

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

Déclaration de Maladie

N° W21-704129

173087

payé

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2074 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENAMAR M HARMEN

Date de naissance : 15/07/1953

Adresse : Hay El Mohammadi Lot El Ouahda Rue
Khalid Ibn El Ouahid NO 15 OUDJA

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr BENAMAR M HARMEN
Spécialiste des Maladies
de la Peau - Dermatologue
Maladies Sexuellement Transmissibles
Bd. Errozi, Imme. Ad Almazah
OUJDA - Tél: 05 36 71 99 99

Date de consultation : 06/10/2023

Nom et prénom du malade : BENAMAR CHARAFEDDINE

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

Nature de la maladie : Dermatologique

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 : OUDJA Le : 15/11/2023

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

13/10/2023 2.000 081095648 Dr. BENAMMED Mohammed

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

06/10/2023 634,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

(Empty table for analyses and radiographies)

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien Date des Soins Nombre (AM, PC, IM, IV) Montant détaillé des Honoraires

(Empty table for medical auxiliaries)

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 INP :

(Table for dental treatments with dental arch diagram)

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

(Table for O.D.F. with dental arch diagram and coefficient determination)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr BÉNAHMED Mohammed

SPÉCIALISTE

des Maladies de la Peau - Ongles et Cuir chevelu

Maladies Sexuellement Transmissibles

Dermatologie Pédiatrique

Maladies Allergiques de la Peau

Chirurgie Dermatologique

Médecine Esthétique

Laser Dermatologique

ICE : 001861005000029



081095648

الدكتور بن أحمد محمد

إختصاصي

في أمراض الجلد و الشعر و الأظافر

الأمراض التناسلية

الأمراض الجلدية للأطفال

أمراض الحساسية الجلدية

الجراحة الجلدية

العلاج بالليزر

Oujda, le :

06 OCT 2023

وجدة، في :

84.20 x 2

① Keboulou Saoulou

Saoulou 25/10/2023

Saoulou 25/10/2023

pm rue de Gauscel

87.30 x 2

② Demofa dem

efn - Rue

شارع الرازي، إقامة المنتزه، الطابق 3 شقة رقم 6 (مقابل المركز الجهوي لتحاقن الدم) - وجدة
Boulevard Errazi, Imm. Al Montazah, 3^{ème} étage, Appt. N° 6 (Face du Centre de transfusion Régional) - Oujda

Email : drbenahmed@hotmail.com : البريد الإلكتروني : الهاتف : 05 36 71 99 99 - Tél.

— 0 (1) TETRA-SAL Boogers (SV)
 $\frac{6900 \times 2}{13800}$ 1 gr. le gr — 1 mg

(2) Difemine Dure (SV)
 $\frac{7200 \times 2}{14400}$ 1 gr — 1 mg

(3) Gammoxen dure 5 dure
 $\frac{17000 \times 1}{17000}$ 1 mg — 1 mg

Per lung

Dr BENAHMED Mohammed
 Spécialiste des Maladies
 de la Peau, Ougles, Verrues, Chevelu
 Maladies Sexuellement Transmissibles
 Bd. Errazi, Imme. Al Mountazah
 OUJDA - TEL: 05 36 71 99 99

02/11/2023

DR. HANZI N. EDDINE
 R. M. Errazi, B3 - N°19
 TEL: 05 36 06 02 - OUJDA
 INPE: 082055963

PHARMACIE TENNIS
 DR. CHAÏBI N. EDDINE
 Rte Moucharrafia, B3 - N°19
 TEL: 05 36 06 02 - OUJDA
 INPE: 082055963

N° de lot de fabrication :
رقم حصة الصنع
Date limite d'utilisation :
التاريخ الأقصى للاستعمال

3962
11 2025

Tetralysal[®]

lymécycline

TETRALYSAL 300 mg
Boîte de 16 gélules
AMM N°26 DMP/21/NCV
P.P.V : 69.00 DH
Distribué par SOTHEMA

B.P.N°1, 27182 Bouskoura-Maroc



6 118001 070800



ليميسيكلين

16 GELULES كبسولة 16

300 mg

300 ملغ

Voie orale عن طريق الفم

GALDERMA

غالديرما



B.P.N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

TETRALYSAL 300 mg
Boîte de 16 gélules
AMM N°26 DMP/21/NCV
P.P.V : 69.00 DH
Distribué par SOTHEMA



Tetralysal[®]

N° de lot de fabrication :
رقم حصة الصنع

Date limite d'utilisation :
التاريخ الأقصى للاستعمال

7403

10^e 2024

MBB5700

Lot/Exp:

n° 2% gel en sachet

les doses prescrites
pas avaler

ur ordonnance - Liste I

sachet ___ fois par ___

à une température
issant pas 25° C

signé

cutanée

avant utilisation

ue et de la portée des
nants



233506953*

223011

% gel en sachet

181490
118001
Mabdom 2% gel en sachet
P.P.V. : 84,20 DH
Sidi Bernoussi, Casablanca
Bd Alkhlia N° 6, al
Maphar



DIFFERINE 0,1 %
crème, tube de 30 g
AMM N° 291 DMP/21/NCV
PPV: 72,50 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P.N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc



LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



CRÈME
VOIR CUIVRE

Différine
adapal

DIFFERINE 0,1 %
crème, tube de 30 g
AMM N° 291 DMP/21/NCV
PPV: 72,50 DH
Distribué par SOTHEMA
B.P.N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc



LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE



CRÈME
VOIR CUIVRE

Différine
adapal

Dermofix® crème 2%
Sertaconazole

Crème dermique

Dermofix® crème
Sertaconazole

PROMOPHARM s.a.



Tube de 30 g

