

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.

Déclaration de Maladie

N° W21-784506

MUPRAS

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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

110139

Société :

Optique

Autres

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

YANOUNE AOUATIF

Date de naissance :

12.06.78

Adresse :

16 HAY LOT LA FACULTE
SALA AL JADIDA

Tél. :

0613575377

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur A. OUAMMOU
NEUROCHIRURGIEN
Rés. Tarfaya, Rue Belghazi
Rabat - Tél.: 05 37 70 59 92
INPE : 101116234

Date de consultation :

21/DEC/2023

Nom et prénom du malade :

Age: 45

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cysto-hydratation

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 :

Le : 25/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
1 DEC 2023	C3		300 DH	INP : Docteur A. OUMAROU NEUROCHIRURGIEN Rés. Tariaya, Rue Belkacem Rabat - Tel.: 05 37 70 59 92 UNPE : 101116234

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

Docteur A. OUAMMOU

Neurochirurgien

Professeur Agrégé de Médecine

الدكتور عبد الله اعمو

اختصاصي في جراحة الأعصاب

أستاذ مبرز في الطب

Rabat, le 21 12 23

الرباط، في

Mme Yamne Amatif

• TAMAKAN 40

2g x 24 = 30ج

très très

316,00x2. PRINTERIX 10: 1g m 3m

~~PHARMACIE ALAB~~

~~Rés. Dalal Imb. 4, M 12 N 1~~

~~Tél.: 05 37 93 18 86~~

22,60 • TOPIRAMATE 250 1g m — 3m

108,00 Topiramate 250 1g m — 3m

278,00x2. CARNO ASPIRINE: 1g m — 3m

14,00x4. DONPRANE 1g m bsm —
874,00.

05 37 706489 — الهاتف: 05 37 705992 — إقامة طرفية — الرباط

Avenue Moulay El Hassan — Rue Benghazi — Résidence Tarfaya — 10.000 — Rabat
Tél. : 05 37 705 992 — Fax : 05 37 706 489 — E-mail : nsh.ouammou@gmail.com

Docteur A. OUAMMOU
NEUROCHIRURGIEN
Rabat, Tel.: 05 37 70 59 92
شارع مولاي الحسن، برج بن خليفة، بن غازي - الرباط
INPE: 101116234



101116234

10

40802640



EXP:
←
Lot:

H.Lundbeck A/S
Importé sous licence :
MAPHAR - BOULEVARD ALKIMIA N°6
QUARTIER INDUSTRIEL SIDI BERNOUSSI
CASABLANCA- Maroc

MA-179-22-10-23001

Fabricant:
H.Lundbeck A/S
Ottiliavej 9, 2500 Valby
Danemark

Un comprimé pelliculé contient
10 mg de vortioxétine (sous forme
de bromhydrate).

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Ne pas conserver à une température
supérieure à 25°C.

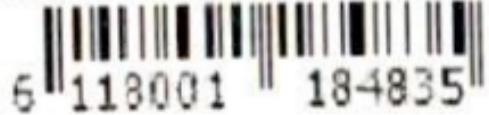
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم الجرعة على الموصوفة

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE/ Liste I

يصرف فقط بمرجع وصفة طبية لازمة

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
BRINTELLIX 10 MG CP PELL

B28
P.P.V : 316,00 DH



6 118001 184835



بayer | بارجواز | مصر | ٣٠



Bayer S.A.

P.P.V. : 27,70 DH

Acide acétylsalicylique
Cardiospirine 100 mg/500 caps



دليلى للاستهلاك الآمن

١٠٠ كبسولة

Composition:

1 comprimé contient 100 mg
d'acide acétylsalicylique
excipients qsp un comprimé

Tenir hors de portée des enfants
Conserver à une température ne
dépassant pas 25°C.

التركيبة :
 كل قرص يحتوى على 100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك

ما يكفى من السواغ لقرص واحد

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال

يحفظ تحت درجة حرارة لا تتعدي 25 درجة مئوية

CARDIO ASPIRINE

بayer | بارجواز | مصر | ٣٠



Bayer S.A.

P.P.V. : 27,70 DH

Acide acétylsalicylique
Cardiospirine 100 mg/500 caps



دليلى للاستهلاك الآمن

١٠٠ كبسولة



EXP

®

BT12SR2 10 2024
MFD 10 2019



28 Comprimés pelliculés

Brintellix® 10mg
vortioxétine

28 قرص مغلف

برينتيليكس

أقراص مغلفة

فوريوكسيتين

عن طريق الفم



10 ملغ 10

28 Comprimés pelliculés

Brintellix® 10mg
Comprimés pelliculés
vortioxétine
Voie orale

02-2027
2759139

Topiramate GT® 25 mg

Topiramate

Voie orale

10 comprimés pelliculés

TOPIRAMATE GT® 25 mg
10 Comprimés pelliculés



6 118001 380053

Lot : SK 1027 A
Per : 11 / 2024

PPV : 22DH60



