

## 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° W19-537860

*couvert*

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3467

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SAMIR AHMED

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse :

Tél. : 0661284325

Total des frais engagés :

966,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Ahmed BEZZA**  
Professeur de Rhumatologie  
Echographie Ostéo Articulaire  
CHU - Rabat  
INPE - 101 111 243

Date de consultation : 15/12/2023

Nom et prénom du malade :

Le Samir Ahmed

Age :

57

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

(Lien)

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) :

Le : 22/12/2023

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-537860

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

3467

Nom de l'adhérent(e) :

SAMIR AHMED

Total des frais engagés :

966,20

Date de dépôt :

22/12/2023

### 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
15/12/23	G	G	200,00	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**Dr. Ahmed BEZZA**  
Professeur de Rhumatologie  
Echographie Ostéo Articulaire  
CHU - Rabat  
INPE : 101 111 243

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

15/12/23 66620

### 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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

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

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

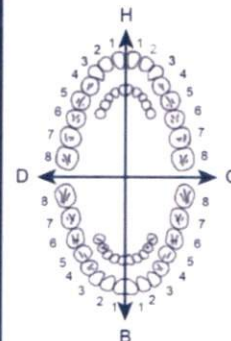
Important :

Veillez 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 : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]



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  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

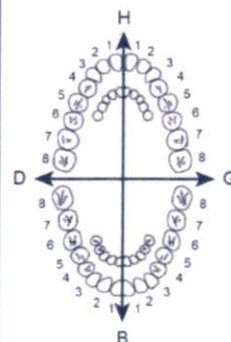
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Pharmacie UNIVERSELLE (Société KAMYANIS  
PHARMA SARL AU) - Rabat**

Mounir KADIRI HASSANI

0808508679



**Facture N° FAC-98020**

Date : 18/12/2023

**SABHI KHADIJA**

Rabat, Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
PLAQUENIL CO 200MG B30 COMP PELLI	2	51,10	2	102,20
PIASCLEDINE CO 300MG B30 GELULES	3	188,00	2	564,00

Code de TVA	1	2	3
Taux	0%	7%	20%
Montant (DHS)	0	43,58	0

Total HT	622,62 DHS
TVA	43,58 DHS
Total Organisme	0 DHS
Total Client	666,20 DHS
<b>Total</b>	<b>666,20 DHS</b>

**Arrêté la présente facture à la somme de : six cent soixante-six DHS et  
vingt centimes**

**PHARMACIE UNIVERSELLE**  
**KAMYANIS PHARMA SARL AU**  
1, Avenue Allal Ben Abdallah - Rabat  
Tél : 08 08 50 86 79  
ICE : 002849918000083

IF : 50350464 TP : 25708469 RC : 153877 ICE : 002849918000083  
Tel : 0808508679 RIB : 050810014010787216200197  
Adresse : 1, avenue Allal Ben Abdallah,



**Dr. Ahmed BEZZA**

Professeur de l'Enseignement Supérieur

Rhumatologue-Podologue

Echographie de l'Appareil Locomoteur

الدكتور أحمد بزي

أستاذ التعليم العالي

اختصاصي في أمراض العظام والمفاصل

الفحص بالصدى

Rabat, le 15-12-2023 الرباط في

Mme Sabhi Khachibi

1) Nsaibitol

1000 x 2, 3

18800 x 3

2) Piracetam 300

1000 x 3

5110 x 2

3) plaquenil 200mg

100 x 3

x 3 fois

66620

**PHARMACIE UNIVERSELLE**

**KAMIANIS PHARMA SARL**

1, Avenue Allal Ben Abdellah - Rabat

Tél : 08 08 50 86 79

ICE : 002849918000083

**Dr. Ahmed BEZZA**  
Professeur de Rhumatologie  
Echographie Ostéo Articulaire  
CHU - Rabat  
INPE - 101 111 243

### Composition :

Sulfate d'hydroxychloroquine ..... 200mg

**Excipients :** quantité suffisante pour un comprimé pelliculé.

**Excipient à effet notoire :** lactose.

**Lire attentivement la notice avant utilisation.**

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

Pas de conditions particulières de conservation.

### 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.



P.P.V : 51DH10



CP PEL B30  
PLAQUENIL 200MG

LOT : 23E001  
PER.: 04 2026



**PLAQUÉNIL® + GROSSESSE  
= DANGER**

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme  
en âge de procréer, et sans contraception  
efficace ; la femme enceinte, sauf en l'absence  
d'alternative thérapeutique.

Plaquénil 200 mg

احترم المقادير الموصوفة  
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - Liste II  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة II



**NIVEAU 2**  
مستوى 2

**Soyez très prudent**  
Ne pas conduire sans l'avis  
d'un professionnel de santé

كن حذراً جداً  
عليك بعدم القيادة من دون  
استشارة خبير صحة

## 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.



P.P.V : 61DH10



CP PEL B30

PLAQUENIL 200MG

LOT : 23E001  
PER : 04 2026

## Plaquénil 200 mg

احترم المقادير الموصوفة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste II  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة II



بلاكينيل® + الحمل  
= خطر

لا يجب استعمال بلاكينيل لدى المراهقة أو لدى المرأة في سن الإنجاب ومن دون وسيلة منع حمل فعالة؛ ولدى المرأة الحامل، إلا في حال غياب بديل علاجي.

## التركيب:

سلفات الهيدروكسيكلوروكين ..... 200 ملغ  
السواغات: كمية كافية لقرص واحد مغلف.  
السواغ ذو التأثير المعلوم: لاكتوز.  
اقرأ النشرة بتأني قبل الإستعمال.  
يحتفظ بهذا الدواء بعيدا عن مرآى ومتناول الأطفال.  
لا توجد شروط خاصة للتخزين.

# PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA



300<sup>ن</sup>

لصويا غير القابلتين للتصين



1 gélule / jour  
1 كبسولة في اليوم

P P V 188.00 DH

LABORATOIRES SOTHEMA

EXPANSCIENCE®

LABORATOIRES

30

GÉLULES  
كبسولة

# PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA



**300** ن  
لصويا غير القابلتين للتصين

P P V 188.00 DH

LABORATOIRES SOTHEMA



1 gélule / jour  
1 كبسولة في اليوم

**EXPANSCIENCE®**  
LABORATOIRES

**30**  
GÉLULES  
كبسولة



# PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA



300 ن

صويا غير القابلتين للتصين

P P V 188.00 DH  
LABORATOIRES SOTHEMA



1 gélule / jour  
1 كبسولة في اليوم

EXPANSCIENCE®

LABORATOIRES

30

GÉLULES  
كبسولة