

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° W19-512183

Pay County

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 129 Société : 159718

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL ALOUFI Fatima W. Hassan

Date de naissance : 1942

Adresse : Rue Hassan I Résidence El Kadi

Tél. : 06 61 53 2818 Total des frais engagés : ---

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. BAHHADINE MAB
Médecin Expert près les Tribunaux
Autorisation 7343
3, Rue Sallat Av. Abdul Ben Abdellah
Tél. 06 33 52 54 69 (Meknès)

Date de consultation : 01/04/2019

Nom et prénom du malade : El Aloufi Fatima W. Hassan Age : 76

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

Nature de la maladie : HTA - Diabète

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'at: 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 : --- Le : 01/04/2019

Signature de l'adhérent(e) : ---

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.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Méd. attestant le Paiement des Actes
				INT : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
			150	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/31/2023	942,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

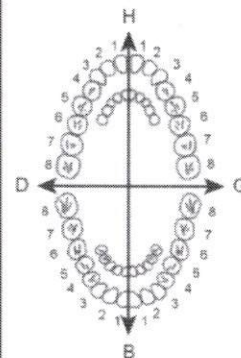
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

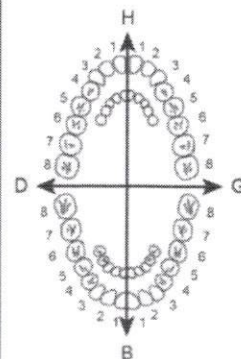
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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



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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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'EXE

Docteur BAHSSINE Mohamed

Diplôme de la Faculté de Médecine de Rabat

MEDECINE GENERAL

EX. Médecin Chef du Service des Urgences

et de Médecin (B) de l'Hôpital Mohamed V

Médecin Expert Assermenté Près les Tribunaux



الدكتور باحسين محمد

خريج كلية الطب بالرباط

الطب العام

طبيب رئيسي سابقا لقسم المستعجلات

وقسم الطب (ب) بمستشفى محمد الخامس

طبيب خبير محلف لدى المحاكم

17 MARS 2023

Meknès, le..... مكناس في.....

El Alach Talus

97.70

1 - Mep 5

39.00

Le

2 - Docux

14.60 x 2 = 29.20

0 - Pilpe

53.00

Volu

24.00

2 -

Claph

242.90



PHARMACIE NAHIL
69 Bis, El. El-Houd El-Omay
Meknès - Tél. 05 35 52 54 65

Dr. BAHSSINE Med
Médecin Expert près les Tribunaux
Autorisation 7543
3, Rue Settati Av. Allal Ben Abdellah
Tél. 05 35 52 54 65 Meknès

3, Rue Settati (Angle Av. Allal Ben Abdellah)

(Ville Nouvelle) - Meknès

3. زنقة سطات زاوية شارع علال بن عبد الله

المدينة الجديدة - مكناس

Tel : 05 35 52 54 65

Conserver à l'abri de l'humidité et à une température ne dépassant pas 30°C.

Tenir hors de la portée des enfants

يحفظ بعيداً عن الرطوبة وفي درجة حرارة لا تتعدى 30

درجة مئوية

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال

Cataflam® 50mg

Diclofénac de potassium

Composition :

Diclofénac, Potassium 50 mg

Excipients q.s.p un dragée

Voir la notice pour plus d'information

 **NOVARTIS**

Anti-inflammatoire, Analgésique.

Voie orale

10 Dragées à 50 mg

LOT: M21174
EXP: OCT 2024
PPV: 24.00 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 Aïn Sebâa 20 590

Casablanca -Maroc.

IDEMCO

احترام التعليمات الموصى بها
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II- Uniquement sur Ordonnance

كطفلام 50^{mg} ملغ

Cataflam® 50mg ○
10 dragées



6

118000 220367

علاج ضد الآلام والالتهابات.

عن طريق الفم

10 أقراص من 50 ملغ

3

ACN0035-02

Cataflam® 50 mg
10 Dragées à 50 mg



Pharm
NOM : E

CI : 6278
3

Composition :

Amiodipine 5 mg
Excipients q.s. 1 comprimé/tablet
التوكية :
ألمدين
مراعات

Fabrique par /Manufactured by
COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri
Casablanca - 20110
Maroc / Morocco
Pharm. responsable / Head Pharmacist:
Amna DIOUDI
معدة من طرف :
كبر قرص
41 رقة محمد الديوري
الشار البيضاء - 20110
المغرب
المسؤول الصيدلاني :
أمينة الديوري

COOPER
Pharma

COOPER
PHARMA

قرص 56 x

6 118000 081777

56 comprimés

AMEP® 5mg

ألمدين

عن طريق الفم
5 ملغ

Amiodipine
AMEP
56 comprimés
5 mg

27.6

06/19
100028

Doliprane® 1000 mg
PARACETAMOL

8 comprimés effervescents sécables



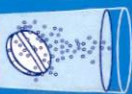
6 118000 040361

Conserver le tube bien fermé
à l'abri de la chaleur et
de l'humidité

NE LAISSER NI A LA PORTEE,
NI A LA VUE DES ENFANTS.

AMM N° 41/19 DMP/21/NRQDMM

b **botu**
Eti. Alerte des Contaminés des Médicaments
S. Barthelemy - Pharmacie Hospitalière



Adulte
à partir de
15 ans

14

دوليببران®
1000 ملغ

باراسيتامول

8 أقراص فوارة

الأوجاع و الحمى

6 118000 040361

b **botu**
Eti. Alerte des Contaminés des Médicaments
S. Barthelemy - Pharmacie Hospitalière



الكبار
ابتداءاً من
15 سنة

Adulte
à partir de
15 ans

14100

PPV 140 H 60
PER 07 / 25
LOT L 2 3 4 7

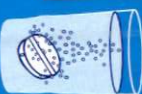


دوليببران®
1000 ملغ

باراسيتامول

8 أقراص فوارة

الأوجاع و الحمى



الكبار
ابتداءاً من
15 سنة

14100

PPV 140 H 60
PER 01 / 25
LOT L 0 4 0



Maux de gorge
Enrouements passagers

AUX EXTRAITS DE PROPOLIS ET DE PLANTES
(Eucalyptus - Propolis - Echinacea - Gingembre)

Docivox®

comprimé à sucer

x10

Docivox®

comprimé à sucer

AUX EXTRAITS DE PROPOLIS ET DE PLANTES

(Eucalyptus - Propolis - Echinacea - Gingembre)

**Maux de gorge
Enrouements passagers**

x10

LOT: 220204

DLUO: 02/2025

39,00 DH



Goût menthe - miel - citron

Apaise et dégage les voies respiratoires
Adoucit la gorge irritée en cas de toux
Renforce les défenses naturelles

Deva

Laboratoires Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

Composition : propolis, extrait d'eucalyptus (eucalyptus globulus), extrait sec d'échinacée (echinacea purpurea), extrait de gingembre (zingiber officinalis), acide ascorbique, sorbitol, poudre miel, stéarate de magnésium végétal, silice colloïdale, thaumatococcus, sucralose, acésulfame potassium, aspartame, arôme citron, menthol.

Précautions d'emploi :

Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants.

Tenir hors de la portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Informations Nutritionnelles

	par 1 comprimé	par dose journalière de 3 comprimés	
Propolis ES	80	240	mg
Extrait d'Eucalyptus (Eucalyptus globulus) ES	50	150	mg
Extrait sec d'Echinacée (Echinacea purpurea) ES	50	150	mg
Extrait de gingembre (Zingiber Officinalis) ES	12	36	mg
Acide ascorbique	60	180	mg

ES = Extrait Sec

ڤولطارين
ديكوفيناك دييتيل امين
إيمولجيل توبيك

ضد التهاب
مسكن للألم

أنبوب من 50 غ



gsk

Voltarène

Diclofénac Diéthylamine
Emulgel Topique

Gel pour application cutanée

Voltarène
Diclofénac Diéthylamine
Emulgel Topique

Anti - inflammatoire
Antalgique

ڤولطارين

ديكوفيناك دييتيل امين
إيمولجيل توبيك

مرهم للاستعمال الموضعي

Diclofénac Diéthylamine,
Équivalent à 1 g de diclofénac sodique
Parfum

Excep. g.s.p 100 g

Exipient à effet notoire : Propylène glycol.

Titulaire de l'AAMM au Maroc :

GilecoSintKline Maroc - Ain Aouda-Region de Rabat

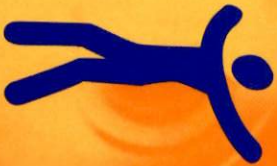
Informations médicales :

GilecoSintKline Maroc

42-44 Angla Bd. Rachid et Rue Abou Hamed Al Ghazali,

Casablanca - Maroc

Tube de 50 g



gsk

Ne pas avaler
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C.
Les médicaments doivent être tenus hors de la portée
des enfants.
Lire attentivement la notice avant utilisation.

لا يبلع
يجب في اية الفترة وعدم كل الاحتياطي.
يحفظ بعيدا عن مرمى وصول الأطفال.
يحفظ به في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

LOT: M0558
EXP: 09/2024
PPV: 53,00 DH



ACN0072-14