

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## ologie 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.

## que :

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

## ducation :

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.

## aire :

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.

## adie 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

JPRAS 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.

**RAS** : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Nº P19-0027766

ND 28195

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule

JO 63702

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RIJJA

FATIMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BOUAYAD Jabrane  
Spécialiste en Chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique  
Bd. Oum Errabia Groupe Firdaus  
App. N°3 GH 1 Imm. 4, 1er Etage  
Casablanca Tél: 05 22 20 54 83

Date de consultation :

18/11/2011

Nom et prénom du malade :

RIJJA FATIMA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) :

Actes	Actes	Coefficient	Montant des Honoraires	Signature et Signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18/5/202		a	200	D. JABRA DENTISTE EN CHIRURGIEN DENTAIRE et Orthodontiste pt. N° GH-1 Imm. Casablanca - Tel: 0524 20 00 00

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr TIR Abdellatif ROUTE MLY Thami Hay Hassani	13/5/2000	124.00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. J. B. A. R. Radiologiste en Chirurgie Orthopédique et Groupe d'Urgence St. Blanca - Tel: 05 55 50 00 00	2-IV-2000	2 IV	800

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **REDEVANCE 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 canalaires, ainsi que le bilan d'explorations complémentaires.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
D	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	G

#### **[Création, remont, adjonction]**

The diagram shows a 10x10 grid with numbered circles representing vertices. The numbers range from 1 to 8, with some values appearing multiple times. Arrows indicate movement paths between adjacent vertices. The grid is bounded by a thick black border.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# Docteur Jabrane BOUAYAD

Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la main et du genou

Chirurgie des Rhumatismes

Traumatologie du sport

Maladies de la Colonne vertébrale

# الدكتور بوعياد جبران

جراحة العظام والمفاصل

جراحة اليد والركبة

جراحة الروماتيزم

الطب الرياضي

العمود الفقري

**Dr. BOUAYAD Jabrane**  
Spécialiste en Chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique  
Bd. Oum Errabie Groupe Firdaous  
Appt. N°3 GH 1 Imm 4 - 1er Etage  
Casablanca - Tél: 0522 90 64 83

DR M. JN

FATIMA

20.00 - panadol extra

~~PPV: 12.00~~ | 24 3x1 HARMACIE POLYCLINIQUE  
LOT: | DR. TIR Abdelaziz  
PER: | 9, Route Mly Thami - Hay Hassan  
Tél: 022 90 67 67 CASA

17.00 - Nurobola 200

341

HARMACIE POLYCLINIQUE  
DR. TIR Abdelaziz  
58, Rte Mly Thami - Hay Hassan  
Tél: 022 90 67 67 CASA

87.00 - Flex Relaxum B6

1 feuille 400 m

124.00

Dr. BOUAYAD Jabrane  
Spécialiste en Chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique  
Bd Oum Errabie Groupe Firdaous  
Appt. N°3 GH 1 Imm 4 - 1er Etage  
Casablanca - Tél: 0522 90 64 83

إقامة العروض شارع أم التربع عمارة 4 الطابق الأول شقة 3 الألفة

Tél : 0522 90 64 83 - Gsm : 06 61 88 50 89 - E-mail : bouayad.jabrane@hotmail.fr

Bd Oum Errabie Group Firdaous - Appt N°3 GH 1 Imm 4 - 1er étage - Casablanca

# Docteur Jabrane BOUAYAD

الدكتور جبران بوعياد

Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

جراحة العظام والمفاصل

Chirurgie de la main et du genou

جراحة اليد والركبة

Chirurgie des Rhumatismes

جراحة الروماتيزم

Traumatologie du sport

الطب الرياضي

Maladies de la Colonne vertébrale

العمود الفقري

Casablanca, le

18/15/ماي

Dr JAJA FAJIM

N° 2 Gsm f

- compl Ren fr Ro

— fes le un ore

vialy

Dr. BOUAYAD Jabrane  
Spécialiste en Chirurgie  
Traumatologique et Orthopédique  
Bd. Oum Errabie Groupe Firdaus  
Appt. N°3 GH 1 Imm. 4, 1<sup>er</sup> étage  
Casablanca - Tél: 0522 90 64 83

إقامة الفردوس شارع أم الربيع عماره 4 الطابق الأول شقة 3 الألفة

Tél : 0522 90 64 83 - Gsm : 06 61 88 50 89 - E-mail : bouayad.jabrane@hotmail.fr

Bd Oum Errabie Group Firdaus - Appt N°3 GH 1 Imm 4 - 1er étage - Casablanca

# Relaxium® B6

300 mg

300 mg  
30 GÉLULES

B6

1 gélule par jour

magnésium  
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 200062  
DLUO: 02/2023  
87,000DH

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

Deva

146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

Comprimés  
pelliculés  
sécables

20

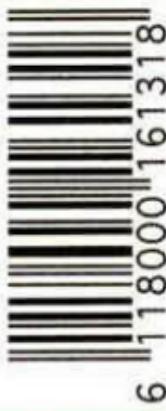
**Extra**

**Panadol**



Panadol Extra 500 mg/65 mg

20 comprimés pelliculés sécables



### INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Ce médicament contient du paracétamol et de la caféine. Il est indiqué dans le traitement symptomatique de la fièvre et des douleurs.

### CONTRE-INDICATIONS & MISES EN GARDE SPÉCIALES

Contient du paracétamol, ne pas associer à d'autres médicaments contenant du paracétamol.

Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 12 ans.

**LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT UTILISATION.**

En cas de surdosage,  
consulter la notice.

Numéro de l'Autorisation de Mise sur le Marché :  
530/14 DMP/21/NCV

### COMPOSITION

Panadol Extra comprimé pelliculé sécable contient :

500 mg de paracétamol  
et 65 mg de caféine.  
Excipients QSP un comprimé.

**NE PAS LAISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.**

Médicament non soumis à prescription médicale.  
A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.  
Panadol est une marque appartenant ou concédée au groupe GSK.

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda - Région de Rabat  
Informations médicales :  
GlaxoSmithKline Maroc  
42-44, Angle Bd Rachidi et rue  
Abou Hamed AlGhazali - Casablanca 20000

### VOIE ORALE

MATIN	MIDI	SOIR	DURÉE

LOT : 0286  
PER : FEV 2022  
PPV : 20 DH 00



Qualité  
Garantie  
Panadol