

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.

Diologie 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.

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.

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.

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

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° P19-0032604

N° 201-60

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5171 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BELGHOUI EL HASSAN
Date de naissance : 31/05/1956
Adresse : OPP. OUM RABII IMM. F N° 1
MASSIRA 3 MARRAKECH
Tél. : 0666053579 Total des frais engagés : 882,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

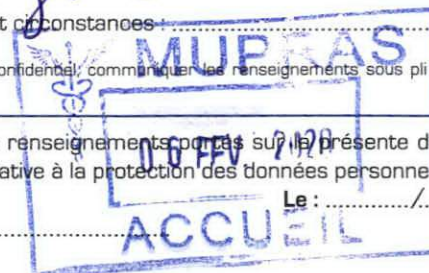
Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : MELAMINI EL HATOUL Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Spinalité No
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) :



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
09/01/2020		1	2000 F	

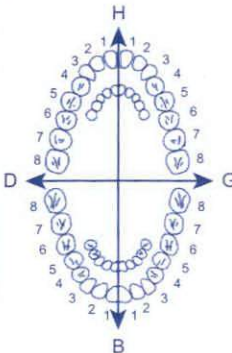
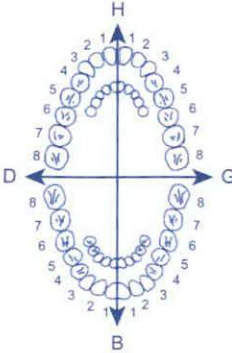
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Laboratoire	Date	Montant de la Facture
	09/01/2020	682,60

[illegible][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 carabaires, ainsi que le bilan de

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														
	<div><div>H</div><table><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></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><tr><td>B</td><td></td></tr></table></div>			25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
				MONTANTS DES SOINS												
(Création, remont, adjonction)																
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																
			DATE DU DEVIS													
			DATE DE L'EXECUTION													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Cabinet de Rhumatologie

Docteur Salah LASKRI

- Spécialiste en Rhumatologie
- Diplômé de la faculté de médecine de Lille (France)
 - Maladies des os, des articulations, des muscles, du dos (sciatique) et du pied
 - Capillaroscopie - Podologie
- Diplômé en Pathologie Osseuse de la faculté de médecine de Paris
 - Osteoporose ...
- Membre correspondant de la société Française de Rhumatologie
- Ex. Médecin de CHU Lille
- Ancien Rhumatologue à l'hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Kinésithérapie



الدكتور صالح العسكري

- اختصاصي في علاج «الروماتيزم»
- أمراض العظام، المفاصل والظهر
- خريج كلية الطب بليب (فرنسا)
- مجاز في أمراض العظام من كلية الطب بباريس
- عضو مراسل للجمعية الفرنسية
- للأمراض الروماتيزمية
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بليب
- طبيب سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- الترويض الطبي

Marrakech, Le 09/01/2020

Mme LAMINI EL BATOUL

1) CADELIUS CP 600MG/1000UI X 4 BOITES DE 30 1 - 0 - 1 X 2 MOIS

2) BOSALGIC GEL X 1 TUBE 1 - 0 - 1 X EN APLIC.

3) ARTYX 15 X 1 BOITE DE 20 1 - 0 - 0 X 20J

4) ALGANTIL CP EFF. 200 GM X 3 BOITES 1 - 1 - 1 X 20J

Rendez-vous le

الموعد :

المجمع المعماري السكني والتجاري الأحباس، عمارة 2 رقم 5 شارع علال الفاسي مراكش - الهاتف والفاكس : 05 24 33 02 09
Complexe Résidentiel et Commercial des Habous Imm. 2 N° 5 Av. Allal El Fassi Marrakech - Tel/Fax : 05 24.33.02.09

20 قرص



للم

الم

للم 200 قرص
أبو يونس

ألجانتيل

ALGANTIL® 200 mg 20 comprimés effervescents

PPV 26DH80

EXP 01/2022
LOT 80008 1

20 قرص



للماء

الماء

للماء 200 قرص
ألوپروفيين

ألجانتيل

ALGANTIL® 200 mg 20 comprimés effervescents

PPV 26DH80

EXP 01/2022
LOT 80008 1

20 قرص



للماء

الماء

للماء 200 قرص
ألوپروفيين

ألجانتيل

ALGANTIL® 200 mg 20 comprimés effervescents

PPV 26DH80

EXP 01/2022
LOT 80008 1

CADELIUS



600mg/1000UI
Comprimés orodispersibles
Calcium/Cholécalciférol (Vitamine D₃)

30 Comprimés
Orodispersibles

Voie orale

Titulaire de l'AMM au Maroc :
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone Industrielle, Lot 149. Had Soualem. Province Berrechid.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 188/18 DMP/21/NTT

مكونات :

مكونات قرص من المواد الفعالة :

1500 ملغ من كاربونات كالسيوم (مايعادل 600 ملغ كالسيوم) و
1000 وحدة دولية من فيتامين د₃ (مايعادل 0.025 ملغ من
كوليكالسيفرول).

سواغات ذات تأثير ملحوظ : لاکتوز، أسبرتام (E951)، زيت
فول الصويا جزئيا مهدرجة، ساكروز وسواغات أخرى.

يجب قراءة النشرة المرفقة بتمعن قبل الإستعمال.

CADELIUS 600 mg/1000 UI
Calcium / Cholécalférol (Vitamine D₃)
Comprimés orodispersibles. Boîte de 30

PPV : 128,70 Dhs



6 118001 440061

CADELIUS



600mg/1000UI

Comprimés orodispersibles

Calcium/Cholécalciférol (Vitamine D₃)

30

Comprimés
Orodispersibles

Voie orale

Titulaire de l'AMM au Maroc :

Laboratoire pharmaceutique **VERSALYA**

Zone Industrielle, Lot 149. Had Soualem. Province Berrechid.

Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 188/18 DMP/21/NTT

مكونات :

مكونات قرص من المواد الفعالة :

1500 ملغ من كاربونات كالسيوم (مايعادل 600 ملغ كالسيوم) و
1000 وحدة دولية من فيتامين د₃ (مايعادل 0.025 ملغ من
كوليكالسيفرول).

سواغات ذات تأثير ملحوظ : لاکتوز، أسبرتام (E951)، زيت
فول الصويا جزئيا مهدرجة، ساكروز وسواغات أخرى.

يجب قراءة النشرة المرفقة بتمعن قبل الإستعمال.

CADELIUS 600 mg/1000 UI

Calcium / Cholécalférol (Vitamine D₃)

Comprimés orodispersibles. Boîte de 30

PPV : 128,70 Dhs



6 118001 440061

CADELIUS



600mg/1000UI

Comprimés orodispersibles

Calcium/Cholécalciférol (Vitamine D₃)

30

Comprimés
Orodispersibles

Voie orale

Titulaire de l'AMM au Maroc :

Laboratoire pharmaceutique **VERSALYA**

Zone Industrielle, Lot 149. Had Soualem. Province Berrechid.

Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 188/18 DMP/21/NTT

مكونات :

مكونات قرص من المواد الفعالة :

1500 ملغ من كاربونات كالسيوم (مايعادل 600 ملغ كالسيوم) و
1000 وحدة دولية من فيتامين د₃ (مايعادل 0.025 ملغ من
كوليكل سيفرول).

سواغات ذات تأثير ملحوظ : لاکتوز، أسبرتام (E951)، زيت
فول الصويا جزئيا مهدرجة، ساكروز وسواغات أخرى.

يجب قراءة النشرة المرفقة بتمعن قبل الإستعمال.

CADELIUS 600 mg/1000 UI

Calcium / Cholécalférol (Vitamine D₃)

Comprimés orodispersibles. Boîte de 30

PPV : 128,70 Dhs



6 118001 440061

CADELIUS



600mg/1000UI

Comprimés orodispersibles

Calcium/Cholécalciférol (Vitamine D₃)

30

Comprimés
Orodispersibles

Voie orale

Titulaire de l'AMM au Maroc :

Laboratoire pharmaceutique **VERSALYA**

Zone Industrielle, Lot 149. Had Soualem. Province Berrechid.

Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 188/18 DMP/21/NTT

مكونات :

مكونات قرص من المواد الفعالة :

1500 ملغ من كاربونات كالسيوم (مايعادل 600 ملغ كالسيوم) و
1000 وحدة دولية من فيتامين د₃ (مايعادل 0.025 ملغ من
كوليكالسيفرول).

سواغات ذات تأثير ملحوظ : لاکتوز، أسبرتام (E951)، زيت
فول الصويا جزئيا مهدرجة، ساكروز وسواغات أخرى.

يجب قراءة النشرة المرفقة بتمعن قبل الإستعمال.

CADELIUS 600 mg/1000 UI

Calcium / Cholécalférol (Vitamine D₃)

Comprimés orodispersibles. Boîte de 30

PPV : 128,70 Dhs



6 118001 440061

ARTRYX[®]
Méloxicam

15 mg

Voie orale

20 Comprimés sécables



87,40

756.765.05.18