

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES POUR OBTENIR 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.

Diagnostique 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.

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



Union Marocaine de Mutualité
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 048523

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1579 Société : R.A.N.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Berrada A. Alam Jamel

Date de naissance : 25.04.1955

Adresse : Dn Bauaza Dn Heuchel 05

Tél. : 0618323710 Total des frais engagés : 400 + 4783,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/10

Nom et prénom du malade : Jamel Berrada A. Alam Agé :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Enco phr

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

23 NOV. 2020

ACCUEIL

Californique
Dentaire
44580
Tel: 05 22 50 00 00
Actes

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Date	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
5/11/20	CS	400 dh	[Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
[Signature]	5.11.2020	T = 4783,5

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

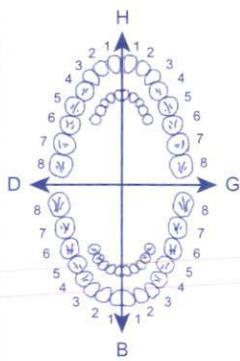
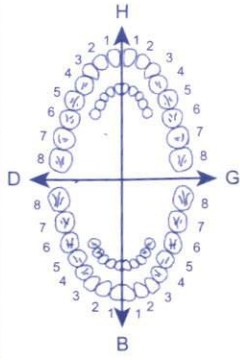
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien e... 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

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 border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
B																		
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
				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



مصحة "كاليفورنيا" الادار البيضاء - Clinique "Californie"

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

5/11/10
M. Jamat Berrada

Al Ram

110.50 x 1

Trivastat LPSO

1 q x 2/j x 10j

ensuite

1 q / matin x 10j

99.50 x 36 =

3582.00

arrêt
Memotone

1 amp x 2/j

PHARMACIE LES JARDINS
L'OCEANIDE Sarl Au
Km 15
blanca
05 22 29 62 9
RC : 399369 - T.P. : 32960411

545, شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الادار البيضاء

545, Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس : 0522 50 76 98 - الهاتف : 0522 52 55 55 / 0522 50 80 80

الموقع الإلكتروني : www.cliniquecalifornie.net - العنوان الإلكتروني : cliniquecalifornie@gmail.com - E-mail :

$$98.30 \times 9 = 884.7$$

At hy mit

~~N° 10 496~~

35.70 x 3 1 q / soir

$$A^p = 107.10$$

At praz 95

~~N° 10 492~~

1/2 q / soir au

49.60 x 2 besoin.

PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN BAY
Route d'Azenmou
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05 22 29
RC : 399369 T.P. : 32560411

D = 99.20
cure 100000

1 amp / mois

$$T = 47835$$

Traitement de

10 mois

Docteur Itham
EL ASSI CHRAÏBI
Professeur Neurologie

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

Lot :
À consommer
avant le :
PPC : 99,50 DH

31A0001D
08/2022

ATHYMIL[®] 30 mg

Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

LOT 200815
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

AMM N° 569R1/18 DMP/21/NRQ

ATHYMIL[®] 30 mg

Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

LOT 200815
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

AMM N° 569R1/18 DMP/21/NRQ

ATHYMIL[®] 30 mg

Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

LOT 200815
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

AMM N° 569R1/18 DMP/21/NRQ

ATHYMIL[®] 30 mg

Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

LOT 200815
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

AMM N° 569R1/18 DMP/21/NRQ

ATHYMIL[®] 30 mg

Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

LOT 200815
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

AMM N° 569R1/18 DMP/21/NRQ

ATHYMIL[®] 30 mg

Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

LOT 200815
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

AMM N° 569R1/18 DMP/21/NRQ

ATHYMIL[®] 30 mg

Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

LOT 200815
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

AMM N° 569R1/18 DMP/21/NRQ

ATHYMIL[®] 30 mg

Chlorhydrate de miansérine

20 Comprimés pelliculés sécables
Voie Orale

LOT 200815
EXP 06/2023
PPV 98.30DH

A conserver à une température ne
dépassant pas 25 °C
Tenir hors de la portée et de la vue
des enfants.

AMM N° 569R1/18 DMP/21/NRQ

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DURÉE			MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS

LOT 201643 1
X 7 023
35,70



Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DURÉE			MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS

LOT 201643 1
X 7 023
35,70



Alprazolam[®]

Alprazolam

0,5 mg

28 Comprimés sécables
Voie orale



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DURÉE			MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS

LOT 201643 1
X 7 023
35,70





TRIVASTAL® 50^{mg} LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée



Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéropole Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIER MAROC



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (الجدول C) : لا يصرف إلا بوصف طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا المقادير الممثلة



LP 50^{mg} LP
تريفاستال®
بترتيب

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05, 50, 100

11004-0

50 X 16 X 114 mm



TRIVASTAL® 50^{mg} LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée



Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéropole Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIER MAROC



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (الجدول C) : لا يصرف إلا بوصف طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا المقادير الممثلة



LP 50^{mg} LP
تريفاستال®
بترتيب

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05, 50, 100

11004-0

50 X 16 X 114 mm



TRIVASTAL® 50^{mg} LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée



Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéropole Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIER MAROC



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (الجدول C) : لا يصرف إلا بوصف طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا المقادير الممثلة



LP 50^{mg} LP
تريفاستال®
بترتيب

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05, 50, 100

11004-0

50 X 16 X 114 mm



TRIVASTAL® 50^{mg} LP

30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

Médicament autorisé n° 272 DMP/21/NCI

Aéropole Nouasser

Zone industrielle

Site de production

SERVIER MAROC



LISTE II (TABLEAU C) : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

قائمة II (الجدول C) : لا يصرف إلا بوصف طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا المقادير الممثلة



LP 50^{mg} LP
تريفاستال®
بترتيب

30 حبة ملبسة ذات تحرر ممتد

05, 50, 100

11004-0

50 X 16 X 114 mm