

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 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-498888

C.A



Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8756

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MRIINI EL RHALI

Date de naissance :

01/09/1968

Adresse :

Res. WIAM, Imm. 1, App 3, OULFA, CASA

Tél. : 0663600361

Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Copain

Enfant

Nature de la maladie :

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)



RELEVE 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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES			
PARIS	Cachet du Pharmacien Nicolas FOURNIER	Date	Montant de la Facture
PHARMA Votre santé est capitale		901111A	90,90 €
PHARMACIE ORLY SUD BP A190 - 94542 ORLY AEROGARE CEDEX Tél. : 01 49 75 74 70 / 6h-21h Dr Caroline IBGHEI pharmacieorlysud@gmail.com			

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																				
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées (List of treated teeth)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)	INP : <input type="text"/>																
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DÉBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>																
				O.D.F. PROTHÈSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	35533411	G	11433553	
					H	25533412	21433552													
					D	00000000	00000000													
					B	00000000	35533411													
					G	11433553														
CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																				
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																				
DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>																				
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																				

Pr. Majida ZAHRAOUI

Spécialiste en Médecine Interne

Hépatologie - Endoscopie digestive
Pathologie Infectieuse et Médecine Tropicale
Nutrition et Traitement de l'Obésité



الدكتورة مجدة الزهراوي

أستاذة بكلية الطب

أخصائية في الطب الباطني

أمراض الكبد - المنظار الباطني

الأمراض التعفنة - الأمراض الإستوائية

طب التغذية و علاج السمنة

Casablanca, le
البيضاء في

11/10/2018

Mme BOUHASSOUN Amal Ep Mrini

(12) **PLAQUENIL 200**

1 comprimé 2 fois par jour

(9) **SULFARLEM 25**

1 comprimé 3 fois par jour

TRAITEMENT POUR UNE DURÉE DE : 6 MOIS

Pr. Majida Zahraoui
Médecine Interne
Pathologie Infectieuse Hépatologie
Médecine Tropicale
Pathologie Organique Transmissible
46, Bd Mokhtar El Bey - CASA
Tél : 05 22 86 14 08 / 09



Le 20/10/19

شارع مولاي إدريس الأول، 86 إقامة الجواهر، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 14 09 - فاكس : 05 22 86 14 08 / 11 -
sidence El Jawahir, 86, Boulevard Moulay Idriss 1er - Casablanca - Tél.: 05 22 86 14 08/11 - Fax: 05 22 86 14 09
Gsm : 06 61 31 07 30 - المحمول : البريد الإلكتروني : zahraouimajida@gmail.com

PHARMACIE ORLY 4
AZOULAY-IBGHEI Caroline
ORLY SUD 190
91550 ORLY AEROPORT
France

Siren 438647448
TVA intra FR04438647448
Code NAF 4773Z
E-mail pharmacieorly4@gmail.com
Finess-91 2 01382 8

Ticket no 10369
98 98
Le 20/12/2019 20:33:24 Caisse 01

Code Produit	Qté x Prix TTC	Mt TTC
PLAQUENIL 200MG CPR 30		
3400936441460	12 x 5,28	63,36
SULFARLEM S 25MG CPR 60		
3400931178200	9 x 3,07	27,63
Total TTC en EUROS :		90,99

Nombre d'articles : 21
Dont honoraires de dispensation : 21,42

Mt HT	Taux TVA	Mt TVA	Mt TTC
89,12	2,10	1,87	90,99
Règlement en ESPECES :			90,99



Plaquénil® 200 mg

30 comprimés pelliculés

CIP

03400936441460

Lot.

9R1PK



Exp.

05/2022



médicaments
non utilisés
à rapporter
en pharmacie

TRIEZ VOS
EMBALLAGES



plaquette
plastique vide
à jeter

étui carton
vide
à recycler

CONSIGNE POUVANT VARIER LOCALEMENT > WWW.CONSIGNESDETRI.FR
VALABLE UNIQUEMENT POUR LA FRANCE



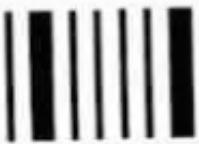
**PLAQUÉNIL® + GROSSESSE
= DANGER**

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

Médicament autorisé n° 34009 36441460

sanofi-aventis France
82 avenue Raspail
94250 Gentilly - France

SANOFI



Plaquénil® 200 mg

30 comprimés pelliculés

CIP

03400936441460

Lot.

9R1PK



Exp.

05/2022



médicaments
non utilisés
à rapporter
en pharmacie

TRIEZ VOS
EMBALLAGES



plaquette
plastique vide
à jeter

étui carton
vide
à recycler

CONSIGNE POUVANT VARIER LOCALEMENT > WWW.CONSIGNESDETRI.FR
VALABLE UNIQUEMENT POUR LA FRANCE



**PLAQUÉNIL® + GROSSESSE
= DANGER**

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

Médicament autorisé n° 34009 36441460

sanofi-aventis France
82 avenue Raspail
94250 Gentilly - France

SANOFI



Plaquénil® 200 mg

30 comprimés pelliculés

CIP

03400936441460

Lot.

9R1PK



Exp.

05/2022



médicaments
non utilisés
à rapporter
en pharmacie

TRIEZ VOS
EMBALLAGES



plaquette
plastique vide
à jeter

étui carton
vide
à recycler

CONSIGNE POUVANT VARIER LOCALEMENT > WWW.CONSIGNESDETRI.FR
VALABLE UNIQUEMENT POUR LA FRANCE



**PLAQUÉNIL® + GROSSESSE
= DANGER**

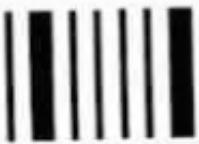
Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

Médicament autorisé n° 34009 36441460

sanofi-aventis France

82 avenue Raspail
94250 Gentilly - France

SANOFI



Plaquénil® 200 mg

30 comprimés pelliculés

CIP

03400936441460

Lot.

9R1PK



Exp.

05/2022



médicaments
non utilisés
à rapporter
en pharmacie

TRIEZ VOS
EMBALLAGES



plaquette
plastique vide
à jeter

étui carton
vide
à recycler

CONSIGNE POUVANT VARIER LOCALEMENT > WWW.CONSIGNESDETRI.FR
VALABLE UNIQUEMENT POUR LA FRANCE



**PLAQUÉNIL® + GROSSESSE
= DANGER**

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

Médicament autorisé n° 34009 36441460

sanofi-aventis France
82 avenue Raspail
94250 Gentilly - France

SANOFI



Plaquénil® 200 mg

30 comprimés pelliculés

CIP

03400936441460

Lot.

9R1PK



Exp.

05/2022



médicaments
non utilisés
à rapporter
en pharmacie

TRIEZ VOS
EMBALLAGES



plaquette
plastique vide
à jeter

étui carton
vide
à recycler

CONSIGNE POUVANT VARIER LOCALEMENT > WWW.CONSIGNESDETRI.FR
VALABLE UNIQUEMENT POUR LA FRANCE



**PLAQUÉNIL® + GROSSESSE
= DANGER**

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

Médicament autorisé n° 34009 36441460

sanofi-aventis France

82 avenue Raspail
94250 Gentilly - France

SANOFI



Plaquénil® 200 mg

30 comprimés pelliculés

CIP

03400936441460

Lot.

9R1PK



Exp.

05/2022



médicaments
non utilisés
à rapporter
en pharmacie

TRIEZ VOS
EMBALLAGES



plaquette
plastique vide
à jeter

étui carton
vide
à recycler

CONSIGNE POUVANT VARIER LOCALEMENT > WWW.CONSIGNESDETRI.FR
VALABLE UNIQUEMENT POUR LA FRANCE



**PLAQUÉNIL® + GROSSESSE
= DANGER**

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

Médicament autorisé n° 34009 36441460

sanofi-aventis France

82 avenue Raspail
94250 Gentilly - France

SANOFI



Plaquénil® 200 mg

30 comprimés pelliculés

CIP

03400936441460

Lot.

9R1PK



Exp.

05/2022



médicaments
non utilisés
à rapporter
en pharmacie

TRIEZ VOS
EMBALLAGES



plaquette
plastique vide
à jeter

étui carton
vide
à recycler

CONSIGNE POUVANT VARIER LOCALEMENT > WWW.CONSIGNESDETRI.FR
VALABLE UNIQUEMENT POUR LA FRANCE



**PLAQUÉNIL® + GROSSESSE
= DANGER**

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

Médicament autorisé n° 34009 36441460

sanofi-aventis France

82 avenue Raspail
94250 Gentilly - France

SANOFI



Plaquénil® 200 mg

30 comprimés pelliculés

CIP

03400936441460

Lot.

9R1PK



Exp.

05/2022



médicaments
non utilisés
à rapporter
en pharmacie

TRIEZ VOS
EMBALLAGES



plaquette
plastique vide
à jeter

étui carton
vide
à recycler

CONSIGNE POUVANT VARIER LOCALEMENT > WWW.CONSIGNESDETRI.FR
VALABLE UNIQUEMENT POUR LA FRANCE



**PLAQUÉNIL® + GROSSESSE
= DANGER**

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

Médicament autorisé n° 34009 36441460

sanofi-aventis France

82 avenue Raspail
94250 Gentilly - France

SANOFI



Plaquénil® 200 mg

30 comprimés pelliculés

CIP

03400936441460

Lot.

9R1PK



Exp.

05/2022



médicaments
non utilisés
à rapporter
en pharmacie

TRIEZ VOS
EMBALLAGES



plaquette
plastique vide
à jeter

étui carton
vide
à recycler

CONSIGNE POUVANT VARIER LOCALEMENT > WWW.CONSIGNESDETRI.FR
VALABLE UNIQUEMENT POUR LA FRANCE



**PLAQUÉNIL® + GROSSESSE
= DANGER**

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

Médicament autorisé n° 34009 36441460

sanofi-aventis France

82 avenue Raspail
94250 Gentilly - France

SANOFI



Plaquénil® 200 mg

30 comprimés pelliculés

CIP

03400936441460

Lot.

9R1PK



Exp.

05/2022



médicaments
non utilisés
à rapporter
en pharmacie

TRIEZ VOS
EMBALLAGES



plaquette
plastique vide
à jeter

étui carton
vide
à recycler

CONSIGNE POUVANT VARIER LOCALEMENT > WWW.CONSIGNESDETRI.FR
VALABLE UNIQUEMENT POUR LA FRANCE



**PLAQUÉNIL® + GROSSESSE
= DANGER**

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

Médicament autorisé n° 34009 36441460

sanofi-aventis France

82 avenue Raspail
94250 Gentilly - France

SANOFI



Plaquénil® 200 mg

30 comprimés pelliculés

CIP

03400936441460

Lot.

9R1PK



Exp.

05/2022



médicaments
non utilisés
à rapporter
en pharmacie

TRIEZ VOS
EMBALLAGES



plaquette
plastique vide
à jeter

étui carton
vide
à recycler

CONSIGNE POUVANT VARIER LOCALEMENT > WWW.CONSIGNESDETRI.FR
VALABLE UNIQUEMENT POUR LA FRANCE



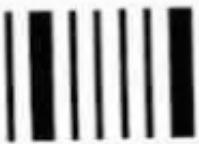
**PLAQUÉNIL® + GROSSESSE
= DANGER**

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

Médicament autorisé n° 34009 36441460

sanofi-aventis France
82 avenue Raspail
94250 Gentilly - France

SANOFI



Plaquénil® 200 mg

30 comprimés pelliculés

CIP

03400936441460

Lot.

9R1PK



Exp.

05/2022



médicaments
non utilisés
à rapporter
en pharmacie

TRIEZ VOS
EMBALLAGES



plaquette
plastique vide
à jeter

étui carton
vide
à recycler

CONSIGNE POUVANT VARIER LOCALEMENT > WWW.CONSIGNESDETRI.FR
VALABLE UNIQUEMENT POUR LA FRANCE



**PLAQUÉNIL® + GROSSESSE
= DANGER**

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

Médicament autorisé n° 34009 36441460

sanofi-aventis France
82 avenue Raspail
94250 Gentilly - France

SANOFI

VOIE ORALE

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

LOT : SF92021

EXP : 06 2023



3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0

VOIE ORALE

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

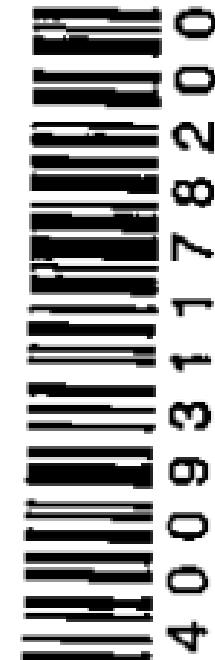
Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

LOT : SF92021

EXP : 06 2023



3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0

VOIE ORALE

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

LOT : SF92021

EXP : 06 2023



3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0

VOIE ORALE

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

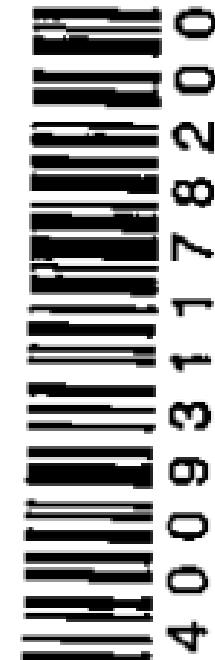
Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

LOT : SF92021

EXP : 06 2023



3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0

VOIE ORALE

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

LOT : SF92021

EXP : 06 2023



3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0

VOIE ORALE

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

LOT : SF92021

EXP : 06 2023



3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0

VOIE ORALE

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

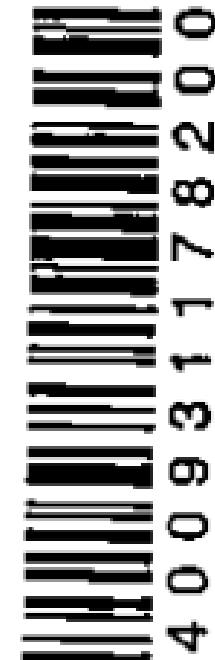
Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

LOT : SF92021

EXP : 06 2023



3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0

VOIE ORALE

Lire la notice avant utilisation.

Ce médicament est préconisé en cas de sécheresse de la bouche et des yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

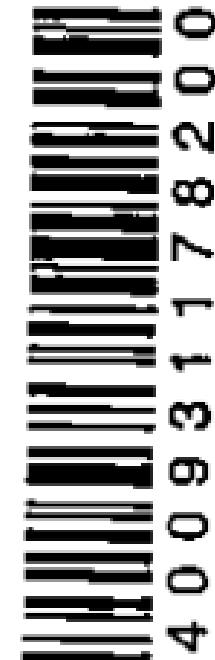
Médicament non soumis à prescription médicale.

Médicament autorisé N° : 34009 311 782 0 0

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

LOT : SF92021

EXP : 06 2023



3 4 0 0 9 3 1 1 7 8 2 0 0