

## 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

- Reclamation : 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-684124

106991

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12287

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ZERRARI Monhame

Date de naissance :

22/03/1983

Adresse :

RES BEVERLY HOUSE A19 ELMANOURA

Tél. :

0671461437

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SEDIRA Mohamed  
Pédiatre  
15, Av. des FAR 1er Etage  
Appt. 4 - Mohammed  
Tél. 023.31.06.08

Date de consultation :

22/2/22

Nom et prénom du malade :

Zerran Souad

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Presquipite + Allergie

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 : CASA

Le : 07/03/2022

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
22/2/22	y		250,00	INP 091126490

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/02/22	259,00

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

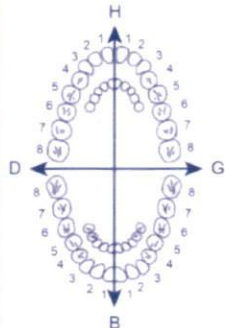
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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"/>

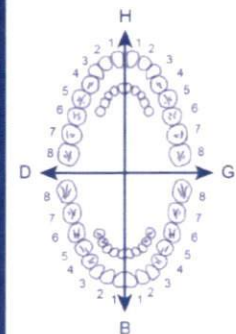
### O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		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



**Dr Mohamed SEDIRA**  
**PEDIATRE**

Prématuré - Nouveau né - Nourrisson - Enfant  
Diplômé de la faculté de Médecine de Paris  
Médecin de Sport

15, Avenue des F.A.R  
1er étage, App. N°4 - Mohammedia  
Tél.: C. : 05 23 31 06 08  
Urgence : 06 63 44 32 71



**الدكتور محمد لاديرة**

**طب الأطفال**

الرضيع — الأطفال  
خريج كلية الطب بباريس  
الطب الرياضي

15، شارع الجيش الملكي  
الطابق الأول — شقة رقم 4 — المحمدية  
05 23 31 60 08 : العيادة  
06 63 44 32 71 : المستعجلات

Mohammedia, le 22/2/22 : المحمدية، في:

82,00

Zerrari Sounders

- Agia 1500 change par Agia 4 1000

1 ms 15Kg 1 a 500p par 1 ms 15Kg 1 a 500p

22,00

- Niflenin

1 ms 15Kg 1 a 500p

78,00

- F. Kellouhi (15-100g)

2cc 15Kg 1 a 500p

78,00 - Flangfeld (cristal)

1 ms 15Kg 1 a 500p

258,00

**PHARMACIE ORTHOPEDIE**  
**DU MAGHREB**  
**M. TAZI YOUNES**  
AVENUE DES F.A.R. MOHAMMEDIA  
05 23 32 24 16 / INPE : 092040880

Dr. SEDIRA Mohan  
Pédiatre  
15, Av. des FAR 1er Etage  
Appt. 4 - Mohammedia  
Tél. 023 31 06 08



UT. AV. : 09 2  
LOT N° : FN 2047  
P.P.V. : 80 00



# Fitobimb

## Nez-Gorge

Aide à dégager les voies respiratoires et à adou

**FORME ET PRESENTATION :** Solution buvable, flacon de 200 ml. **PROPRIETES :** Fitobimbi® Nez-Gorge est une solution buvable à base d'extraits de plantes reconnues pour aider à dégager les voies respiratoires et à adoucir la gorge.

**UTILISATIONS :** Encombrement et irritation des voies respiratoires. **CONSEILS D'UTILISATION :**

- Après 5 ans : 1 cuillère à soupe 2 fois par jour. - A consommer de préférence avant les repas.
- Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

- Fabriqué par Pharmalié Research - Italie. Importé et distribué au Maroc par Thérapiarm : 100, rue An

Autorisation ministère de santé n° : DA 20201001DMP/20UCA/MAV3.



Lot: 210925

A consommer de  
préférence avant le:

12/2024

PPC: 79,00 DH

# Fitobimbi®

## Gamme pédiatrique

Une ligne de produits naturels, efficaces et sûrs pour le bien-être de l'enfant

**Pharmalié** a créé la gamme **Fitobimbi®**, une ligne de produits naturels, pratiques à utiliser et spécialement étudiés pour satisfaire les exigences des enfants petits et grands : **Les Fitobimbi®** peuvent être utilisés dès la fin du sevrage et jusqu'à l'âge de 12 ans. Qualité, pureté et efficacité sont les caractéristiques de nos produits. Dans la préparation des produits **Fitobimbi®**, nous avons utilisé des extraits de plantes médicinales extrêmement purs, associés à des vitamines et oligo-éléments naturels provenant de fruits ou de plantes, attentivement et soigneusement sélectionnés.

# NIFLURIL

## SUPPOSITOIRES ENFANTS

### Composition

- Ester  $\beta$  morpholino-éthylrique de l'Acide Niflumique 0,400 g.
- Glycérides semi-synthétiques q.s.p 1 suppositoire de 2,07 g

### Indications

#### Médecine générale

- Réactions inflammatoires locales d'affections diverses :
- oreillons, adénopathies, bronco-pneumopathies...
- Prévention et traitement des réactions vaccinales

### O.R.L.

- Otitis, amygdalites, pharyngites, rhinites, sinusites
- Prévention et traitement des réactions douloureuses et inflammatoires après intervention chirurgicale

## PAEDIATRIC Suppositories

### Composition

- $\beta$  morpholino-ethyl Ester of Niflumic Acid 0,400 g.
- Semi-synthetic glycerides q.s. 1 suppository of 2,07 g.

### Indications

#### General practice

- Local inflammatory reactions associated with various conditions : mumps, lymphadenopathies, bronchitis-pneumonia
- Prevention and treatment of vaccination reactions

### ENT

- Otitis, tonsillitis, pharyngitis, rhinitis, sinusitis
- Prevention and treatment of painful and inflammatory reactions following surgery

لفال

ENFANT

NIFLURIL

PPV 22DH00

EXP 09/2024  
LOT 16102 2

لحامض النفلامين  
لف الصنعة بكمية  
2.07 غرام  
2 ذات

- الارتكسات و تسهيبه الداخلية الناتجة عن  
التأثيرات المختلفة : الكاف مرض الغدة،  
التهاب قصب الرية الصفاقي، وقاية  
ومعالجة الارتكسات التنقيحية .
- طب الأنف والاذن والحجرة
  - التهابات الأذن ، التهاب اللوزتين ، الدماغ،  
التهاب مخاطية الأنف، التهاب الجيب،  
وقاية ومعالجة الارتكسات المزمنة  
والالتهابية بعد العمليات الجراحية .
  - أمراض الفم وأمراض الأذراس والفم