

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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

Declaration de Maladie

N° W21-608394

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13307

Société : RAM

58131

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LOUBANI Hiba

Date de naissance : 29/07/1993

Adresse : 81, rue 11 Hay Al Mars (Mazola)

Tél. : 0633738851

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Asmaa Essakali Belmouna
Médecine Générale
Diététique Médicale et Nutrition
Abdelmoumen Center 4ème Etage
Abdelmoumen et Abdel 4ème Etage
Bureau N° 409 - Casablanca - Maroc
Tél : +212 5 22 86 26 08

Date de consultation : 23/07/2019

Nom et prénom du malade : LOUBANI HIBA

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection Respiratoire - Asthme

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 02/02/21

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-608394

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Matricule : 13307

Nom de l'adhérent(e) : LOUBANI

Total des frais engagés : 1080,60

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
26/1/2011	G	9	200	INPE : 0912100000 Dr. Asmaa Essakali Benhonna Médecine Générale Diététique Médicale et Nutrition Abdelmoumen Center Angle Boulevards Abdelmoumen et Anoual 4ème Etage Bureau N° 409 - Casablanca - Maroc Tél : +212 5 22 88 26 08

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE DR. TIRABAZIA Route Mly Thami - Hay Hassani Tél : 0522 90 21 07 - Casa	23/01/2011	880.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

ORDONNANCE

Casablanca, le 23.01.2021

Melle Loubani Hiba

9402 x 6

terp dex fol

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami - Hay Hassan
Tél: 0522 90 21 67 - Casa

12000 ampoule x 2 / i

Vit C 1000 mg

1 cp / i → 1 mois

27.70

Cardio aspirine cp

56.30 x 3 1 cp / i → 1 mois

D. Cas 25.000

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami - Hay Hassan
Tél: 0522 90 21 67 Casa

Dr. Asmaa Essakali Bennouna
Médecine Générale
Diététique Médicale et Nutrition
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen et Bd Anoual. 4^{ème} Etage. Bureau n°409. Casablanca
Bureau N° 409 - Casablanca - Maroc
Tél : +212 5 22 86 26 08

13880,60



Acide acétylsalicylique

CARDIOASPIRINE

100 mg

Bayer

Maroc

Marina, 20030 Casablanca

Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah,

Tour Ivoire 1 - 3^e Etage

Titulaire de l'AMM au Maroc Bayer S.A.

AMM N° 594/17 DMP/21/NRS

Fabrique par Bayer AG
51368 Leverkusen
Allemagne

كارديو أسبرين 100 مع

حمض أسيتيل ساليسيليك

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280



30 قرص لا يتأثر بحموضة المعدة



PPV:56,30 DH
LOT: 20J27D
EXP: 10/2022

4 ampoules buvables

D-CURE[®] AMPOULE

Cholécalciférol 25 000 UI
Vitamine D3



Importé par : **Ergo Maroc**

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.

AMM N° : 209/14 DMP/ 21/NNP.

SMB

1 . . / . .
2 . . / . .

3 . . / . .
4 . . / . .



PPV:56,30 DH
LOT: 20J27D
EXP: 10/2022

4 ampoules buvables

D-CURE[®] AMPOULE

Cholécalciférol 25 000 UI
Vitamine D3



Importé par : **Ergo Maroc**

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.

AMM N° : 209/14 DMP/ 21/NNP.

SMB

1 . . / . .
2 . . / . .

3 . . / . .
4 . . / . .



PPV:56,30 DH
LOT: 20J27D
EXP: 10/2022

4 ampoules buvables

D-CURE[®] AMPOULE

Cholécalciférol 25 000 UI
Vitamine D3



Importé par : **Ergo Maroc**

Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.

AMM N° : 209/14 DMP/ 21/NNP.

SMB

1 . . / . .
2 . . / . .

3 . . / . .
4 . . / . .



FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.
Espagne

ABC Farmaceutici S.p.A.

Sis à Localita San Bernardo-10090 Ivrea (To). Via
Canton Moretti, 29. Italie

Titulaire de l'AMM au Maroc

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 360/18 DMP/21/NTT



Versalya

La femme et son enfant

FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses
avec bouchon réservoir de poudre
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047

FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.
Espagne

ABC Farmaceutici S.p.A.

Sis à Localita San Bernardo-10090 Ivrea (To). Via
Canton Moretti, 29. Italie

Titulaire de l'AMM au Maroc

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 360/18 DMP/21/NTT



Versalya

La femme et son enfant

FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses
avec bouchon réservoir de poudre
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047

FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.
Espagne

ABC Farmaceutici S.p.A.

Sis à Localita San Bernardo-10090 Ivrea (To). Via
Canton Moretti, 29. Italie

Titulaire de l'AMM au Maroc

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.

Dr N. KHALED Pharmacien Responsable

Médicament autorisé N° 360/18 DMP/21/NTT



Versalya

La femme et son enfant

FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses
avec bouchon réservoir de poudre
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047

FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.
Espagne

ABC Farmaceutici S.p.A.

Sis à Localita San Bernardo-10090 Ivrea (To). Via
Canton Moretti, 29. Italie

Titulaire de l'AMM au Maroc

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 360/18 DMP/21/NTT



Versalya

La femme et son enfant

FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses
avec bouchon réservoir de poudre
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047

FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.
Espagne

ABC Farmaceutici S.p.A.

Sis à Localita San Bernardo-10090 Ivrea (To). Via
Canton Moretti, 29. Italie

Titulaire de l'AMM au Maroc

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 360/18 DMP/21/NTT



Versalya

La femme et son enfant

FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses
avec bouchon réservoir de poudre
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047

FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Fabricant :

ITALFARMACO S.A

C/San Rafael 3, Poligono Industrial de
Alcobendas. 28108 Alcobendas -Madrid.
Espagne

ABC Farmaceutici S.p.A.

Sis à Localita San Bernardo-10090 Ivrea (To). Via
Canton Moretti, 29. Italie

Titulaire de l'AMM au Maroc

Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle, Lot 149 Had Soualem. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 360/18 DMP/21/NTT



Versalya

La femme et son enfant

FERPLEX® FOL

40 mg/15 ml+0,185 mg/15 ml solution buvable

Fer protéine succinylate + Calcium Folate

Boîte de 10 flacons uni-doses
avec bouchon réservoir de poudre
pour solution extemporanée.

PPV : 94,00 Dhs



6 118001 440047