

## 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 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.

### 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge 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

36497- N° W21-638988 Coumer

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 1161

Matricule : 1161 Société : Bar

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Essamati Mohamed

Nom & Prénom : Essamati Mohamed

Date de naissance : 30 juin 1950

Adresse : Yasmina 1182 Al-Hi Wifak  
Temara

Tél : 0661 134122 Total des frais engagés : 426,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DOCTEUR HASSOUNI Sabaa  
Médecin Généraliste  
1, Rue Ain Loun Av. Lalla Amina  
Tabriquet Sale - Tél : 05 37 86 45 86

Date de consultation : 29/3/1913

Nom et prénom du malade : Bouaicha Fatima

Age : 63

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

Nature de la maladie : Alzheimer - Dégénération (pils)

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 : Sab

Le : 31 / 08 / 2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019





Dr. Sanaa HASSOUNI

Diplômée de la Faculté  
de Médecine et de Pharmacie de Rabat

... Médecine Générale ...



الدكتورة سناء الحسوني

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

... الطب العام ...

Salé le : 31/03/2024

85,00 FATIMA SEMLALI née BOUALILA

-- cabodiden gel

74,20

-- Trimebut gel

49,50

-- Bisoprolol 7,5

67,40

-- polygynax

Salé le 31/03/2024

PHARMACIE SEMLALI

37, Immb HALIMA I

N° 9 - SIDI MOUSSA - SALE

Tél : 05 37 88 45 60

246,10

49,50 DH  
Lot: 2000328  
Per: 12-2023

Fraîcheur Citron

1. زنقة عين اللوح، عمارة 37، شارع لالا أمينة - تابريكت - سلا - الهاتف : 05 37 86 45 86  
2. Av Lalla Amina, Fabrique Salé - Tél. : 05 37 86 45 86

®

# ترفيدا

150 ملغ

ترميپوتين ماليات

217, 20  
مك

LOT : 1166

UT. AV : 06-25

P.P.V : 47 DH 20

PHARMA 5

20 كبسولة  
عن طريق الفم



# POLYGYNAX®

12 capsules vaginales

67,40 DB



**Liste des excipients à effet notoire :**

Huile de soja hydrogénée.

**Forme pharmaceutique :** capsule vaginale

**Indications thérapeutiques :** traitement local  
des infections vaginales.


**Mode et voie d'administration :** voie vaginale.  
**Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.**

Lire attentivement la notice avant utilisation.

**Précautions particulières de conservation**

À conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Digestion difficile  
Ballonnement



30 gélules molles  
de 839.62 mg

CARBOLIDER PEGA 30 GELULES

LOT : S0006

PER : 31/01/2023

PRIX : 85 DH

PEGA CARBOLIDER

S0006  
85,000