

## 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.

### Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

N° W19-546775

33944

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 5672 Société : RAA

Matricule : 5672 Société : RAA

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : TOURIA

Nom & Prénom : ELSAF

Date de naissance : 10-12-1955

Adresse : 235 BOU YACOUB EL GHAMOUR

Tél. : 0661 321737 Total des frais engagés : 300 + 568,45 DHS

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin : **DR. ARBAOUI ALIHA**  
**ENDOCRINOLOGIE - NUTRITION**  
Résidence : 150 Route de l'Oasis - Casablanca  
Tél. : 0663 43 95 48

Date de consultation : 10/01/2020

Nom et prénom du malade : ELSAF TOURIA Age : 64

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

Nature de la maladie : Pre diabète + Dyslipémie

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 : Casablanca Le : 10/01/2020




Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

**ARBAOUI ALIHA**  
**ENDOCRINOLOGIE - NUTRITION**  
Résidence : 150 Route de l'Oasis - Casablanca  
Tél. : 0663 43 95 48

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
22/6/2020	ca	300	dh	2461169
30/6/2020	ca		ca	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/06/20	549,00

[illegible][illegible]

<b>RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES</b>						
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.						
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.						
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX		
				MONTANTS DES SOINS		
O.D.F. <b>PROTHESES DENTAIRES</b>						
<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">H 25533412 00000000 D</div> <div style="text-align: center;">             21433552 00000000 G               00000000 35533411 B              11433553           </div> <div style="text-align: left;">G</div> </div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX		
				MONTANTS DES SOINS		
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS		
				DATE DE L'EXECUTION		



Cabinet Médical Spécialisé

Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



عيادة طبية متخصصة

(الركنورة عرباوي باتال فاتيحة)

أخصائية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

Casablanca, le : 30/06/2020

M. EL SAFA Tounes

2 Injections L1 So.

$\frac{1}{2}$  cp qd diner.

18300X3

PHARMACIE DE L'ORIENT  
Mme LAKHASSI TABBARA Latifa  
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 75 51



2 cp qd LP

PHARMACIE DE L'ORIENT  
Mme LAKHASSI TABBARA Latifa  
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 75 51

56900

Traite + de 3

Dr. ARBAOUI FATIHA  
ENDOCRINOLOGIE  
DIABÉTOLOGIE - NUTRITION  
Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis  
(en face Gare de l'Oasis) - Casablanca  
Tél: 0522 25 61 65 - Gsm: 0663 43 95 48

إقامة جوهره، 150 طريق الوازيس (مقابل محطة القطار الوازيس) - الدار البيضاء

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis ( En face Gare Oasis) - Casablanca

Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06

En cas d'urgence : 0663 43 95 48

Patente : 091046169 - IF : 401444221 - ICE : 001714969000048

• Composition par comprimé :

Vitamine C 60 mg (75% des AJR\*)

Collagène non dénaturé de type II 40 mg (UC-II®)

Silice 10 mg (dont Silicium 4,6 mg)

• Liste des ingrédients : Épaississant : Phosphate dicalcique, Cellulose microcristalline, Vitamine C, Collagène non dénaturé de type II, Enveloppe HPMC (Hydroxypropylmethylcellulose, Cellulose microcristalline)

Épaississant : Croscarmellose sodique

Dioxyde de silicium, Anti-agglomérant : Stéarate de magnésium

• Conseil d'utilisation : 1 comprimé par jour.

• Voie orale.

• Tenir hors de portée des enfants.

• Respecter la dose recommandée

• Ce produit ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain

• Poids net : 15,5 g.

\* Apport Journalier Recommandé

Laboratoire SYNERGIA - 43500 BEAUNE SUR ARZON

Tél. 00 33 (0)4 77 42 30 10 - [www.flextonic.fr](http://www.flextonic.fr)

Autorisation du ministère de la santé N° : DA 20181607446DMP/20UCA/MAV2

**Lot:**

**DLC:**

**FTB09/19**

**09/2022**

**P.P.C : 183,00 DH**

**UC-II®**

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Distribué au Maroc par Pharmhygiène  
9, rue Rahal Meskini - FES

• Composition par comprimé :

Vitamine C 60 mg (75% des AJR\*)

Collagène non dénaturé de type II 40 mg (UC-II®)

Silice 10 mg (dont Silicium 4,6 mg)

• Liste des ingrédients : Épaississant : Phosphate dicalcique, Cellulose microcristalline, Vitamine C, Collagène non dénaturé de type II, Enveloppe HPMC (Hydroxypropylmethylcellulose, Cellulose microcristalline)

Épaississant : Croscarmellose sodique

Dioxyde de silicium, Anti-agglomérant : Stéarate de magnésium

• Conseil d'utilisation : 1 comprimé par jour.

• Voie orale.

• Tenir hors de portée des enfants.

• Respecter la dose recommandée

• Ce produit ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain

• Poids net : 15,5 g.

\* Apport Journalier Recommandé

Laboratoire SYNERGIA - 43500 BEAUNE SUR ARZON

Tél. 00 33 (0)4 77 42 30 10 - [www.flextonic.fr](http://www.flextonic.fr)

Autorisation du ministère de la santé N° : DA 20181607446DMP/20UCA/MAV2

**Lot:**

**DLC:**

**FTB09/19**

**09/2022**

**P.P.C : 183,00 DH**

**UC-II®**

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Distribué au Maroc par Pharmhygiène  
9, rue Rahal Meskini - FES

• Composition par comprimé :

Vitamine C 60 mg (75% des AJR\*)

Collagène non dénaturé de type II 40 mg (UC-II®)

Silice 10 mg (dont Silicium 4,6 mg)

• Liste des ingrédients : Épaississant : Phosphate dicalcique, Cellulose microcristalline, Vitamine C, Collagène non dénaturé de type II, Enveloppe HPMC (Hydroxypropylmethylcellulose, Cellulose microcristalline)

Épaississant : Croscarmellose sodique

Dioxyde de silicium, Anti-agglomérant : Stéarate de magnésium

• Conseil d'utilisation : 1 comprimé par jour.

• Voie orale.

• Tenir hors de portée des enfants.

• Respecter la dose recommandée

• Ce produit ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain

• Poids net : 15,5 g.

\* Apport Journalier Recommandé

Laboratoire SYNERGIA - 43500 BEAUNE SUR ARZON

Tél. 00 33 (0)4 77 42 30 10 - [www.flextonic.fr](http://www.flextonic.fr)

Autorisation du ministère de la santé N° : DA 20181607446DMP/20UCA/MAV2

**Lot:**

**DLC:**

**FTB09/19**

**09/2022**

**P.P.C : 183,00 DH**

**UC-II®**

Complément alimentaire n'est pas un médicament

Distribué au Maroc par Pharmhygiène  
9, rue Rahal Meskini - FES

**500 mg**



**30** Comprimés à libération prolongée

Voie orale

**IPRADIA LP**

Metformine chlorhydrate

**IPRADIA LP 500 mg**

Metformine chlorhydrate

**30** Comprimés à libération prolongée

IPRADIA® LP 500 mg

Boîte de 30 comprimés à libération prolongée

PPV : 12,90 DH



سو Thema  
othema

إبراديا LP 500 ملغ

30 قرص بتحرير ممتد  
ميثورمين هيدروكلوريد

**500 mg**



**30** Comprimés à libération prolongée

Voie orale

**IPRADIA LP**

Metformine chlorhydrate

**IPRADIA LP 500 mg**

Metformine chlorhydrate

**30** Comprimés à libération prolongée

IPRADIA® LP 500 mg

Boîte de 30 comprimés à libération prolongée

PPV : 12,90 DH



سوطينما  
sothema

إبراديا 500 ملغ

30 قرص بتحرير ممتد  
ميثورمين هيدروكلوريد