

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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

Mk 1042

Déclaration de Maladie

N° M21- 1052665

80729

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1042 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AIT MERIM Brahim

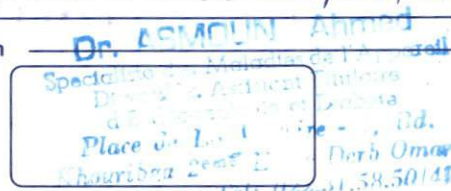
Date de naissance : 21/01/1949

Adresse : Habituelle

Tél. : 0689629854 Total des frais engagés : 250,00 + 2244,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/07/11

Nom et prénom du malade : RAMI Fatima Ait Merim Age :

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

Nature de la maladie : 80 Merim diabète sucré H1A

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) :



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
06-07-2011	1	1	am. 1000	Dr. [Signature] Spécialiste de l'Appareil Digestif Diplômé de l'Université de La Réunion d'Endoscopie Digestive Place de la Liberté - 97400 St Denis Réunion 97400 St Denis Tél: 02 62 31 58

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'HOPITAL Dr. LOTFI Abdelfattah N° 02, Bd. Hassan II - AOULONZ Province TAROUDANT Tel : 05 23 53 93 29	26/07/2021	2244,20 dh
		042031864

042031864

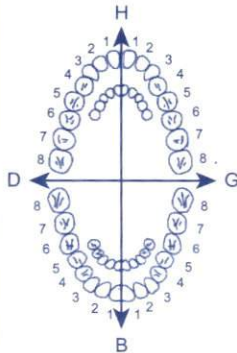
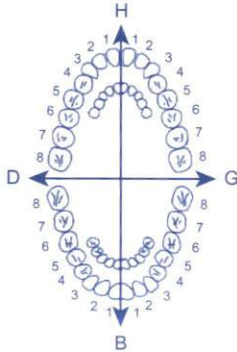
[illegible][illegible][illegible][illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan d'hygiène.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>								
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>							
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>								
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>								
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">D</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> 00000000 00000000 35533411 11433553 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px; text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H 25533412 21433552 00000000 00000000		D	G	00000000 00000000 35533411 11433553		B		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>	
H 25533412 21433552 00000000 00000000												
D	G											
00000000 00000000 35533411 11433553												
B												
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession												
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>								
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>									

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
					Coefficient DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
						<input type="text"/>
						<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>
						<input type="text"/>
						<input type="text"/>

	H	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td></td><td>H</td><td></td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="border: none;"></td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="border: none;"></td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="border: none;"></td> <td style="padding: 2px;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="border: none;"></td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="border: none;"></td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> <tr><td></td><td>B</td><td></td></tr> </table>		H		25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553		B		Coefficient des Travaux	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
		H																							
	25533412		21433552																						
	00000000		00000000																						
D		G																							
00000000		00000000																							
35533411		11433553																							
	B																								
(Création, remont, adjonction)	MONTANTS DES SOINS																								
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																									
	DATE DU DEVIS																								
	DATE DE L'EXECUTION																								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr ASMOUN Ahmed

SPECIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

ESTOMAC, FOIE, INTESTIN

Chirurgie anale: Hémorroïdes, Fistules, Fissures

Endoscopie digestive

Ex ASSISTANT TITULAIRE D'ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE

Ex. ENSEIGNANT A LA FACULTE DE MEDECINE DE

CASABLANCA

الدكتور أسمون أحمد

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

جراحة المخرج والبواسر

داخلي سابقا بقسم أمراض السكر والغدد

مدرس سابقا بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca le : 26-07-2011

ZARIT Faliha
et A. L. Davin

1100x10

1110,00

2800x3

8400

9810x4

392,40

15700x3

47100

Humalog 10x10x10

2x105ml

13x105ml

Glucosyl 10x10x10

comph

Molp 10



3 mois



3 mois



3 mois



3 mois

PHARMACIE DE L'HOPITAL
LOTEI Abdelfattah
N° 10 - 2ème Etage
Province de Boulogne
Tel : 05 22 31 58 41 / 50

8, Bd Khouiriga N° 10 - 2ème Etage Tél : 05 22 31 58 41 / 50 - Fax : 05 22 31 58 50

ICE : 002215254000088

$68,60 \times 2$
137,20

Hefam
 riv



4960
2244,20

Dem fm barhl
 amp / mo. 1 3 mo.



PHARMACIE DE L'HOPITAL
Dr. LOTFI Abdelfattah
 N° 02, Bd. Hassan II - AOULOZ
 Province TAROUDANT
 Tél : 05 28 83 92 29

~~Dr. ASMOUN Ahmed
 Spécialiste des Maladies de l'Appareil
 Digestif et des Maladies
 d'Élimination de l'Intestin
 Place de la Liberté - 1, Bd.
 Khouribou 2ème Etage Darh Omar
 Casablanca Tél: 022.31.58.50/4E~~

هيپانات

قرص 40

68,60 DH

A consommer de

préférence avant fin :

Lot n°

11/2023

W323I

Via dell
Importé e
Be

هيپانات

قرص 40

A consommer de
préférence avant fin :

Lot n°

68,60 DH

11/2023

W323I

Validité in
Importé et di
Benjel

14010057

6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg

30 comprimés pelliculés sécables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca

14010057

6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg

30 comprimés pelliculés sécables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca

28,00

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

28,00

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

28,00

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

14010057

6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg

30 comprimés pelliculés sécables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca

14010057

6 118001 130276

COSYREL 5mg/10mg

30 comprimés pelliculés sécables

PPV : 98,10 DH

Servier Maroc - Casablanca

Lot n° :

EXP :

PPV :

157,10

NOLIP® 10mg
30 comprimés
pelliculés



6 118000 072010

Lot n° :

EXP :

PPV :

157,10

NOLIP® 10 mg
30 comprimés
pelliculés



6 118000 072010

NOLIP® 10 mg
30 comprimés
pelliculés



6 118000 072010

Lot n° :

EXP :

PPV :

157,10

PPV:49,60 DH
LOT: 21F07
EXP: 06/2024



6 118001 071



Humalog Mix25
KwikPen
Lilly
Sofistik
27182 Bouskoura, Maroc
A.M.N° 17017 DART/2013

Détenteur de DE التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpsweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas
Titulaire de l'AMM au Maroc
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc
المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

6 118001 071524



Humalog Mix25
KwikPen
Lilly
Sofistik
27182 Bouskoura, Maroc
A.M.N° 17017 DART/2013

Détenteur de DE التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpsweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas
Titulaire de l'AMM au Maroc
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc
المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France
et
Eli Lilly Italia S.p.A.,
Via Gramsci 731-733,
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc
المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

18001 07



Humalog Mix25
KwikPen
Lilly
Sofistik
27182 Bouskoura, Maroc
A.M.N° 17017 DART/2013

Détenteur de DE التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpsweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas
Titulaire de l'AMM au Maroc
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc
المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France
et
Eli Lilly Italia S.p.A.,
Via Gramsci 731-733,
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc
المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France
et
Eli Lilly Italia S.p.A.,
Via Gramsci 731-733,
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie

6 118001 071524



Humalog Mix25
KwikPen
Lilly
Sofistik
27182 Bouskoura, Maroc
A.M.N° 17017 DART/2013

18001 071524



Humalog Mix25
KwikPen
Lilly
Sofistik
27182 Bouskoura, Maroc
A.M.N° 17017 DART/2013

Respecter les doses prescrites
احترام الجرعات الموصوفة
Uniquement sur ordonnance
يصرف بموجب وصفة طبية
لائحة II II

Respecter les doses prescrites
احترام الجرعات الموصوفة
Uniquement sur ordonnance
يصرف بموجب وصفة طبية
لائحة II II

Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé
احذروا جيداً
لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة
احترام الجرعات الموصوفة
Uniquement sur ordonnance
يصرف بموجب وصفة طبية
لائحة II II

Respecter les doses prescrites
احترام الجرعات الموصوفة
Uniquement sur ordonnance
يصرف بموجب وصفة طبية
لائحة II II

Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé
احذروا جيداً
لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة
احترام الجرعات الموصوفة
Uniquement sur ordonnance
يصرف بموجب وصفة طبية
لائحة II II

Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé
احذروا جيداً
لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D359834J.5
UT AV 70 2023
PPV 111.00 DH

LOT D359834J.5
UT AV 70 2023
PPV 111.00 DH

UT AV 70 2023
PPV 111.00 DH

LOT D359834J.5
UT AV 70 2023
PPV 111.00 DH

LOT D359834J.5
UT AV 70 2023
PPV 111.00 DH

6 118001 071



Humalog Mix25
KwikPen
Lilly
Sofistik
27182 Bouskoura, Maroc
A.M.N° 17017 DART/2013

Détenteur de DE التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpsweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas
Titulaire de l'AMM au Maroc
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc
المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

6 118001 071524



Humalog Mix25
KwikPen
Lilly
Sofistik
27182 Bouskoura, Maroc
A.M.N° 17017 DART/2013

Détenteur de DE التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpsweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas
Titulaire de l'AMM au Maroc
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc
المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France
et
Eli Lilly Italia S.p.A.,
Via Gramsci 731-733,
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc
المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France

18001 07



Humalog Mix25
KwikPen
Lilly
Sofistik
27182 Bouskoura, Maroc
A.M.N° 17017 DART/2013

Détenteur de DE التسجيل
Eli Lilly Nederland B.V.
Papendorpsweg 83, 3528 BJ Utrecht
Pays-Bas
Titulaire de l'AMM au Maroc
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc
المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France
et
Eli Lilly Italia S.p.A.,
Via Gramsci 731-733,
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie
حامل رخصة التسويق في المغرب
Laboratoires Sothema BP N°1;
27182 Bouskoura, Maroc
المصنع
LILLY FRANCE S.A.S.
2, Rue du Colonel Lilly,
67640 Fegersheim, France
et
Eli Lilly Italia S.p.A.,
Via Gramsci 731-733,
50019 Sesto Fiorentino, (FI) Italie

6 118001 071524



Humalog Mix25
KwikPen
Lilly
Sofistik
27182 Bouskoura, Maroc
A.M.N° 17017 DART/2013

18001 071524



Humalog Mix25
KwikPen
Lilly
Sofistik
27182 Bouskoura, Maroc
A.M.N° 17017 DART/2013

Respecter les doses prescrites
احترام الجرعات الموصوفة
Uniquement sur ordonnance
يصرف بموجب وصفة طبية
لائحة II II

Respecter les doses prescrites
احترام الجرعات الموصوفة
Uniquement sur ordonnance
يصرف بموجب وصفة طبية
لائحة II II

Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé
احذروا جيداً
لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة
احترام الجرعات الموصوفة
Uniquement sur ordonnance
يصرف بموجب وصفة طبية
لائحة II II

Respecter les doses prescrites
احترام الجرعات الموصوفة
Uniquement sur ordonnance
يصرف بموجب وصفة طبية
لائحة II II

Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé
احذروا جيداً
لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة
احترام الجرعات الموصوفة
Uniquement sur ordonnance
يصرف بموجب وصفة طبية
لائحة II II

Soyez très prudent
Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé
احذروا جيداً
لا ينبغي القيادة دون استشارة أخصائي الصحة

LOT D359834J.5
UT AV 70 2023
PPV 111.00 DH

LOT D359834J.5
UT AV 70 2023
PPV 111.00 DH

UT AV 70 2023
PPV 111.00 DH

LOT D359834J.5
UT AV 70 2023
PPV 111.00 DH

LOT D359834J.5
UT AV 70 2023
PPV 111.00 DH