

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

entaire :

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.

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

ND: 37823

Déclaration de Maladie : N° P19- 0015251

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8740 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ROUCH CHAKIB Date de naissance : 10/12/66

Adresse : 115, 116, 117 RUE Sidi Maarouf CASA

Tél. : 0661456141 Total des frais engagés : 726,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr F. BELMOKHTAR
Pédiatre / Néo-Natologue
Sidi Maarouf Al Moustakbal
GH 1B, 1^{er} Etage - Casablanca
Tél. : 05 22 58 07 07

Date de consultation : de 6/10/20

Nom et prénom du malade : LOUCHE LILIE Age : 18 ans

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

Nature de la maladie : VIREMIE

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 : CASA Le : 04/06/2020

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
06/06/20	C2		250 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie LAHBABI Dr LAHBABI Mohamed 29-81 Avenue "N" Jemaa el C. Pharmacie KOSBOUZI Moustakbal Rabii FATHALLAH Docteur en Pharmacie Lot Al Moustakbal CH 144 Moum 1 301 Sidi Maârouf - Casablanca Tel / Fax: 05 22 58 34 15	04/06/2020	443,60
	04/06/2020	32,60

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
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan d

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

D	H	G	B	
	25533412 00000000	21433552 00000000		Coefficient DES TRAVAUX
	00000000 35533411	00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BELMOKHTAR Fouzia
Pédiatre / Neo-natologue

Diplômée de la faculté de Medecine de Montpellier
Ex-Pédiatre des Hôpitaux de Montpellier
Ex-Pédiatre de la Polyclinique CNSS Hay Hassani

الدكتورة بلمختار فوزية
اختصاصية في أمراض الأطفال و الرضع

خريجة كلية الطب بمونبولي فرنسا
طبيبة سابقة بمستشفيات مونبولي
طبيبة سابقة بمصحة الضمان
الإجتماعي حي الحسني

Casablanca, le :

4.6.2020 في الدار البيضاء

Kacir Reim

20.90 Vi + D3. B.O.N
①

11.70 Sp

② 200 Sp
15 x 3/T 6/12h

32.60

Pharmacie RABII AL MOUSTAKBAL
Rabii FATHALLAH
Docteur en Pharmacie
Lot. Al Moustakbal GH 144 Imm T 301
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél / Fax : 0522 58 34 15

Dr F. BELMOKHTAR
Pédiatre / Néo-Natologue
Sidi Maarouf Al Moustakbal
GH 1B, 1er Etage - Casablanca
Tél. : 05 22 58 07 07



Docteur BELMOKHTAR Fouzia

Pédiatre / Neo-natologue

Diplômée de la faculté de Médecine de Montpellier

Ex-Pédiatre des Hôpitaux de Montpellier

Ex-Pédiatre de la Polyclinique CNSS Hay Hassani

الدكتورة بلمختار فوزية
اختصاصية في أمراض الأطفال و الرضع

خريجة كلية الطب بمونبيلي فرنسا
طبيبة سابقة بمستشفيات مونبيلي
طبيبة سابقة بمصحة الضمان
الإجتماعي حي الحسني

Casablanca, le : 4.6.2020 في الدار البيضاء

Koece R.M.

411,00

① Hexacène

SV

② 11,70 SPV

② Delphone 200

③ 20,50 SPV 15 p x 3 / 7

SV

Silène

③ vit D3. B.O.N

SV

443,60

Prescription de petit dejeuner

Pharmacie LAHBAB
Dr LAHBAB Mohamed
76 *1 Avenue "N" Jandari
Casablanca Tél. 0522 38 31 03

Dr F. BELMOKHTAR
Pédiatre / Neo-Natologue
Sidi Maârouf Al Mostakbal
GH 1B, 1^{er} Etage - Casablanca
Tél. : 05 22 58 07 07

One dose (0.5 ml) contains:

- Diphtheria Toxoid ≥ 20 IU
- Tetanus Toxoid ≥ 40 IU
- Bordetella pertussis antigens:
 - Pertussis Toxoid/Filamentous Haemagglutinin 25/25 µg
 - Poliovirus (Inactivated) Types 1/2/3 40/8/32 DU

- Hepatitis B surface antigen 10 µg
- Haemophilus influenzae type b polysaccharide 12 µg
- conjugated to Tetanus protein 22-36 µg

List of excipients

Disodium hydrogen phosphate, potassium dihydrogen phosphate, trometamol, saccharose, essential amino acids including L-phenylalanine, water for injections.

Shake before use.

Read the package leaflet before use.

Keep out of the sight and reach of children.

Store in a refrigerator (2°C - 8°C).

Do not freeze.

Keep the vaccine in the outer carton in order to protect from light.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. 1,
Ain sebaâ Casablanca
HEXAXIM 0.5ML 1F 2
AIG SP
P.P.V: 411,00 DH



MANUF.: 09042018
LOT: R3L623V
EXPICAD: 03-2021

Lista de excipientes

Hidrogenofosfato de disodio, dihidrogenofosfato de potasio, trometamol, sacarosa, aminoácidos esenciales incluyendo L-fenilalanina, agua para inyectables.

Agitar antes de usar.

Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento. Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

Conservar en nevera (2°C a 8°C). No congelar.

Conservar el envase en el embalaje exterior para protegerlo de la luz.

Sanofi Pasteur
14 Espace Henry Vallée
69007 Lyon
France/Francia

Une dose (0,5 ml) contient :

- Anatoxine diphtérique ≥ 20 UI
- Anatoxine tétanique ≥ 40 UI
- Antigènes de Bordetella pertussis :
 - Anatoxine pertussique/Hémagglutinine filamenteuse 25/25 µg
 - Virus poliovélique (Inactivé) Types 1/2/3 40/8/32 Unités d'antigène D

- Una dosis (0,5 ml) contiene :
 - Toxoide diftérico ≥ 20 UI
 - Toxoide tetánico ≥ 40 UI
 - Antígenos de Bordetella pertussis :
 - Toxoide pertussico/ Hemaglutinina filamentosa 25/25 mcg
 - Poliovirus (Inactivado) tipos 1/2/3 40/8/32 UD
 - Antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B 10 mcg
 - Polisacárido de Haemophilus influenzae tipo b 12 mcg
- conjugado con proteína tetánica 22-36 mcg

Agiter avant utilisation.

Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
A conserver au réfrigérateur (2°C à 8°C).

Ne pas congeler.

Conservar el vaccin dans l'emballage extérieur; à l'abri de la lumière.

Liste des excipients

Phosphate disodique, phosphate monopotassique, trometamol, saccharose, acides aminés essentiels dont la L-phénylalanine, eau pour préparations injectables.

Hexaxim

Suspension injectable en seringue préremplie / Suspension for injection in pre-filled syringe / Suspensión inyectable en jeringa prellenada

Vaccin diphtérique, tétanique, coquelucheux (acellulaire, multicomposé), de l'hépatite B (ADNr), poliomyélique (inactivé) et conjugué de l'Haemophilus influenzae type b, adsorbé (Diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component), hepatitis B (rDNA), poliomyelitis (inactivated) and Haemophilus influenzae type b conjugate vaccine (adsorbed))

Vacuna contra la difteria, el tétanos, la tos ferina (acelular, compuesta), la hepatitis B (ADN recombinante), la poliomieltis (inactivada), y Haemophilus influenzae de tipo b (conjugada), adsorbida

- 1 seringue préremplie (0.5 ml) avec 2 aiguilles
- 1 pre-filled syringe (0.5 ml) with 2 needles
- 1 jeringa prellenada (0.5 ml) con 2 agujas

DTaP-IPV-HB-Hib

Voie intramusculaire
Intramuscular use
Via intramuscular

SANOFI PASTEUR