57

Casablanca, le 13/12/22

Mahamma Fatwa

170,00

— Céfico 200 (B de 16)

1 cp x 2 fois/j après repas x 8j

110,00

— Cotipred 20 mg

3 cp eff après petit dèj x 5j

79,90

— Fitorax 80 mg

1 cs matin
midi

21,00

— Rinomex 80 ch

1 sach x 2 fois/j x 4j

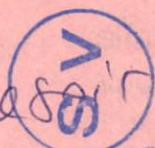
40,00

— Ergic 5 mg

1 cp le soir x 1 mois

63,50

Dorab plus
1 prise le soir



45,30

Vento line

Docteur DEBBARH Laila
Médecine générale
Centre Commercial Nadia. Imm 3
Route d'El Jadida - Maarit - Casablanca
Tél: 05 22 99 27 54

2 boîtes 20 Semaine

15 489,70

PHARMACIE DALAI
24, Bis, des Vanneaux
Oasis - Casablanca
Tél 05 22 99 27 54

200 ملغ
مضاد حيوي


LOT 212996

EXP 11 23

PPV 170.00 DH

CEFICO®
Céfixime trihydrate

200 mg
Voie orale

16 x 

سيفيكو
مضاد حيوي الفموي

Comprimés pelliculés 16 x 



 **COOPER**
PHARMA

فيتوراكس[®]

محلول للشرب

صمغ النحل + 6 مستخلصات
طبيعية وزيوت أساسية
+ فيتامين C

لللكبار

لراحة
المسالك التنفسية
والحنجرة

نكهة التفاح والعسل

مُكوّن من
مستخلصات
طبيعية

200 مل

MEDIPRO
PHARMA



8 032578 479515

Lot : 220128
À consommer
avant le : 02/2025

PPC : 79,90 DH

Rinomex®

Paracétamol / Vitamine C / Phéniramine maléate

Rhume - Rhinite
État grippal
Rhinopharyngite



Adultes



Arôme orange



8 sachets

Voie orale

SACHETS DE GRANULÉS
POUR SOLUTION BUVABLE

PHARMA  **5**

PHARMA **LOT : 8301**
UT.AV : 04-25
PPV : 21DH00

صد الهيسثامين - ضد الحساسية

عن طريق الفم

إرجيك[®] 5 ملغ

ديسلوراتادين

شالينيكا

30 قرصا ملبسا

إرجيك[®] 5 ملغ
ديسلوراتادين

Lot N°/Date Per. :

10 26

EEG B A 2 V FA 02

الإرشادات - حالات عدم الإستعمال - المقادير وكيفية الإستعمال : إقرأ البيان داخله.

Indications - Contre-indications - Posologie et mode d'emploi :
lire notice intérieure.

AMM N° : 120/20DMP/21/NNPd

مختبرات شالينيكا - م. ص. أولاد صالح - الدار البيضاء - المغرب
Laboratoires GALENICA - Z.I. Qued Saleh - Casablanca - Maroc

لا يترك في متناول الأطفال.
Ne pas laisser à la portée des enfants.

يحفظ في أقل من 30 درجة مئوية.
Conserver à une température inférieure à 30°C.

ERGIC[®] 5 mg
Desloratadine 30 comprimés pelliculés
P.P.V. : 70,00 DH



6 118000 191957

02/21

Y G 2 X
0 4 2 0 2 4

Lot
EXP

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH



DORNAT PLUS®

A consommer de
préférence avant fin :
Lot N°:

63,50 DH
Lot: Y053B
Per: 08-2024

100 microgrammes/dose
Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé.

Ventoline