

# 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

- 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° M21- 071943

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1007 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 58780

Nom & Prénom : OBAD SABAE

Date de naissance : 17.07.1977

Adresse :

Tél. : 0661133923 Total des frais engagés : 800.1090=1290 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/03/2023

Nom et prénom du malade : Obad Sabae Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Allergie respiratoire - Anémie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : constipation

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 : / /


Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# 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
27/03/23	C	1	200,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/03/23	1090,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

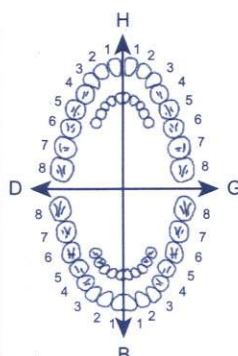
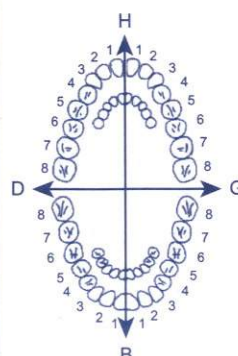
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H  25533412  00000000  D  00000000  35533411 </div> <div> H  21433552  00000000  G  00000000  11433553  B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(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

Dr. Abdelfettah IDRISSE KAITOUNI

Expert Assermenté près les Tribunaux

**MEDECINE GENERALE**

Echographie

Electrocardiographie

Visite médicale pour permis de conduire

Casablanca, le

الدكتور عبد الفتاح إدريسي قيطوني

خبير محلف لدى المحاكم

الطب العام

الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

الفحص الطبي لرخصة السباحة

الدار البيضاء، في



27/03/23

M<sup>me</sup> Obad

Sabae

61,0023 = 183,00

1) Charte

131,7023  
395,10

1 ep soir x 03 min

2) Nasonex (03B)

185,00

2 pulv nasale x 03 min

3) Saflur 250

60,5023

2 bouffées x 2/4 x 1 min

4) Tardyferon 80

121,1523

1 f matu x 03 min

5) Hefamag 80 (03B)

73,8023  
205,80

1090,40

GH25B PO: 35 عبارة 3 - مشروع الفردوس - الألف - البيضاء

3, Imm PO: 35, GH25B, OP El firdaous - El Oulfa - Casablanca

GSM: 06 61 15 52 73 - Tél: 05 22 93 22 13 - E-mail: kaitouni@hotmail.com

PHARMACIE DE RIJANE  
Dr. H. KAITOUNI  
Tél: 05 22 93 22 13



45, place Abel-Gance - 92100 Boulogne  
PIERRE FABRE MEDICAMENT  
Titulaire / Exploitant :

3400933518004



**TARDYFERON 80 MG**  
**30 comprimés enrobés**

Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Jaouad CHEIKH LAHLOU - Pharmacien responsable

PPV : 40.50 DH

728725



45, place Abel-Gance - 92100 Boulogne  
PIERRE FABRE MEDICAMENT  
Titulaire / Exploitant :

3400933518004



**TARDYFERON 80 MG**  
**30 comprimés enrobés**

Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Jaouad CHEIKH LAHLOU - Pharmacien responsable

PPV : 40.50 DH

728725

45, place Abel-Gance - 92100 Boulogne  
PIERRE FABRE MEDICAMENT  
Titulaire / Exploitant :

3400933518004



**TARDYFERON 80 MG**  
**30 comprimés enrobés**

Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Jaouad CHEIKH LAHLOU - Pharmacien responsable

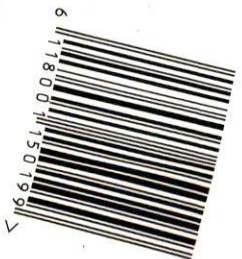
PPV : 40.50 DH

728725

*NASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvérisation nasale  
Flacon de 120 doses  
P.P.V: 136,20 DH  
Distribué par MSD Maroc*



*NASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvérisation nasale  
Flacon de 120 doses  
P.P.V. 136,20 DH  
Distribuée par MSD Maroc*





NASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvérisation nasale  
Flacon de 120 doses  
P.P.V. 136,20 DH  
Distribué par MSD Maroc





# HEPANAT®

*Le dieci erbe*

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal



ESNAPHARM  
Laboratoire

40 comprimés

هيپانات

40 قرص

68.60 DH

A consommer de  
préférence avant fin :

03/2025

Lot n°

Y060F

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl

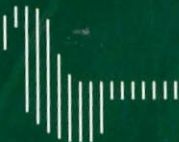
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid  
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca



# HEPANAT®

*Le dieci erbe*

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal



ESNAPHARM  
Laboratoire

40 comprimés

هيپانات

40 قرص

68.60 DH

A consommer de  
préférence avant fin :

03/2025

Lot n°

Y060F

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl

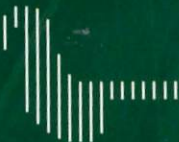
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid  
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca



# HEPANAT®

*Le dieci erbe*

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal



ESNAPHARM  
Laboratoire

40 comprimés

هيپانات

40 قرص

68.60 DH

A consommer de  
préférence avant fin :

03/2025

Lot n°

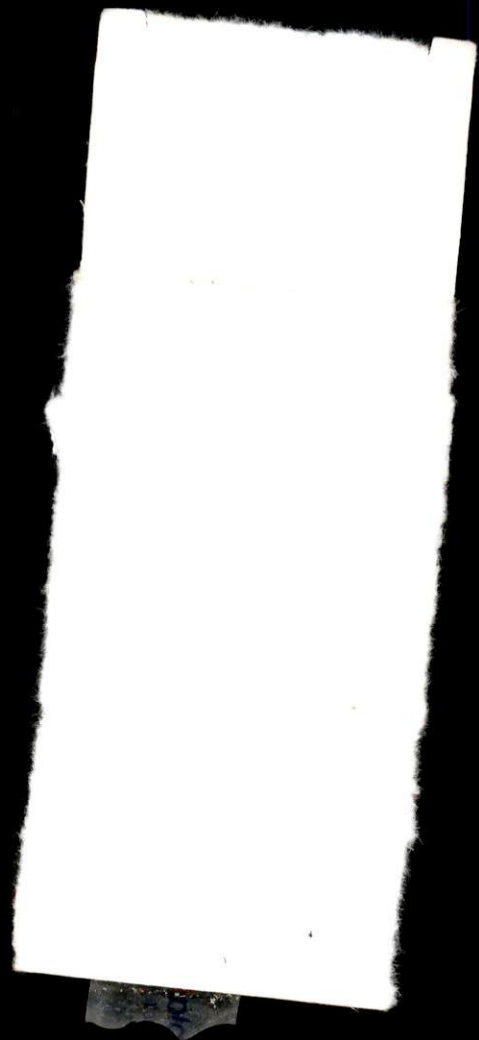
Y060F

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl

Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid  
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca





Cipla Maroc  
inviolabilité

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SOIR	MIDI	MATIN	DURÉE	



Suspension  
pour inhalation  
en flacon pressurisé

Voie inhalée  
**250** /25  
µg

Propionate de fluticasone  
/salmétérol

**SAFLU**<sup>®</sup>

LOT: GB20166  
PER: 12/2023  
PPV: 185 DH 00

Cip  
Etiquette

Clartec 10mg  
boîte de 30 comprimés



AMM : 1344 DMP/21/NNP



Laboratoires Pharmaceutiques **PHARMA 5**

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable



# كلارتيك

**10 مغ**

LOT : 9763  
UT. AV : 06-24  
P.P.V : 61 DH 00

مضاد للحساسية

30 قرصا

Clartec 10mg  
boîte de 30 comprimés



AMM : 1344 DMP/21/NNP



Laboratoires Pharmaceutiques **PHARMA 5**

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable



# كلارتيك

**10 مغ**

LOT : 9763  
UT. AV : 06-24  
P.P.V : 61 DH 00

مضاد للحساسية

30 قرصا



Clartec 10mg  
boîte de 30 comprimés



AMM : 1344 DMP/21/NNP



Laboratoires Pharmaceutiques **PHARMA 5**

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable



# كلارتيك

10 مغ

LOT : 9763  
UT. AV : 06-24  
P.P.V : 61 DH 00

مضاد للحساسية

30 قرصا

Clartec 10mg  
boîte de 30 comprimés



AMM : 1344 DMP/21/NNP



Laboratoires Pharmaceutiques **PHARMA 5**

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable



# كلارتيك

**10 مغ**

LOT : 9763  
UT. AV : 06-24  
P.P.V : 61 DH 00

مضاد للحساسية

30 قرصا