

## 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.



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° W21-646484

90802

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01524

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

EL ANSARI Abdelhak

Date de naissance :

19/03/1949

Adresse :

22 Rue d'AVESNES, Résid. BORT MALAKIA  
APP 4 - Etage 4, BELVEDERE - CASABLANCA -

Tél. : 0666 404243

Total des frais engagés : 3226,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LAOUAK KACEM  
Pneumo-allergologue  
91, Rue Liberté - Casablanca  
Gsm: 0661 17 74 26 - Tél: 0522 44 52 84

Date de consultation :

19/03/2021

Nom et prénom du malade :

EL ANSARI Abdelhak

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Asp. rhino

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 Casablanca

Le 18/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

### 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** : 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



[illegible]

**Dr. ZAOUAK Kacem**  
Pneumo-allergologue  
91, Rue Liberté - Casablanca  
0631 12 74 74 - 8522 44 52 RJ

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	le 18/10/21	2926,50 DHS

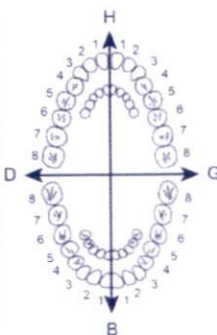
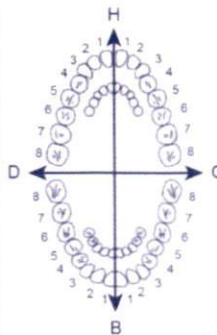
[illegible][illegible]

# 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 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Kacem ZAOUAK

©.E.S DE PNEUMOLOGIE

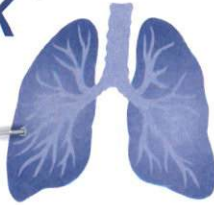
D.U. D'ALLERGOLOGIE

SPECIALISTE

MALADIES RESPIRATOIRES ET ALLERGIQUES

RONFLEMENT APNÉES DU SOMMEIL

DIPLOME DE L'UNIVERSITE DE BORDEAUX



الدكتور قاسم الزواق  
اختصاصي

أمراض الجهاز التنفسي و أمراض الحساسية

الشخير - انقطاع التنفس بالليل

خريج جامعة بوردو

Casablanca, le :

الدار البيضاء, في :

843,00x3

ULTIBAO



3h

102,00x3

rotad



2h

9160

Znnyl



1h

PHARMACIE LA RESISTANCE

CASABLANCA

337, Bd Med V - Casablanca

Tél: 05 22 44 52 84

ICE n°: 00200903300061

2926

Dr. LAOUAK Kacem  
Pneumo-allergologue  
91, Rue Liberté - Casablanca  
Tél: 0661 17 76 26 - Tél: 0522 44 52 84

المستعجلات : 06 61 17 76 26 Urgences : الهاتف : 05 22 44 52 84

91, زنقة الحرية الطابق 4 الشقة 12 - بنجدية أمام عمارة 17 طابق - الدار البيضاء  
91, Rue Liberté, 4 étage, appt 12 - benjdia à côté de l'immeuble 17 étage - casablanca  
E-mail : Zaouak@hotmail.com



# PROTON

Oméprazole 20 mg

# PROTON

Oméprazole 20 mg

# PROTON

Oméprazole 20 mg

28 gélules

Voie orale

Proton® 20 mg  
28 gélules



6 118001 250479

ultibro® breezhaler® 110 µg/50

ultibro® breezhaler® 110 µg/50

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء  
لا يجب ابتلاع الكبسولات

ULTIBRO® BREEZHALER®

110 µg/50 µg

Poudre pour inhalation

en gélule. Boîte de 30.

PPV : 843 DH



6 118001 031481

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء  
لا يجب ابتلاع الكبسولات

ULTIBRO® BREEZHALER®

110 µg/50 µg

Poudre pour inhalation

en gélule. Boîte de 30.

PPV : 843 DH



6 118001 031481

LOT N° :  
EXP :  
PPV :

LOT N° :  
EXP :  
PPV :

LOT N° :  
EXP :  
PPV :

9956  
12/2022  
102DH00

# Zadryl®

Cétirizine 10 mg

Zadryl 10mg

30 comprimés enrobés adhésifs



6 118000 120698

ultibro® breezhaler® 110 µg/50

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء  
لا يجب ابتلاع الكبسولات

ULTIBRO® BREEZHALER®

110 µg/50 µg

Poudre pour inhalation

en gélule. Boîte de 30.

PPV : 843 DH



6 118001 031481