

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 canalaire, 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 canalaire.

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-548303

59299

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0929 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : NOUMOU KHADIJA

Date de naissance : 1950

Adresse :

Tél : 06 62 88 49 42 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. IDOUCHE
Rhumatologue Médecin du Sport
10, Avenue des F.A.R. Appl. 30
Tél : 022 27 81 81 - Casablanca

Date de consultation : 22/12/11

Nom et prénom du malade : NOUMOU Khadija Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection rhumatismale

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) :

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

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
22/11/14	C	2	259,00	INP : 031077668

Dr. IDOUCACH Hassan
Rhumatologue Médecin du Sport
10, Avenue des F.A.R. Appt. 302
Tél. 022.27.81.81 - Casablanca
Montant de la Facture

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STE PHARMACIE HAMZA CAS LAMCA Lot. Haj fathi Rue 6 N° 3 Lot. 64 Casablanca - Tél: 0522 93 10 28	22/11/14	113,10

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
		AM	PC	IM	IV	

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 de l'ODF.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession.			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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'EXECUTION

الدكتور حسن إدشاش

Docteur Hassan IDOUCHACH

RHUMATOLOGUE - MEDECINE DU SPORT

Diplômé de la faculté de Médecine de Nantes, (FRANCE)

Ancien médecin au C.H.U. de Nantes

Ancien Rhumatologue à l'hôpital militaire Avicenne (Marrakech)

اختصاصي سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا (مراكش)

خريج كلية الطب بنانت (فرنسا)

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بنانت

Specialiste des :

- Rhumatismes
- Maladies des OS et articulations
- Maladies des muscles
- Maladies de la colonne vertébrale
- Podologie

اختصاصي في:

- الروماتيزم
- العظام و المفاصل
- الجهاز العضلي
- العمود الفقري
- أمراض الرجل

Casablanca, le

22/1/21.

ΠΟΥ ΠΠΟΥ Khadija.

sy Artyx 15

43.70

sp le soir.

SV

21 colchicine 0.5

sp midi

13.40

3/ klipal

20x31.

14.00

49 omiz 20
gel 2x2

42.00

SV

SV

Dr. IDOUCHACH Hassan.
Rhumatologue Médecin du Sport
10, Avenue des FAR. Appt. 302
Tel : 022 27 81 81 - Casablanca.

10, شارع الجيش الملكي - إقامة الريف - الشقة 302 الطابق الثالث - (فوق سينما الريف) - البيضاء - الهاتف : 05 22 27 81 81 / 05 22 27 77 00

10, Av. des FAR - Résidence le RIF - Appt 302 - 3ème étage - (au dessus du Cinéma RIF) - Casa - ☎ : 05 22 27 81 81 / 05 22 27 77 00

20 مغ

أوميذ

أوميبرازول

بالله

LABORATOIRES
PHARMA
5 مختبران دارما 5



وحدات حبيبية مقاومة للمصارة المعدية

كبسولة
عن طريق الفم
14

Composition :

Oméprazole 20 mg

Excipients q.s.p 1 gélule

Excipients à effet notoire : saccharose.

Tenir hors de la portée des enfants.

Indications, contre-indications, posologie : voir notice.

Température ne dépassant pas 25°C et à l'abri de l'humidité.

AMM : 331/DMP/21

Oimiz 20mg

14 gélules



6 118000 092421

Flexmot

LOT 200842
EXP 05/2022
PPV 13.40DH

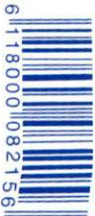
كولشيدين 1 ملغ

أوبوكالسيوم
كولشيدين

عن طريق الفم

Colchicine 1mg
OPOCALCIUM

20 comprimés sécables



20 قرصا قابلا للكسر

43170

أرتييكس[®]
ميدوكسيم



15 ملغ

عن طريق الفم

10 أقراص قابلة للكسر

ARTYX[®]

DCI : Méloxicam 15 mg

10 Comprimés sécables





KLIPAL CODEINE
300/25MG CP B10 ○

PIERRE FABRE MEDICAMENT
Fabriqué sous licence par :
maphar
Km 10, route côtière 111,
Quartier Industriel, Zenata Ain Sebaâ,
Maroc.
Rachid LAMRINI,
Pharmacien Responsable.



Indications thérapeutiques :
Contient du paracétamol et de la codéine :
c'est un antalgique (calme la douleur).
Ce médicament est préconisé dans les
douleurs modérées ou fortes ou qui ne
sont pas soulagées par l'aspirine, le
paracétamol ou l'ibuprofène utilisé seul.
Réserve à l'adulte (à partir de 15 ans).

CO 14V

