

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 canalaire, 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 canalaire.

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

M22- 0046239

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 81871 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAKLI Hassan

Date de naissance : 19 11 56

Adresse : Inera 1 Rue 32 N 43 lot DHA An Chac

Tél. : 0665 70 96 70 Total des frais engagés : 4137,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. NADIR Amina
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste
182, Boulevard Anoual Casablanca
Tél : 05 22 86 44 86 / 05 22 86 44 44
01 Mars 2024

Date de consultation : 01 Mars 2024

Nom et prénom du malade : CHAKLI HASSAN Age : 1976

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

Nature de la maladie : Diabète Type 2

Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 01 Mars 2024 Le :

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes Natures des Actes Nombre et Coefficient Montant détaillé des Honoraires Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes

17 MARS 2024

300,00

DR. NADIR AMIR
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste
228 Boulevard Amal Casablanca
Tél: 05 22 86 44 86 / 05 22 86 44 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

01/03/24 3839,80

PHARMACIE BOULEVARD DOHA
89 Bis Rue 2 Lot Média An Chik
Casablanca - Tél: 05 22 58 02 07 / 05 22 58 02 08

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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'EXECUTION

PEV: 97DH60
PER: 08/25
LOT: M2829-2

⇒ x 5 Ged



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Amarel 4 mg, cp b 30
P.P.V : 68,80 DH



Cardioaspirine 100 mg/sups
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



5x3ml
Tresiba® FlexTouch®
100 unités/ml
Solution injectable en stylo prérempli
insuline degludec
ppv : 1040,00 MAD



8-9560-73-250-2

Docteur NADIR Amina

Spécialiste

Endocrinologue - Diabétologue

Nutritionniste



الدكتورة ندير أمينة

طبيبة أخصائية في

أمراض السكري - أمراض الغدد - التغذية

الاضطرابات الهرمونية

أمراض الغدة الدرقية - السمنة - الكوليستيرول

النحافة - تأخر النمو و البلوغ

ORDONNANCE

Casablanca le, **01/03/2024** : الدار البيضاء في

Mr - Mme : **Mr CHAKLI HASSAN**

688x4

AMAREL 4 MG

1 Comprimé 1/2 le matin avant le repas pendant 3 mois

TRESIBA (flextouch)

18 Uis le midi avant le repas pendant 3 mois

JANUMET 50/1000 MG

1 Comprimé le matin et 1 Comprimé le soir après le repas pendant 3 mois

CIVASTINE 20 MG

1 Comprimé le soir après le repas pendant 3 mois

PRAZOL 20 MG

1 Comprimé le matin avant le repas pendant 3 mois

CARDIOASPIRINE 100 MG

1 Comprimé le midi après le repas pendant 3 mois

T= 3837,80

صيدلية شارع الدوحة
PHARMACIE BOULEVARD DOHA
89 Bis Rue 2 Lot Média Ain Chok
Casablanca - Tél: 05 22 50 15 30

Dr. NADIR Amina
Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste
182, Boulevard Anoual Casablanca
Tél.: 05 22 86 44 86 / 05 22 86 44 44

En cas d'urgence : 06 61 08 89 86

182, Bd Anoual, Tour Anoual, Derb Ghalef, Casablanca

Tél : 05 22 86 44 86 - 05 22 86 44 44

e-mail : nadiramina@yahoo.fr

I.C.E : 001648613000070

182, شارع أنوال, درب غلف, الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 86 44 86 - 05 22 86 44 44

العنوان الإلكتروني : nadiramina@yahoo.fr

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste 1
يصرّف فقط بوصف طبية - قائمة 1
Liste I - Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktrouni
Casablanca - Maroc

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ
P.P.V: 428,00 DH.



Janumet® 50 mg/850 mg



جانيومت 50 ملجم / 850 ملجم

Comprimés pelliculés; أقراص مغلفة

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليبتين / ميتفورمين هايدروكلوريد

Merck Sharp & Dohme B.V.
Waarderweg 39
2031 BN Haarlem
Pays-Bas

Distribué par MSD MAROC.

AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ

P.P.V: 428,00 DH.



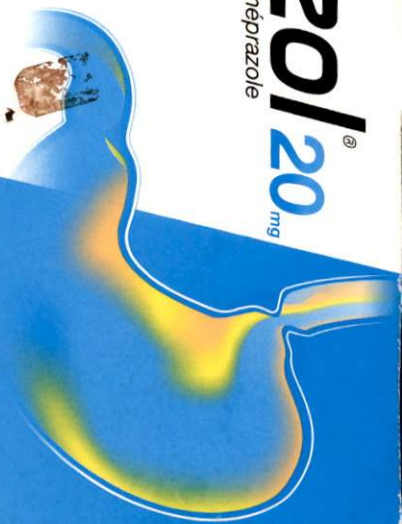
Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ
P.P.V: 428,00 DH.





PPV: 96DH00
PER: 09/25
LOT: M1410-3

Prazol[®]
Oméprazole
20 mg



28
gélules

b

botu_a

82, Allée des Cultivates - Ann Seela - Castellan
S. Bachouch - Pharmicien Responsable

Microgranules gastro-résistants

Prazol[®]
Oméprazole
20 mg

28
gélules



Voie orale



Mfg/التاريخ 04-2022
رقم التسجيل/ Lot

Exp./التاريخ 04-2024
M034144

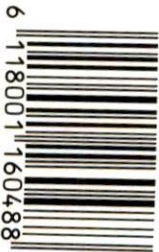
Respecter les doses prescrites
إحترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصرف فقط بوجود وصفة طبية - قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca _ Maroc

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 267/19/DMP/21/NRQ
P.P.V: 428,00 DH.



6 118001 160488

Prazol[®]20^{mg}

Oméprazole

PPV: 96DH00
PER: 09/25
LOT: M1410-3



28

bottu[®]

82, Allée des Cèdres - Ain Séouda - Cas
S. Bachouchi - Pharmacie Responsa

Voie orale

Prazol[®] 20_{mg}

Oméprazole

PPV : 89 DH 70

PER : 03/26

LOT : M3533-1



Voie orale

28
gélules

b

82, Allée des Ca
S. Bachou

Microgranules gast



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



تحت إشراف

100

Composition:
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 يحتوي على 100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكفي من السواغ لقرص واحد

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

CARDIO ASPIRINE® 100 mg

Acide acétylsalicylique



30 comprimés gastro-résistants





6 118001 090280

Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique



تحت إشراف

100

Composition:
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 يحتوي على 100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكفي من السواغ لقرص واحد

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

CARDIO ASPIRINE® 100 mg

Acide acétylsalicylique



30 comprimés gastro-résistants





6 118001 090280

Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique



تحت إشراف

100

Composition:
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 يحتوي على 100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكفي من السواغ لقرص واحد

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

CARDIO ASPIRINE® 100 mg

Acide acétylsalicylique



30 comprimés gastro-résistants





6 118001 090280

Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique



تحت إشراف

100

Composition:
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 يحتوي على 100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكفي من السواغ لقرص واحد

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

CARDIO ASPIRINE® 100 mg

Acide acétylsalicylique



30 comprimés gastro-résistants





6 118001 090280

Bayer S.A.
P.P.V. : 27,70 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique



تحت إشراف

100

Composition:
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 يحتوي على 100 مغ من حمض أسيتيل ساليسيليك
مايكفي من السواغ لقرص واحد

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية

CARDIO ASPIRINE® 100 mg

Acide acétylsalicylique



30 comprimés gastro-résistants

