

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

N° W21-790388

15.8232

☒ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6884

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : BENJELLOUN TOUMI ANESSA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661086153

Total des frais engagés : 125730

Dhs

Cadre réservé au Médecin

MRINI MED EL R

Chirurgien Dentiste

Bd 2 Mars, Rue 150 N° 5, 1^{er} Etage Intra 1
Ain Chock - Casablanca - Tél. : 0922 21 44 97
I.C.E : 00165322400024

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BENJELLOUN TOUMI ANESSA

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Soins dentaires

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

VOLET ADHERENT

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.

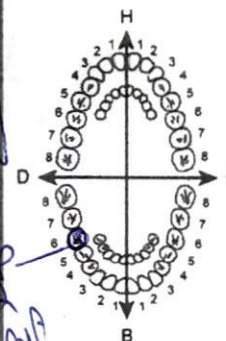
MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angie Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
				INP : [][][][][][][][][][]

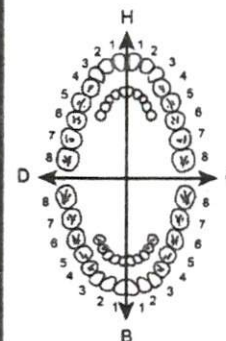
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Tahjajma ZEMMAMA Nadja Avenue du Phare - Résidence Taghazout - Casablanca Tél. : 05 22 29 35 68	09-03-23	285,90
	15-3-23	71,40

[illegible][illegible]

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



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

Bd 2 Mars, Rue 156 N° 5, 1^{er} Etage, Inghel 1
Alo Chock - Casablanca - Tel. : 0222 21 44 8
Fax : 001 652 224 002 3

Centre Dentaire MRINI

Docteur Mrini Med EL GHALI

Doctorat en Médecine Dentaire 1993
Faculté de Médecine Dentaire
Casablanca

Certificat d'Implantologie sur le système
neodent par l'Institut ILAPEO au Brésil.



الدكتور المريني محمد الخالي

دكتوراه في طب الأسنان 1993

جامعة طب الأسنان

بالدار البيضاء

شهادة في زرع الأسنان من المعهد البرازيلي

ANISSA BENJELLOUT
Toim

Dr. MRINI Med EL R
Chirurgien Dentiste

Bd 2 Mars, Rue 156 N° 5, 1^{er} Etage Inera 1
Ain Chock - Casablanca - Tél : 05 22 21 44 97
I.C.E : 00165022400024

09/03/2022

Handwritten signature

(102,00 x 8)

- Birodopyl (up) (2 haïtes)

3 cps/j : 1 matin 1 midi 1 soir

36,40 Mures des repas pal 2

- 120 PRED (20)

3 cps/j : 1/2 h. Après le pulst d'...

65,50 pal 6j

- 120 PRED (150)

3 cps/j : 1 matin 1 midi 1 soir
Mures des repas pal 5j

22 87 02 41 / 05 22 21 44 97 : الهاتف : 05 22 21 44 97 / 05 22 87 02 41

Bd. 2 Mars - Rue 156 N° 5 - 1^{er} Etage - Inera 1 - Ain Chock - Casablanca - Tél : 05 22 21 44 97 / 05 22 87 02 41

Site Web : www.mrinielghali.ma - E-Mail : mrinielghali@gmail.com

85,90

Pharmacie Lahjajma
ZEMMAMA Nadia
Avenue du Phare - Résidence
Lahjajma - Casablanca
Tél : 05 22 29 35 64

Pharmacie Lahjajma
ZEMMAMA Nadia
Avenue du Phare - Résidence
Lahjajma - Casablanca
Tél : 05 22 29 35 64

Centre Dentaire MRINI

Docteur Mrini Med El GHALI

Doctorat en Médecine Dentaire 1993
Faculté de Médecine Dentaire
Casablanca

Certificat d'Implantologie sur le système
neodent par l'Institut ILAPEO au Brésil.

الدكتور مريني محمد الغالي

دكتوراه في طب الأسنان 1993
جامعة طب الأسنان
بالدار البيضاء

شهادة في زرع الأسنان من المعهد البرازيلي

NOTE D'HONORAIRES N° : 36/2023.

Je soussigné Dr Mrini Med El GHALI, docteur en médecine dentaire certifie

avoir examiné ce jour le : 23/03/23 Mr. AMISSA BEN TEFLOUN
TAMM

et son état a nécessité un traitement dentaire ; dont le montant

s'élève à # 900 # dh

Signature attestant le paiement des honoraires .

Dr. MRINI Med El GHALI
Chirurgien Dentiste
Bd 2 Mars, Rue 156 N° 5, 1^{er} Etage Inara 1
Aïn Chock - Casablanca - Tél.: 05 22 21 44 97
E-mail: dr.mrini@gmail.com

Casablanca, le : 23/03/2023

05 22 21 44 97 : الهاتف - الدار البيضاء - عين الشق - 1 - الطابق الأول الإنارة 1 - شارع 2 مارس - زنقة 156 رقم 5

Bd. 2 Mars - Rue 156 N°5 - 1^{er} Etage- Inara 1 Aïn Chock - Casablanca - Tél.: 05 22 21 44 97

Site Web : www.drminiaghali.ma - E-mail : dr.mrini@gmail.com

INPE : 094013398 - SGG : 12503 - IF : 51003811 - CNSS : 2591495 - ICE : 001653224000024

Centre Dentaire MRINI

Docteur Mrini Med EL GHALI

Doctorat en Médecine Dentaire 1993
Faculté de Médecine Dentaire
Casablanca

Certificat d'implantologie sur le système
neodent par l'Institut ILAPEO au Brésil.



الدكتور المريني محمد الغالي

دكتوراه في طب الأسنان 1993

جامعة طب الأسنان

بالدار البيضاء

شهادة في زرع الأسنان من المعهد البرازيلي

15/03/2022

ordonnance

1480

- EFDOL (4p)

2 en 6 pps/j. en cas de douleur.

56,60 1023108

- Stimod

1/4 de 4p/j. si besoin

E 71,40

Dr. MRINI Med EL R
Chirurgien Dentiste
Bd 2 Mars, Rue 156 N° 5, 1^{er} Etage Inara 1
Ain Chock - Casablanca - Tél.: 05 22 21 44 97
I.C.E : 001653224000024

RD Após
TR

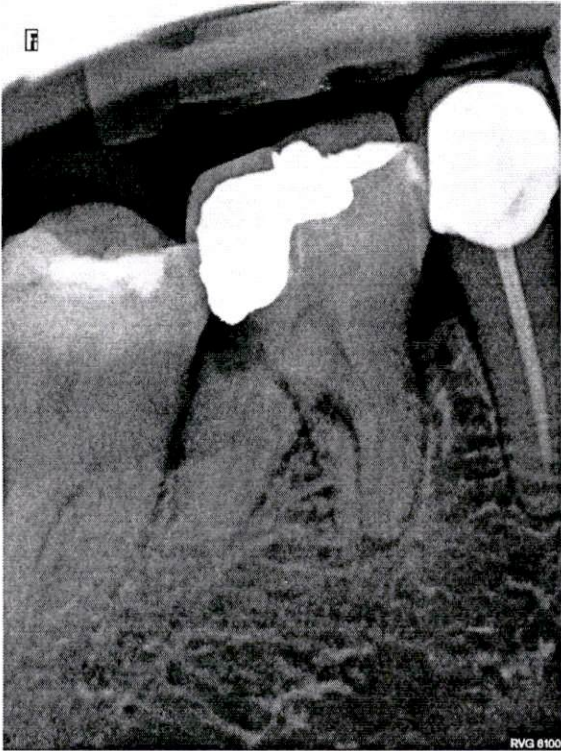
Bd 2 Mars, Rue 156 N° 5, 1^{er} Etage Intra 1
Aïn Chock - Casablanca - Tél. : 0822 21 11 99
P.C.E. : 09165329/0913 74



Lin

R2 AVant
TR

Dr. MRINI Med EL R
Chirurgien Dentiste
Bd 2 Mars, Rd 1, Etage 5, 1^{er} étage, Immeuble 1
Ain Chock - Casablanca, Maroc 20421 44 97
Tél : 001 022 100 024



Lin

15 قرص مغلف

بيرودوجل
Birodogyl

Birodogyl 1 500 000 U.I/250 mg

احترم المقادير الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

LOT : 22E006
PER.: 01 2025

BIRODOGYL
CP PEL 815

O

P.P.V : 102DH00

6 118000 060567

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc.

Route de Rabat R.P.1, Aïn Sebaâ, Casablanca.
Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar.

Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

15 قرص مغلف

بيرو دوجل
Birodogyl

Birodogyl 1 500 000 U.I./250 mg

احترم المقادير الموصوفة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

LOT : 22E007
PER.: 02 2025

BIRODOGYL
CP PEL 815
P.P.V : 102DH00
6 118000 060567

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc.

Route de Rabat R.P.1, Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant:

Maphar.

Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,

Aïn Sebaâ, Casablanca.

كوبريد

بريدنيزولون

20 ملغ

عن طريق الفم

قرصا فوار

20

PHARMA 5

P.P.V : 36 DH 40

PER : 12 - 25

LOT : 4115

Lire la notice attentivement avant utilisation

A conserver à l'abri de l'humidité

Reboucher soigneusement le flacon après chaque prise

Ne pas laisser à la portée des enfants

اقرأ النشرة بتأني قبل الإستعمال

يحتفظ بهذا الدواء بعيدا عن الرطوبة

أغلق بعناية القارورة بعد كل إستعمال

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites

احترم المقادير المعينة

Laboratoires Pharma 5

Zone Industrielle Ouled Saleh - Bouskoura - Maroc

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

ستيلنوكس

10 ملغ

تارترات زوليديم

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر
عن طريق الفم

40000099-01

05/21

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

O

STILNOX 10MG

CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



118000061465

LOT : 22E005

PER.: 08 2026

Titulaire d'AMM au Maroc :

Sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,

Min Sebaâ, Casablanca.

Dr. Lahcen BOUCHAQUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Boulevard Alkimia N°6,

El-Sidi Bernoussi, Casablanca.

المكونات: تارترات زوليديم 10 ملغ
لكل قرص مغلف قابل للكسر
سواغات معروفة التأثير: لاكوز.
اقرأ النشرة بعناية قبل الاستعمال.
لا تترك الأدوية في متناول



STILNOX + GROSSESSE
= DANGER




Ne pas utiliser chez la femme enceinte, sauf alternative thérapeutique.

22x108

Cataflam[®] 50mg

Diclofénac potassium

 NOVARTIS

Anti-inflammatoire, Analgésique.

Voie orale

20 Dragées à 50 mg

LOT: M22088
EXP: JUN 2025
PPV: 45,50 DH



Titulaire de l'AMM: صاحب الرخصة

Novartis Pharma Maroc

82, Bd Chefchaouni, Q I Aïn Sebaâ 20590 -
Casablanca Maroc

Fabricant: المصنع

Novartis Pharma Maroc

82, Bd Chefchaouni. Q.I Ain Sebâa 20 590
Casablanca -Maroc

احترم المقادير الموصوفة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II- Uniquement sur Ordonnance

ACN0036-09

IDEMCO

PARACETAMOL 500 mg / CAFÉINE 50 mg

20 Comprimés



6 118000 140252

إفدول®

كافيين

باراسيتامول

كافييني



20 قرصا
للبالغين

LOT : 382

PER : 03/25

PPV : 14,80 DH

مسكن للآلام
مانع للحمى

مختبرات نووفارما



EFFDOL®
PARACETAMOL
CAFÉINE

CAFÉINE

20 comprimés