

## 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 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° W21-672307

12/03/98

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1678 Société :  
 Actif  Pensionné(e)  Autre  
 Nom & Prénom : MKHATNA FATNA  
 Date de naissance : 01.01.1944  
 Adresse : HAY HANA Rue 30 N-11 Casablanca  
 Tél. : 0661609721 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : MKHANTAR FATNA Age :  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Douleurs Abdominales  
 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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) :



# Dr Mohamed BENNANI

Diplômé de Besançon - France  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
(Foie - Estomac - Intestins)  
Fibroskopie Digestive  
Diplômé d'Echographie de Strasbourg  
Attestation de Proctologie de Paris  
(Hémorroïdes - Fissures - Fistules Anales)  
Ancien Attaché des Hôpitaux de France  
Membre de la Société Nationale Française de Gastro-Entérologie SNFGE  
Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive SFED  
Membre de la Société Européenne d'Endoscopie Digestive ESGE  
Membre de la Société Nationale Française de Colo-proctologie SNFCP

# لدكتور محمد بناني

تريج كلية الطب ببيوزنسون فرنسا

تخصصي في أمراض الجهاز الهضمي - التنظير الداخلي

ناظر على شهادة الفحص بالأشعة مافوق الصوتية

كلية الطب بستراسبورغ

ناظر على شهادة أمراض البواسير بباريس

لحق سابقا بمستشفيات فرنسا

عضو في الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي

عضو في الجمعية الفرنسية للتنظير الباطني

عضو في الجمعية الأوروبية للتنظير الباطني

عضو في الجمعية الوطنية الفرنسية لطب المستقيم

Casablanca le : 04/02/2022

Mme MKHANTAR FATNA

## REFLUXAID STICK 3 BOITES

1 Sachet le matin 1 Sachet le midi 1 Sachet le soir après le repas pendant 14 jours

## CARDIOASPIRINE 100MG COMPRIMÉ BOÎTE DE 30 COMPRIMES

1 Comprimé le midi au cours du repas pendant 28 jours

## INEXIUM 20 MG

1 Comprimé à midi 1/2 HEURE avant le repas pendant 28 jours

## OSMOSINE SIROP

1 Cuillère à soupe à 10h 1 Cuillère à soupe à 16 h 1 Cuillère à soupe au coucher après le repas pendant 28 jours.

## NEOVIMAC PLUS GELULE

1 Gélule le matin 1 Gélule le soir avant le repas

## FLORAFIT

1 Gélule le matin 1 Gélule le soir 1/2 heure pendant 14 jours

Digestine

Docteur Mohamed BENNANI  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
47, Bd. Rahal El Meskini  
Tél. : 05 22 31 47 42

PHARMACIE HAY EL HANA  
Mme FIKRA SOUMIA  
7, Marché El Hana Hay El Hana  
Tél. : 05 22 31 47 42

Docteur Mohamed BENNANI  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif  
47, Bd. Rahal El Meskini / Casablanca  
Tél. : 05 22 31 47 42

47, Bd Rahal El Meskini - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 31 47 42

05 22 31 47 42 : الهاتف/الفاكس

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg  
Boîte 14 Cpr GR  
640150MP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH  
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg  
Boîte 14 Cpr GR  
640150MP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH  
6 118001 020591

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg  
Boîte 14 Cpr GR  
640150MP/21NRQ P.P.V. : 82,10 DH  
6 118001 020591

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

**FLORAFIT®**

A consommer de  
préférence avant fin :

79,80 DH  
Lot : 02103403  
Per : 03-2024

Lot n° :

6 11255 870578



**FLORAFIT®**

A consommer de  
préférence avant fin :

79,80 DH  
Lot : 02103403  
Per : 03-2024

Lot n° :

6 11255 870578



**NEOVIMAG®  
PLUS**

6 11259 070220

**NEOVIMAG®  
PLUS**

Lot : NP01  
À consommer de  
préférence avant le : 10/2024

PPC : 84,50 DH