

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

- 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'Horizon
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

Don N° W19-584964
59198.

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1735 Société : R A T
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : A T R A N I Bouchaib
Date de naissance : 02/06/1951
Adresse : Lot Haj Fateh 5, N137 oulfa
Tél. 06 66 19 86 24 Total des frais engagés : 100,39 € Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 02/09/2021

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Méd. attestant le Paiement des Act.
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

SELARL PHARMACIE MORENO
Cachet du Pharmacien
C.C. CARREFOUR 76300 SARTROUVILLE
FINISS 782712608
05 NOV. 2020
Montant de la Facture
100,39-€

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

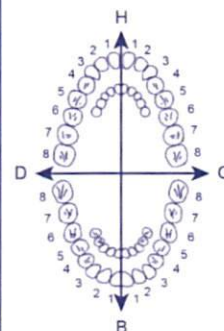
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

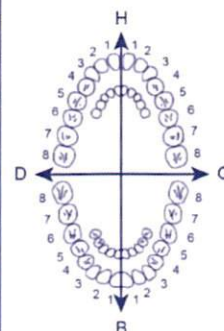
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SEFFAR M.J.

LAUREAT DE LA FACULTE DE PARIS
SPÉCIALISTE DES MALADIES DE
L'APPAREIL DIGESTIF

Hépatogastro-entérologie
Vidéo-endoscopie - échographie abdominale
Proctologie médico-chirurgicale

Membre de l'Association Américaine
des Maladies du Foie (AASLD)

5, Rue Abou Faris El Marini (Place Pétrelle)
Rabat

Tel : 05 37 70 91 45 / Fax : 05 37 73 60 54



الدكتور محمد جمال الصفر

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

مدير عيادة الطب ساري

فبرسكي وجراحة البراسير

عضو الجمعية الأمريكية لأطباء الكبد

5. رطة أبو فارس المرمي - ساحة بيهري

الرباط

الهاتف 05 37 73 60 54 / فاكس 05 37 70 91 45

Rabat, le

19 Fevr 2020

N. Abdelkader

Tamé

1/ DELURAT (500 mg)

1/ x 2, Tamé

2/ VOR (500 mg)

2/ x 2, anti

Q&L

x 2 fois

Docteur SEFFAR M.J.
Laureat de la Faculté de Paris
Spécialiste des Maladies de
l'Appareil Digestif
Rue Abou Faris El Marini
Rabat
05 37 70 91 45

ICE : 001678828000035

En cas d'urgence : Clinique Agdal - Tel : 05 37 67 77 77 - الهاتف : 05 37 67 77 77
في حالة الاستعجال : مستشفى أكدال



Selarl Pharmacie Moreno
Mr Moreno Jean-Marc
C.C. CARREFOUR
78500 SARTROUVILLE
France

N° SIREN : 829109945
 N° TVA intracommunautaire : FR39825109945
 Code NAF : 4773Z

N° téléphone : 0139135491

ABDALLAOUI Touria

35 Av Jule Rein
 78500 SARTROUVILLE
 France

Tél. :

Caisse : 10 Opérateur n° 102 PC

Facture n° 448457 du 05/11/2020 - vente n° 120110500433 - FSE n° 274237

Code	Désignation	Qté	P.U.HT	Montant Net HT	Taux TVA	Net TTC
34009 2193121 1	DELURSAN 500MG CPR BT60	2	44,280	88,56	2,10	90,42
	HONORAIRE DE DISPENSATION	2	0,999	2,00	2,10	2,04
34009 3264550 3	TOCO 500 CAPS BT30	2	2,635	5,27	2,10	5,38
	HONORAIRE DE DISPENSATION	2	0,999	2,00	2,10	2,04
HDR	HONORAIRE MEDICAMENT REMBOURSABLE	1	0,500	0,50	2,10	0,51
Totaux		4		98,33 €		100,39 €

Banque: LCL
IBAN: FR74 3000 2023 6900 0007 1625 D84

Taux de TVA	Net HT	Montant TVA	Montant TTC
2,10	98,33	2,06	100,39
Totaux	98,33	2,06	100,39

Part principale		Part assuré	100,39
Part complémentaire			

Net à payer	100,39
--------------------	---------------

Membre d'une association agréée, le règlement des honoraires par chèque est accepté

Réglée en CARTE BANCAIRE, date d'échéance : 05/11/2020.

Indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement en cas de paiement à une date ultérieure à celle figurant sur la facture : 40 €. Si les frais de recouvrement sont supérieurs à ce montant, une indemnisation complémentaire sera due, sur présentation des justificatifs.

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

PC 0340092 1931211
SN 10097146819347
EXP 04.2023
LOT 9291A

DELUR-500MG60CP
/ETU/50
7086795

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

Liste I

Respecter les doses prescrites

Médicament soumis à prescription médicale
Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°
34009 219 312 1 1

Composition :
acide ursodésoxycholique 500 mg
pour un comprimé pelliculé sécable.
Excipient à effet notoire : Glucose.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
Lire la notice avant utilisation.

Pas de précautions particulières de conservation.

Titulaire : Teva B.V. Swensweg 5 2031 GA Haarlem PAYS-BAS	Exploitant : Teva Santé 100-110, Esplanade du Général de Gaulle 92931 Paris La Défense Cedex FRANCE
--	---

DELURSAN®
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

DELURSAN®
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

500mg



Boîte de
60 comprimés
pelliculés sécables

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

500mg



Boîte de
60 comprimés
pelliculés sécables

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

PC 0340092 1931211
SN 10097146819347
EXP 04.2023
LOT 9291A

DELUR-500MG60CP
/ETU/50
7086795

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

Liste I

Respecter les doses prescrites

Médicament soumis à prescription médicale
Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°
34009 219 312 1 1

Composition :
acide ursodésoxycholique 500 mg
pour un comprimé pelliculé sécable.
Excipient à effet notoire : Glucose.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
Lire la notice avant utilisation.

Pas de précautions particulières de conservation.

Titulaire : Teva B.V. Swensweg 5 2031 GA Haarlem PAYS-BAS	Exploitant : Teva Santé 100-110, Esplanade du Général de Gaulle 92931 Paris La Défense Cedex FRANCE
--	---

DELURSAN®
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

DELURSAN®
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

500mg



Boîte de
60 comprimés
pelliculés sécables

500mg



Boîte de
60 comprimés
pelliculés sécables

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

PC 03400921931211
SN 10097146819347
EXP 04.2023
LOT 9291A

DELUR-500MG60CP
/ETU/50
7086795

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

Liste I

Respecter les doses prescrites

Médicament soumis à prescription médicale
Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°
34009 219 312 1 1

Composition :
acide ursodésoxycholique 500 mg
pour un comprimé pelliculé sécable.
Excipient à effet notoire : Glucose.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
Lire la notice avant utilisation.

Pas de précautions particulières de conservation.

Titulaire : Teva B.V. Swensweg 5 2031 GA Haarlem PAYS-BAS	Exploitant : Teva Santé 100-110, Esplanade du Général de Gaulle 92931 Paris La Défense Cedex FRANCE
--	---

DELURSAN®
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

DELURSAN®
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

500mg



Boîte de
60 comprimés
pelliculés sécables

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

500mg



Boîte de
60 comprimés
pelliculés sécables

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

PC 0340092 1931211
SN 10097146819347
EXP 04.2023
LOT 9291A

DELUR-500MG60CP
/ETU/50
7086795

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

Liste I

Respecter les doses prescrites

Médicament soumis à prescription médicale
Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°
34009 219 312 1 1

Composition :
acide ursodésoxycholique 500 mg
pour un comprimé pelliculé sécable.
Excipient à effet notoire : Glucose.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
Lire la notice avant utilisation.

Pas de précautions particulières de conservation.

Titulaire : Teva B.V. Swensweg 5 2031 GA Haarlem PAYS-BAS	Exploitant : Teva Santé 100-110, Esplanade du Général de Gaulle 92931 Paris La Défense Cedex FRANCE
--	---

DELURSAN®
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

DELURSAN®
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

500mg



Boîte de
60 comprimés
pelliculés sécables

500mg

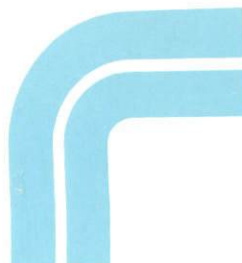


Boîte de
60 comprimés
pelliculés sécables

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

toco 500mg

Acétate d'alpha-tocophérol



30 capsules molles

toco 500mg

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



Composition :

Acétate d'alpha-tocophérol 500 mg
Pour une capsule molle.

Forme pharmaceutique et contenu :

Capsule molle. Boîte de 30.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.
Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et
de la portée des enfants.

Indications d'utilisation :

Ce médicament est une
vitamine E, il est indiqué
dans le traitement des
carences en vitamine E.

3916-0119
(5)

16

Posologie

Durée

CIP 3400932645503
LOT M195
EXP 06-2024



Titulaire :

Laboratoires PHARMA 2000
1 bis, avenue Jean d'Alembert
78990 Elancourt

Exploitant :

Laboratoires NEGMA
1 bis, avenue Jean d'Alembert
78990 Elancourt

Médicament autorisé n° 34009 326 455 0 3

Médicament non soumis à prescription médicale.



Tenir à l'abri
de la chaleur

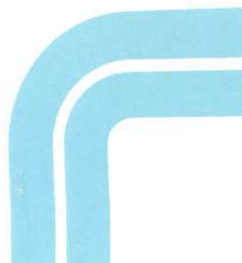


Tenir à l'abri
de l'humidité

13480

toco 500mg

Acétate d'alpha-tocophérol



30 capsules molles

toco 500mg

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



Composition :

Acétate d'alpha-tocophérol 500 mg
Pour une capsule molle.

Forme pharmaceutique et contenu :

Capsule molle. Boîte de 30.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.
Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et
de la portée des enfants.

Indications d'utilisation :

Ce médicament est une
vitamine E, il est indiqué
dans le traitement des
carences en vitamine E.

3916-0119
(5)

16

Posologie

Durée

CIP 3400932645503
LOT M195
EXP 06-2024



Titulaire :

Laboratoires PHARMA 2000
1 bis, avenue Jean d'Alembert
78990 Elancourt

Exploitant :

Laboratoires NEGMA
1 bis, avenue Jean d'Alembert
78990 Elancourt

Médicament autorisé n° 34009 326 455 0 3
Médicament non soumis à prescription médicale.



Tenir à l'abri
de la chaleur

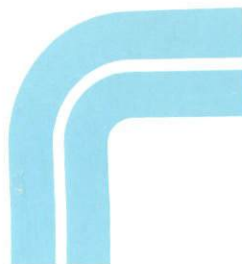


Tenir à l'abri
de l'humidité

13480

toco 500mg

Acétate d'alpha-tocophérol



30 capsules molles

toco 500mg

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



Composition :

Acétate d'alpha-tocophérol 500 mg
Pour une capsule molle.

Forme pharmaceutique et contenu :

Capsule molle. Boîte de 30.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.
Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et
de la portée des enfants.

Indications d'utilisation :

Ce médicament est une
vitamine E, il est indiqué
dans le traitement des
carences en vitamine E.

3916-0119
(5)

16

Posologie

Durée

CIP 3400932645503
LOT M195
EXP 06-2024



Titulaire :

Laboratoires PHARMA 2000
1 bis, avenue Jean d'Alembert
78990 Elancourt

Exploitant :

Laboratoires NEGMA
1 bis, avenue Jean d'Alembert
78990 Elancourt

Médicament autorisé n° 34009 326 455 0 3

Médicament non soumis à prescription médicale.



Tenir à l'abri
de la chaleur

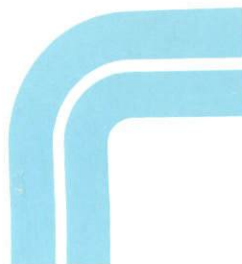


Tenir à l'abri
de l'humidité

13480

toco 500mg

Acétate d'alpha-tocophérol



30 capsules molles

toco 500mg

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



Composition :

Acétate d'alpha-tocophérol 500 mg
Pour une capsule molle.

Forme pharmaceutique et contenu :

Capsule molle. Boîte de 30.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.
Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et
de la portée des enfants.

Indications d'utilisation :

Ce médicament est une
vitamine E, il est indiqué
dans le traitement des
carences en vitamine E.

3916-0119
(5)

16

Posologie

Durée

CIP 3400932645503
LOT M195
EXP 06-2024



Titulaire :

Laboratoires PHARMA 2000
1 bis, avenue Jean d'Alembert
78990 Elancourt

Exploitant :

Laboratoires NEGMA
1 bis, avenue Jean d'Alembert
78990 Elancourt

Médicament autorisé n° 34009 326 455 0 3

Médicament non soumis à prescription médicale.



Tenir à l'abri
de la chaleur

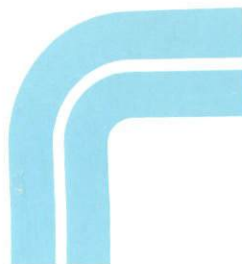


Tenir à l'abri
de l'humidité

13480

toco 500mg

Acétate d'alpha-tocophérol



30 capsules molles

toco 500mg

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



Composition :

Acétate d'alpha-tocophérol 500 mg
Pour une capsule molle.

Forme pharmaceutique et contenu :

Capsule molle. Boîte de 30.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.
Lire la notice avant utilisation.

Tenir hors de la vue et
de la portée des enfants.

Indications d'utilisation :

Ce médicament est une
vitamine E, il est indiqué
dans le traitement des
carences en vitamine E.

3916-0119
(5)

16

Posologie

Durée

CIP 3400932645503
LOT M195
EXP 06-2024



Titulaire :

Laboratoires PHARMA 2000
1 bis, avenue Jean d'Alembert
78990 Elancourt

Exploitant :

Laboratoires NEGMA
1 bis, avenue Jean d'Alembert
78990 Elancourt

Médicament autorisé n° 34009 326 455 0 3

Médicament non soumis à prescription médicale.



Tenir à l'abri
de la chaleur



Tenir à l'abri
de l'humidité

13480