

# 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.

## Prothèse :

- 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.

## Prothèse :

- 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.

- Le contrôle radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie chronique 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° P19-0030932

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1480 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL MOUSTI RACHID  
Date de naissance : 26-06-49  
Adresse : Cité ATTADAMOUNE Rue 2 N°6 OULFA  
CASABLANCA  
Tél : 0663875063 Total des frais engagés : 659,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENJELLOUN JAOUAD  
Médecine Générale  
Diplômé de l'Université de Montpellier  
HOMEOPATHIE - ECHOGRAPHIE  
304, Av Oued Sebou Oulfa - Casa  
Tél : 05 22 90 18 96 / Fax : 05 22 90 90 87

Date de consultation : 04.08.2020  
Nom et prénom du malade : EL MOUSTI RACHID Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Arthralgies + Migraines  
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 : 04/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

Information : contact@mupras.com  
En charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

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.n.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
20.04.2020		1	100,00	

Dr. B. MALLOU JAS  
Médecine Générale  
Diplômé de l'Université de Montpellier  
HOMEOPATHIE - ECHOGRAFIE = Casa  
304, Av Oued Sebou Ouïfa - 90 90 24  
05 22 90 18 95 (58) 90 22 90 90 24

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><b>Pharmacie TAM</b> Dr. Bernani Jaafar 04 Oued Sebou - Dulf. CASABLANCA 05229018</p>	04/08/2020	559,00

Pharmacie TAM  
Dr. Bernani Jaafar  
2, Boulevard Sebou - Oulf  
CASABLANCA  
0522 90 18 95

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

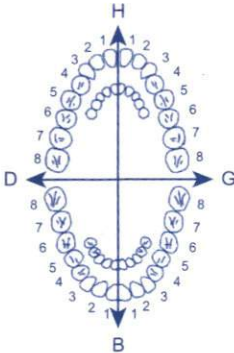
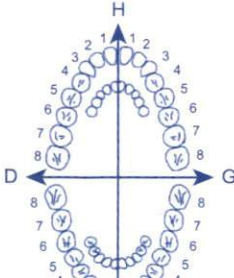
[illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

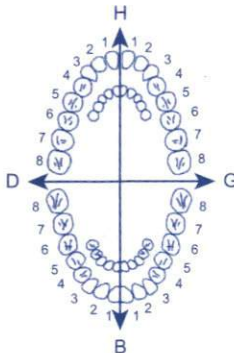
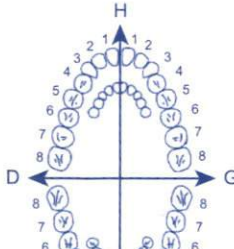
### Important :

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		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIREES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412            00000000   <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;">           21433552            00000000   <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: -10px;"> <span>00000000</span> <span>00000000</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>35533411</span> <span>11433553</span> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <b>B</b> </div>				
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	

**Important :**

**Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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																	
	<table><tr><th colspan="2">H</th></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><th>D</th><th>G</th></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><th colspan="2">B</th></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS															
			DATE DU DEVIS															

# Dr. BENJELLOUN JAOUAD

Ancien Médecin - Chef de Centres de Santé  
Diplômé en Homeopathie de L'Institut Boiron de Lyon  
Lauréat de L'Université de Montpellier en ECHOGRAPHIE  
- MEDECINE GENERALE -

C.E.S d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels  
Membre fondateur du Collège National des Médecins Gestionnaires  
Médecin-conseil de Compagnies d'Assurance

304, Avenue Oued Sebou, Hay Oulfa. 1er étage - Casablanca.  
Tél : (0522) 90.18.96 - Fax : (0522) 90.90.84  
E-mail : benjelloun\_jaouad@hotmail.com

## الدكتور بنجلون جواد

طبيب رئيسي للمركز الصحي سابقا  
دبلوم الطب التجانسي و الاكوغرافيا بفرنسا  
شهادة في الخبرة الطبية وتعويض الاضرار الجسدية  
- الطب العام -  
عضو مؤسس للجمعية الوطنية للأطباء المسيرين  
طبيب مستشار لشركات التأمين

شارع وادي سبو ، رقم 304 ، حي الألفاء - الدار البيضاء  
الهاتف : (0522) 90.18.96 - فاكس : (0522) 90.90.84  
E-mail : benjelloun\_jaouad@hotmail.com

Casablanca , le

04.08.2020

Dr. ElMousti Rachid

Tel: 0522 90 18 99

Pharmacie TAM  
Dr. Benani Jaafar  
Bd Oued Sebou - Oulfa  
CASABLANCA.

221, 0

(Arcoxia 60 mg : 1 cp/j)

78, 012

Betaserc 24 mg : 2x 1 cp (Fébrile)

69, 0

Ibuprofen 1 gelule

99, 0

Magnésium : 1 cp/j

14, 0

Doliprane 1g cp : 2x 1 cp/j

Dr BENJELLOUN JAOUAD  
Médecin Général  
Diplômé de l'Université de Montpellier  
HOMEOPATHIE - ECHOGRAPHIE  
304, Av Oued Sebou Oulfa - Casa  
Tél: 05 22 90 18 96 / Fax: 05 22 90 90 84

1. 559, 0



bétaserc®

bétahistine 24 mg  
30 comprimés

24  
mg



Betaserc  
24 mg bétahistine



78,100

78,00

708 12 20  
LOT PER  
Prix 99,00

92,00

Magmine

Magnésium 300 mg  
+ Vitamine B6



FORME ET PRESENTATIONS :

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE  
Saccharomyces boulardii (2.10<sup>10</sup> CFU/g) : 282,5 mg  
Maltodextrine, Enveloppe : Hypromellose colorant : d

Gélatine  
Voie orale

Probiol

Saccharomyces boulardii

Autorisation ministère de la santé  
DA2018/805319DMP/20UCA/1

LOT : 190398  
DLUO : 10/2021  
69,00 DH

Fabrique par :  
Déva  
146, rue de la République  
31000 Toulouse

ARCOXIA® 60 mg

60 ملغ

أركوكسيا®

Etoricoxib

إيتوريكسيب

Respecter les doses prescrites  
احترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
بوصفة طبية فقط - قائمة 1

Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 221,00 DH  
AMM 450/16DMP/21/NT0