

# 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.

## Diagnostic 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](mailto:contact@mupras.com)
- ☐ Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- ☐ Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 062283

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2437 Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENDAOUD ELBERKI

Date de naissance : 21/07/1958

Adresse : Rue 562 N° 1 Témouchent

imzane

Tél : 0666121880 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

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
18 AVR 2022	V	233	260	Dr. KHALIDY Achbi Médecine Générale Agadir - Tel. 05 28 27 20 06

A handwriting sample of the letter 'v' on lined paper. The letter is formed by two strokes: a downward diagonal stroke from the top left to the bottom center, and an upward diagonal stroke from the bottom center to the top right. The letter is positioned between the middle and bottom dashed lines.

2008  
DROU KHALID  
05 28 27 20 06

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	<p>Pharmacie TAJ</p> <p>Monnaie de la Facture</p> <p>211 Cherif N° 325</p> <p>05 28 33 42 42</p> <p>617,80</p>
<p><b>Pharmacie TAJ</b></p> <p>Dr. Souad TAJ</p> <p>Mly Ali Cherif N° 325</p> <p>Asdoura INEZGANE</p> <p>Tél.: 05 28 33 42 42</p>	18/11/22	

18/4/22

6/7/20

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

Montant  
des Honoraires[illegible]

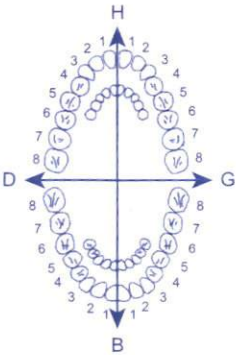
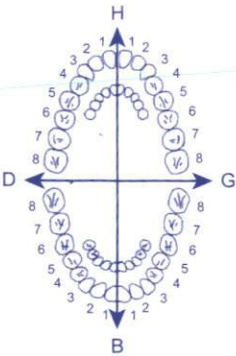
### Montant détaillé des Honoraires

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des Travaux <input type="text"/>
				Montants des Soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> <b>H</b>                      25533412   21433552                      00000000   00000000   <b>D</b>      00000000   00000000                            35533411   11433553                 </div> <div style="text-align: right;"> <b>G</b> </div> </div>			Coefficient des Travaux <input type="text"/>
	<b>B</b>			Montants des Soins <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
VISA ET CACHET
PRATICIEN ATTESTANT L'E

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRE

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient

Arrêt

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

The diagram illustrates a human dental arch with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. The upper arch is labeled 'H' at the top and 'D' on the left. The lower arch is labeled 'B' at the bottom and 'G' on the right. The numbering starts from the center (incisors) and proceeds outwards to the molars. The diagram is used to indicate which teeth have been treated and for recording the nature of the treatment and the coefficient.

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE		CCEFFICIENT DES TRAVAUX																																
<p>The diagram shows two dental arches. The upper arch has teeth numbered 1 through 8 on each side, starting from the center. The lower arch also has teeth numbered 1 through 8 on each side. A vertical axis labeled 'H' passes through the center of both arches. A horizontal axis labeled 'D' and 'G' passes through the middle of the arches.</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td rowspan="4">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td>MONTANTS DES SOINS</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <b>(Création, remont, adjonction)</b>            Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession         </td> <td>DATE DU DEVIS</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> <td>DE L'ÉVALUATION</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H			25533412	21433552	G	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS			DE L'ÉVALUATION												
	H																																		
	25533412	21433552	G																																
	00000000	00000000																																	
	00000000	00000000																																	
	35533411	11433553																																	
	B		MONTANTS DES SOINS																																
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS																																	
		DE L'ÉVALUATION																																	

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DE  
L'ÉDUCATION

### ARTICIER ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur EL KHALIDY Larbi

ECHOGRAPHIE GENERALE

Diplôme de la Faculté de médecine de Montpellier

Expert auprès des Tribunaux

MEDECINE GENERALE

Médecin du Travail

Certificat Médical pour le Permis de Conduire

233, Slaoui, Route Principale, Dcheira - AGADIR

Tél./Fax : Cabinet : 05 28 27 20 06

GSM : 06 61 17 80 29

الدكتور الخالدي العربي

الفحص بالصدى

دبلوم كلية الطب بمونبيلييه

خبير محلف لدى المحاكم

الطب العام

طبيب الشغل

منح الشهادة الطبية لرخصة السياقة

333، السلاوي، الطريق الرئيسية الدشيرة - أكادير

هاتف و فاكس العيادة : 05.28.27.20.06

المحمول : 06.61.17.80.29

Agadir, le .....

18 AVR 2022

أكادير في

Dr. EL BEKKI

133,60

① Dlovenor 1000

02 02 02 02 02 02 02 02 02 02

39,80 x 2

② Heparat 1000

16,00 x 27

③ TERNAMOREINE (Coeur)

79,50 x 3

④ TENAZOSINE 10mg

7 x 30 = 6,7,30

Pharmacie TAZ  
Dr. Soukri N. 325  
Av. Mly Al Cheikhane  
Maddoura INEZGANE  
Tél: 05 28 33 42 42

Dr. EL KHALIDY Larbi  
Médecine Générale  
233, Route Principale Dcheira  
Agadir - Tél: 05 28 27 20 06

Pharmacie TAZ  
Dr. Soukri N. 325  
Av. Mly Al Cheikhane  
Maddoura INEZGANE  
Tél: 05 28 33 42 42

# TERAZOSINE NORMON® 5 mg

## Térazosine

LOT: 12821009  
PER: 08/2024  
PPU: 79,50 DH

Boite de 30 comprimés  
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Pas de précautions particulières de conservation.  
Sous ordonnance médicale.  
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.  
Tableau A (Liste I).

Terazosine  
NORMON 5 mg  
30 comprimés



# TERAZOSINE NORMON® 5 mg

## Térazosine

LOT: 12821009  
PER: 08/2024  
PPU: 79,50 DH

Boite de 30 comprimés  
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Pas de précautions particulières de conservation.

Sous ordonnance médicale.  
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.  
Tableau A (Liste I).

Terazosine  
NORMON 5 mg  
30 comprimés



# TERAZOSINE NORMON® 5 mg

## Térazosine

LOT: 12821009  
PER: 08/2024  
PPU: 79,50 DH

Boite de 30 comprimés  
Voie orale

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Pas de précautions particulières de conservation.  
Sous ordonnance médicale.  
Lire attentivement la notice avant l'utilisation de ce médicament.  
Tableau A (Liste I).

Terazosine  
NORMON 5 mg  
30 comprimés



®

# TITANORÉINE

Carraghenates - Dioxyde de titane - Oxyde de zinc - Lidocaïne

CRÈME

à la lidocaïne (2%)



LOT: 210340  
PER: 05-2024  
PPV: 16,00DH

Titanoréine à la  
lidocaïne 2%  
Crème



INDICATIONS : Traitement local des symptômes (prurit, douleurs)  
liés à la crise hémorroïdaire  
دواعي الاستعمال : علاج موضعي لأعراض الآلام و الحكة خلال أزمات البواسير  
عن طريق المخرج

VOIE D'ADMINISTRATION : Voie rectale.



COOPER  
PHARMA  
Fabriqué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri 20110 Casablanca.  
Amina DAOUDI Pharmacien Responsable



6 118000 080503

# TITANORÉINE®

CRÈME

à la lidocaïne (2%)

®

# TITANORÉINE

Carraghenates - Dioxyde de titane - Oxyde de zinc - Lidocaïne

CRÈME

à la lidocaïne (2%)



LOT: 210340  
PER: 05-2024  
PPV: 16,00DH

Titanoréine à la  
lidocaïne 2%  
Crème



INDICATIONS : Traitement local des symptômes (prurit, douleurs)  
liés à la crise hémorroïdaire  
دواعي الاستعمال : علاج موضعي لأعراض الآلام و الحكة خلال أزمات البواسير  
عن طريق المخرج

VOIE D'ADMINISTRATION : Voie rectale.



Fabriqué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri 20110 Casablanca.  
Amina DAOUDI Pharmacien Responsable

# TITANORÉINE®

CRÈME

à la lidocaïne (2%)



6 118000 080503



هيپانات  
20 قرص

A consommer de  
préférence avant fin :  
Lot n°

39,80 DH  
Lot: X043J  
Per: 02-2024

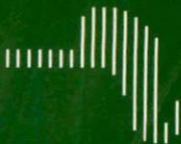


6 111255 870202

# HEPANAT®

le dieci erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal



20 comprimés

ESNAPHARM  
Laboratoire

# HEPANAT®

20 comprimés

le dieci erbe

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001 : 2015  
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl

Via delle Industrie 1 Albisola Marina (SV) ITALY esrl  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid  
Benjeloun - Maarif extension - Casablanca

N° d'enregistrement :  
DA20181112227DMP/20UCA.MAV3



هيپانات  
20 قرص

A consommer de  
préférence avant fin :  
Lot n°

39,80 DH  
Lot: X043J  
Per: 02-2024

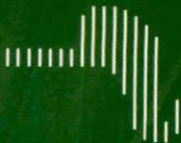


6 111255 870202

# HEPANAT®

le dieci erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal



20 comprimés

ESNAPHARM  
Laboratoire

# HEPANAT®

20 comprimés

le dieci erbe

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001 : 2015  
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl



Via delle Industrie 1 Albisola Marina (SV) ITALY esrl  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid  
Benjeloun - Maarif extension - Casablanca

N° d'enregistrement :  
DA20181112227DMP/20UCA.MAV3



DIOVENOR® 600mg  
30 comprimés



30 حبة ملصقة

600  
ديفنور  
ديوسمين



13360

PERGOLIN 4





DIOVENOR® 600mg  
30 comprimés



30 حبة ملصقة

600  
ديفنور  
ديوسمين



13360

PERGOLIN 4

